	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 1622-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ AUXILIAR DE ENFERMERÍA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO	X	
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		

SUPERVISOR: DR RODOLFO MIRANDA - DR DADELY MORALES MENDEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 22-10

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 Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 08 de octubre 2024
CTO 1622 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ
Cedula No. 1073707711 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES M/Cte. ($3,000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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, periodo de 09 al 30 de septiembre de 2024 según contrato No. 1622/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0570002370205235 de Banco DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1067154067 fecha de pago 7 DE OCTUBRE DE 2024.

Gina Tatiana Ramirez Ramirez
GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ

CC. 1073707711 de Bogotá
Dirección: KR 6 38 13 126 BQ 6 AP 102
Teléfono: 312 396 75 43
CORREO: afuraramirez19@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACIÓN: 08 DE OCTUBRE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ
NUMERO CONTRATO:	1622 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	09 DE SEPTIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	09 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 12.000.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 3.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO APOYO A MONITOREOS EL DIA :19/09/2024 BARRIO UBATE COMUNA 6 COLEGIO FRAM CHELL VERIFICANDO 125 CARNET DE VACUNAS Y SINTOMAS A TODA LA POBLACION , 20/09/2024 BARRIO HOGARES SOACHA COMUNA 2 CONJUNTO LA GRANDEZA II CON 113 PERSONAS ABORDADAS ,58 EFECTIVAS Y 40 NO EFECTIVAS , 27/09/2024 BARRIO CIUDAD VERDE COREGIMIENTO 2 CONJUNTO SAUCO ABORDANDO 87 HOGARES EFECTIVOS , 27/09/2024 BARRIO PORVENIR COMUNA 5 ABORDANDO 110 HOGARES EFECTIVOS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1pLCCr_tlOkRyIE5VRI63fE752_EpTIfi
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO EL DIA 13/09/2024 ACOMPAÑAMIENTO EN PRIMEROS AUXILIOS DURANTE EL RECORRIDO DE LA INAGURACION DE LA COPA XUA 2024.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Dq7_72kwNqfAnwsx9KUotVmIPLDyAxI5
3	REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN, CON ÉNFASIS EN POBLACIONES DE RIESGO IDENTIFICADAS; ASÍ MISMO DESARROLLAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO) ORIENTADOS AL RECONOCIMIENTOTEMPRANODE LA ENFERMEDAD,LA BUSQUEDA DE ATENCION OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTODEL TRATAMIENTO POR LAS PERSONAS AFECTADAS ,LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE , NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB – IRA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACION Y EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES , IDENTIFICACION TEMPRANA DE SINTOMATICO RESPIARATORIOS. , AUTOCUIDADO - PREVENCION DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES TB - IRA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA COMPARTIR Y SALON COMUNAL DE CIUDAD LATINA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1_hQQmhA5IvsAvt45vChYda8R5SpaDW7i
5	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO TAMIZAJE EN LA LE COMPARTIR EN LA COMUNA 1 ABORDANDO 88 MENORES DE 11 AÑOS DE EDAD	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1aw1eccS17lSvPMbzqqlAdufvr0GfqCIB
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL	SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1WpTdDVwyUIsfTldOxHrH7jZDLQV0Odv
7	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	SE REALIZO LA ENTREGA DE LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO	EJECUTADO	SOPORTE FISICO Y MAGNATICO
8	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 REALIZÓ LA ACTIVIDAD SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL ENLACE OPERATIVO Y LOS REFERENTES DE APOYO	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO: CORREO ELECTRONICO Y DRIVE
9	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 DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
10	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	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE , NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
11	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS QUE FUERON SOCIALIZADAS POR EL SUPERVISOR	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/14R9ut8EjvVbt9x5jqf1XzZuhwXP253v-
12	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	SE REALIZÓ LA FICHA METODOLOGICA SOBRE EL TEMA VIDA SALUDABLE Y SE EDUCO A LA COMUNIDAD SOBRE ESTE TEMA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tw0qCI2vQrhHTCKbBXZ1vF8aOlSou6dn
13	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	SE REALIZÓ EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN DONDE SE PUEDE EVIDENCIAR FECHA Y HORA DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZARÓN	EJECUTADO	REGISTRO MAGNETICO : EN LAS CARPETA QUE SOLICITAN EVIDENCIA FOTOGRAFICA.
14	EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PERMITIRÁ RECOPILAR INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN TIEMPO REAL, INFORMES ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL PROCESO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SE REALIZÓ EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PARA EL USO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	EJECUTADO	REGISTRO MAGNETICO : EN LAS CARPETA QUE SOLICITAN EVIDENCIA FOTOGRAFICA.

Gina Tatiana Ramirez

GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ	KATHERINE ARIZA	MIRIAM CECILIA SAMACA R.
CC 1073707711 DE SOACHA	APOYO ENLACE OPERATIVO PIC	ENLACE OPERATIVO DEL PIC
TELEFONO: 3123987543		

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1622-2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

NOMBRE: GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ

OBJETO: PRESENTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR 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 soporte 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 tributaio 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 articulo 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	PENSIÓN	ARL	TOTAL
$162.500	$208.000	$31.700	$402.200

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación minima 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: GINA Tatiana Ramirez

Nombre: GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ

C.C.: 1073707711 DE SOACHA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-08, 04:04:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067154067

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8823868869

PAGADO 07/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

. APORTANTE

	GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ		
	CC1073707711	**Dirección**	DG 15B #1 A - 18 ESTE
esa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123967543
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
e Legal		**Identificación**	
s	1	**ARP**	ARL SURA

IEL APORTANTE

s del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
dores y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días CPS	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
ANA RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,300,000	$ 162,500	2.436	$ 1,300,000	$ 31,700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

S

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	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200	$ 1,600	$ 403,800

ervicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618859 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scotiabank COLPATRIA

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 07/10/24 **Hora:** 04:16:30 p.m.

Id comercio: 14239 **No. Terminal:** 8979

Id Trx: 39183204 **Id Aut:** 324433

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: CR 8 12 121

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8823868869

Valor: $ 403.800

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 7561616 o gratis en el resto del país 018000-522222.

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1073707711 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/06/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	GOLEMAN SEDE SOACHA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de octubre del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

natalianaramirezramirez

obación del contrato

robador – Proveedor

robado r:	[illegible]	Fecha de aprobación:	6/08/2024 6:48:02 PM (hora de Bogotá, Lima, Quito)

robador – Entidad Estatal

robado r:	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ	Fecha de aprobación:	6/08/2024 8:51:20 PM (hora de Bogotá, Lima, Quito)

ntrato firmado: CO1_PCCNTR_6740240_Firmado

ntrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6740240_En ejecución

rmación del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	OFICINA JURIDICA
Proceso de Contratación	AUXILIARES DE ENFERMERÍA PIC 2024
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	12.000.000,00 COP

Nombre DOC Fecha Actual martes, 10 septiembre 2024 Cel

1. [illegible] Aux Enfermeria . 3202236688

2. Arledys Hernández Ramírez Aux. de Enfermería 3023610283

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No 2266

Estado:	Confirmado
Fecha del documento:	9/09/2024
Dependencia:	GERENCIA
Concepto:	Contrato No. 1622 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermeria Según Contrato Interadministrativo No 1662 de 2024
Tercero:	1073707711 - GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ
Tipo de contrato:	Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP:	2138

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2 4 5 02 09 05	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - 1862 DE 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 12.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.000.000,00
			Total Compromiso :	$ 12.000.000,00			$ 12.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AD79206503

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

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 25 DE 2024
CONTRATO No.	1622-2024
CONTRATISTA	**RAMIREZ RAMIREZ GINA TATIANA**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.073.707.711
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	9/9/2024
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	$12.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A GIRAR	**$3.000.000**
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	**Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**CODIGO:A-JURCON-F 002**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1067154067 pagada el _7/10/2024_, 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:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	1067154067
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$208.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$162.500
	VALOR PAGADO ARL:	$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	**$3.000.000**
	SALDO POR EJECUTAR	$9.000.000
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 Anza 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) **RAMIREZ RAMIREZ GINA TATIANA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.707.711** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1622-2024**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 AUX ENFERMERÍA la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) para el período del **DEL 09 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 Rodriguez

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: 14106

6362

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	29/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1073707711 - GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ				
Proveedor:	1073707711 - GINA TATIANA RAMIREZ RAMIREZ				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008071	**Fecha:**	29/10/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 2.970.000				
Valor en letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008661)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1622 RP: 2266				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - SERVICIOS - PIC			Debito	$ 3.000.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 3.000.000,00		Credito	$ 30.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/10/2024	$ 2.970.000,00

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

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL 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 : 000000000015465

Consecutivo : 000000000015465 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:38:48 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1073707711 RAMIREZ RAMIREZ GINA TATIANA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000999 *Numero Nota:* 00000000999
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL 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	1073707711	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN	1073707711	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000000999

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008071	$ 2.970.000,00				

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]

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

1 de Noviembre de 2024 8:32:49 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

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	
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HERNAN DARIO ZAMBR	1130620261	191261437	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEISY KATHERINE HE	1020769821	455200193206	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA TATIANA LEO	1024505192	24126325140	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WIDUARK GIOVANNI G	79214085	688911424	4,702,500.00	BANCO AV VILLAS	
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DANIEL FELIPE BALA	1024502407	5504884409920623	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIAN MATEO SILVA	1012437927	24082744771	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE CAMILA MARTI	1024590036	24101080789	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHANA KATERINE SA	1032163900	24066473983	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NIKOLL DANIELA DEV	1000929470	24114137698	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA BASTO	1012334520	24101300166	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ADRIANA YISELLA DA	1022961540	24075891112	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	PAOLA ANDREA JARAM	31640707	550008300758664	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA ROBAYO	51007094	5504884199987851	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SINDY NATALY GALIN	1010243604	24123220828	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SYNDY JOHANNA AVIL	1024462011	2100126693	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELLY KARINE BLAND	1024557010	5504884204299930	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGELICA PATRICIA	37671110	5700070703632I8	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA ANGELICA POL	52739551	5704695700328B5	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA MARIA GUTIER	40329852	570456870073602	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GINA TATIANA RAMIR	1073707711	5700023702052J5	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	