	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 1631-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA CARLA JOHANA GARCIA MEDINA AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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	

OBSERVACIONES

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

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

3274

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, 16 DE OCTUBRE DEL 2024
CTO 1631 / 2024

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

CARLA JOHANA GARCIA MEDINA

CEDULA NO. 1030526895 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 3.000.000).

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN 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 -SECRETARÍA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DEL 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CONTRATO NO. 1631/2024

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 04562186285 BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1067305340, FECHA DE PAGO 15 DE OCTUBRE DE 2024.

CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
CC NO. 1030526895 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: KR 2 38 80
CELULAR: 3123074126
CORREO ELECTRÓNICO: CARVIJIS@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 16 DE OCTUBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
NUMERO CONTRATO:	1631 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 09 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 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 ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1662 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADO	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 1 BAC, EL PRIMERO MONITOREO DE SOSPECHA DE SARAMPIÓN EN BARRIO COMPARTIR COMUNA 1 EL DIA 16/09/2024 ASISTI A ASISTENCIA TECNICA EL DIA 11/09/2024 EN SSS ASISTENCIA TECNICA EL DIA 17/09/2024 SOBRE VACUNACION ASISTENCIA TECNICA EL 18/09/2024 SOCIALIZACION FICHA METODOLOGICA ASISTENCIA TECNICA EL DIA 19/09/2024 SOBRE TB Y HANSEN	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I EN LA CARPETA 1. 1 PDF Y ACTA FIRMADA
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, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
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 - INDÍGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO POR LAS PERSONAS AFECTADAS, LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION 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 REALIZO ACCIÓN DE EDUCACIÓN Y PROMOCION DE PRÁCTICAS SALUDABLES EN EN JORNADA DE SALUD GIRA COMUNAL EL DIA 15/09/2024 COMUNA 4 CON 11 ACCIONES OLECTIVAS. SE REALIZA ACCIÓN DE EDUCACIÓN EN COLEGIO DEPARTAMENTAL EL 24/09/2024 CON 40 ACCIONES COLECTIVAS. LLAMADO DE EMERGENCIA EN SSS EL DIA 17/09/2024 CON 2 ACCIONES COLECTIVAS. **PARA UN TOTAL DE 63 ACTIVIDADES REALIZADAS CON 742 PERSONAS ABORDADAS**	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I EN LA CARPETA 4. 1 PDF Y ACTA FIRMADA
5	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA	PARA ESTA ACTIVIDAD SE REALIZÓ VALORACIÓN INTEGRAL A 94 MENORES EN COLEGIO DEPARTAMENTAL, A TRAVES DE LA FICHA AIEPI EN COMUNA 1	EJECUTADO	SOPORTE EN SURVEY 123, REGISTRO FOTOGRAFICO9 Y BASE EN EXCEL
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL	SE REALIZO BASE DE ACCIONES COLECTIVAS EN JORNADA DE SALUD GIRA COMUNAL,	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I CARPETA 6
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	EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO LA ENTREGA EN MEDIOS MAGNÉTICOS EL DIA 27/09/2024 A NUESTRO APOYOS ENLACE OPERATIVO PIC	EJECUTADO	SOPORTES EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I
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 1662 DE 2024	SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME ACTIVIDADES DE MONITOREOS REALIZADAS, DE ASISTENCIAS TECNICAS ASISTIDAS, AIEPI EN PLATAFORMA SURVEY 123, FICHA METODOLOGICA, EDUCACION EN COLEGIOS DE IRA Y EDA, EVIDENCIAS EN CARPETAS DE DRIVE A APOYO ENLACE OPERATIVO.	EJECUTADO	SOPORTES EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I
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 DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION 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.	SE REALIZO EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN SEPTIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1e3pknSWj8kDj4XXIBjS6bGddVSILqc0I, ACTAS
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, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
12	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 SOBRE EL TEMA SOBRE EDA	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN CARPETA DE FICHA METODOLOGICAS
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.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
14	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 POR NO TENER EL SOFTWARE DISPONIBLE.	EJECUTADO	N/A

CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
CC: 1030676885 DE BOGOTÁ
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3123074125
Correo: CARVIJIS@GMAIL.COM

ANGIE TATIANA SERRANO
APOYO ENLACE OPERATIVO

MYRIAM SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA
Contrato No. 1631 de 2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 09 de septiembre al 31 de diciembre del 2024
NOMBRE: CARLA JOHANA GARCIA MEDINA

OBJETO: Por concepto de: prestación 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 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
162.500	208.000	31.700	402.200

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

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

Firma Contratistas: Firma:
Nombre: CARLA JOHANA GARCIA MEDINA

C.C.: 1030526895 DE BOGOTÁ

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-15, 11:54:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1067305340

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822573688

PAGADO 15/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA		
Documento	CC1030526895	Dirección	CR 02 #38 - 80 SAN MATEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123074126
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
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	TDG	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintransporte	Total
CC 1030526895	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA	59	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS048) COMPENSAR EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	2.436	$ 1,300,000	$ 31,700	(CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200	$ 0	$ 402,200

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!

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

9.90 230901 EMVCO

Redeban

OCT 15 2024 11:30:18 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS PARQUE SOAC
CARRERA 7 N 12 - 54 CEN
C.UNICO: 3007074653 TER: ONLZZ089
MAESTRO
**7337

RECIBO: 006260 RRN: 009499
ARQC: D3641747A55C0A6A
AID: A0000000041010
AP LABEL: Debit Mast

RETIRO

APRO: 781578

VALOR $ 402.200

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

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) CARLA JOHANA GARCIA MEDINA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 1030526895 , se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240712	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 4 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 demultiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 24545571

VIGILADO SuperSubsidio

Referencia Bancaria

Lunes, 14 de Octubre de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLA JOHANA GARCIA MEDINA identificado(a) con CC 1.030.526.895, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04562186285	2024/01/15	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Referencia Bancaria

Lunes, 14 de Octubre de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLA JOHANA GARCIA MEDINA identificado(a) con CC 1.030.526.895, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04562186285	2024/01/15	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 | Creación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Resumen

Menos

Identificación del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.13472118
Número del contrato	1621-2024
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1562 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Tipo de contrato	Decreto 092 de 2017
Fecha de inicio del contrato	09/09/2024 22:00:00 (Fecha de inicio Hora Local)
Fecha de terminación del contrato	31/12/2024 23:59:00 (Fecha de terminación Hora Local)
Duración del contrato	4 meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Si ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Si (•) No
Obligaciones ambientales	( ) Si (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Si (•) No
Reversión	( ) Si (•) No

Entidad Estatal

Menos

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA*

COLOMBIA, Soacha

★★★★★

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

Menos

carla garcia

COLOMBIA, Soacha

★★★★★

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Menos

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
carla johana garcia medina			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Carla Johana Garcia Medina — Fecha de aprobación: 09/09/2024 21:25:56 (UTC) (Fecha Hora Local)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: WILDETRUDIS ALMANZA RAMIREZ — Fecha de aprobación: 09/09/2024 21:34:56 (UTC) (Fecha Hora Local)

Contrato firmado: CO1.PCCNTR.6743252.Firmado

Contrato de ejecución: CO1.PCCNTR.6743252.En ejecución

Información del objeto

Menos

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
Cantidad del contrato	12.000.000,00 Pesos

Cancelar | Creación de la Entidad Estatal

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2274

Estado:	Confirmado
Fecha del documento:	9/09/2024
Dependencia:	GERENCIA
Concepto:	Contrato No. 1631 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermería Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero:	1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
Tipo de contrato:	Contrato PRESTACION DE SERVICISO
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

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) **GARCÍA MEDINA CARLA JOHANA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.030.526.895** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1631-2024**, 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 periodo 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
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 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.	1631-2024
CONTRATISTA	**GARCÍA MEDINA CARLA JOHANA**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.030.526.895
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 especificas 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:**
Taliana 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:**	**CODIGO:A-JURCON-F 002**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**VERSION: 01**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1067305340 pagada el 15-10-2024, 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:	1067305340
	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 Ariza Apoyo Enlace Operativo	Myriam Samacá Enlace Operativo

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14114

6464

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	29/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA				
Proveedor:	1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008079	**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 #00000000008669)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1631 RP: 2274				

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

P

ELABORO: CAROL 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 : 000000000015436

Consecutivo : 000000000015436 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:12:36 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1030526895 GARCIA MEDINA CARLA JOHANA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000997 *Numero Nota:* 00000000997
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	1030526895	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000997	1030526895	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008079	$ 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 8:37:17 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: 997
Cuenta a Debitar: 22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 74,002,500.00
Número Total de Registros: 22
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	22	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	22	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todos	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JOSE ALEJANDRO VEL	79222553	22948220009	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SOL YANETH PENAGOS	52165938	21111557966	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	VERONICA RIOS HER	1073716932	22100004396	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JUAN DAVID CHAPARR	1020760001	22500006430	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUISA FERNANDA MAL	52824099	10896420661	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DANIELA GUTIERREZ	1032468465	91227598269	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MONICA ALEJANDRA B	1000727886	91265777193	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	GINNA ALEJANDRA VA	1018402260	52589342451	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	
	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANDRES RODRIGUEZ	1073700956	22158749231	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DIANA PAOLA GALEAN	1023879197	62731765893	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	11	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ELIANA CECILIA HIG	1073685333	52550413400	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LEYDI SANCHEZ HER	26422879	52500012867	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	13	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MAYLIN YANELY ROM	1032462006	16847994448	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	14	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MAIRA DEL CARMEN B	1073687055	52534774672	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	15	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARYSELLA MAYORGA	1024587449	22123881234	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CARLA JOHANA GARCI	1030526895	4562186285	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	17	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KATHERYNE ALEXANDR	1012367438	62442873751	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	18	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KAROL VALENTINA SO	1000050110	17742477975	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	19	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DANIELA CAMPO MEN	1010221636	91201762028	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	
	☐	20	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MONICA EMILCE GONE	53691012	52571406608	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	