	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 **1641-2024** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME** **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: 2250

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, 05 DE OCTUBRE DEL 2024
NÚMERO 1641 - 2024

CUENTA DE COBRO NO - 01

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

DEBE A

MAYRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

CÉDULA NO. 1073687055 DE SOACHA

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 -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DEL 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CONTRATO NO. 1641/2024

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 52534774672 BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 9474184681, FECHA DE PAGO 04 DE OCTUBRE DE 2024.

Mayra Bonilla.
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
CC NO. 1073687055 DE SOACHA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CL 12 2 B 21 PISO 2
CELULAR: 3016191695
CORREO ELECTRÓNICO: MAIRABONILLA211513@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 05 DE OCTUBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA DEL CARMEN BONILLA QUACAMEME
NUMERO CONTRATO:	1641 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 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: 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. 1641 de 2024 suscrito entre el municipio de Soacha secretaria de salud y la ese 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 2 BAC, EL PRIMERO MONITOREO DE SOSPECHA DE RUBEOLA CONGÉNITA EN BARRIO VILLA ITALIA COMUNA 1 EL DÍA 18/09/2024, ASISTENCIAS TÉCNICAS. SE ASISTIÓ A ASISTENCIA TÉCNICA EL DÍA 11/09/2024 EN LA SEDE DE SSB. ASISTENCIA DE VACUNACIÓN EL DÍA 17/09/2024 EN LA SEDE DE LA ESE SAN MARCOS. ASISTENCIA EL DÍA 18/09/2024 SOBRE FICHA METODOLÓGICA. ASISTENCIAS EL DÍA 19/09/2024 SOBRE ENFERMEDADES VIRALES. ASISTENCIAS EL DÍA 19/09/2024 SOBRE TB Y HANSSEN. APOYO DE EMERGENCIA. SE REALIZA APOYO DE EMERGENCIA EL DÍA 12/09/2024 EN CAMINATAmos	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN LA CARPETA 1 1 PDF Y ACTA
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 PRACTICAS SALUDABLES EN COLEGIO FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA MILAGROSA, CON 29 ACCIONES COLECTIVAS, EL DÍA 19/09/2024. SE ABORDA COLEGIO DE MARÍA INMACULADA, DANDO CHARLAS Y REALIZANDO 15 ACCIONES COLECTIVAS, EL DÍA 20/09/2024. SE ABORDA COLEGIO LAURA VICUÑA SEMANA ANDINA, REALIZANDO EDUCACIÓN CON 25 ACCIONES COLECTIVAS, EL DÍA 23/09/2024. SE ABORDA COLEGIO LAURA VICUÑA SEMANA ANDINA, REALIZANDO EDUCACIÓN CON 20 ACCIONES COLECTIVAS, EL DÍA 24/09/2024. SE ABORDA COLEGIO LAURA VICUÑA SEMANA ANDINA, REALIZANDO EDUCACIÓN CON 4 ACCIONES COLECTIVAS, EL DÍA 25/09/2024, PARA UNA TOTALIDAD DE 97 ACTIVIDADES REALIZADAS Y 1218 PERSONAS ABORDADAS	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN CARPETA 4 PDF, ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS
5	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA	PARA ÉSTA ACTIVIDAD EN EL MES DE SEPTIEBRE SE REALIZÓ VALORACIÓN INTEGRAL A 34 MENORES, A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI EN COLEGIO NUESTRA SEÑORA MILAGROSA JORNADA MAÑAN COMUNA 5	EJECUTADO	SOPORTE EN SURVEY 123, REGISTRO FOTOGRAFICOS Y BASE EN EXCEL
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL	SE REALIZO LA DIGITACION, ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA COMUNA 5	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN 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 MAGNETICOS EL DIA 27/09/2024 A NUESTRO APOYOS ENLACE OPERATIVO PIC	EJECUTADO	SOPORTES MAGNETICOS
8	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS 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 Y EVIDENCIAS A APOYO ENLACE OPERATIVO	EJECUTADO	SOPORTES MAGNETICOS
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 MAGNETICO, 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 DE IRA Y EDA	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN CARPETA DE FICHA METODOLOGICAS
13	REALIZAR EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN EN LAS CUALES SE EVIDENCIÉ 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 PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A

Maria Bonilla

MARIA DEL CARMEN BONILLA
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3018191686
Correo: mariabonilla1118124@gmail.com

Tatiana León

TATIANA LEÓN
APOYO ENLACE OPERATIVO

Myriam Zamora Rodriguez

MYRIAM ZAMORA
ENLACE OPERATIVO

DATOS DEL CONTRATISTA
Contrato No. 1641 de 2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 09 de septiembre al 31 de diciembre del 2024
NOMBRE: MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

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: Maira Bonilla
Nombre: MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

C.C.: 1073687055

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	959198824	9474184481	I	2024/10/11	2024/10/04	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1073687055	BONILLA MAIRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

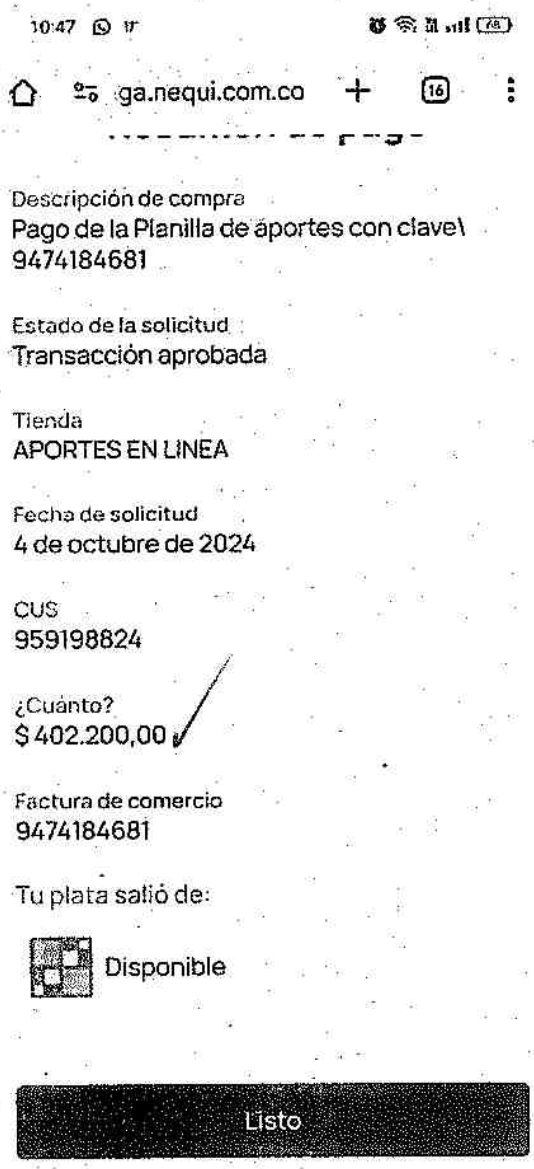
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	939198824	9474184681	1	2024/10/11	2024/10/04	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/10/04 10:48 AM


10:47
ga.nequi.com.co
16
Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9474184681
Estado de la solicitud
Transacción aprobada
Tienda
APORTES EN LINEA
Fecha de solicitud
4 de octubre de 2024
CUS
959198824
¿Cuánto?
$ 402.200,00
Factura de comercio
9474184681
Tu plata salió de:
Disponible
Listo

compensar | salud eps

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

CERTIFICA QUE

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME, identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073687055 se encuentra Activo a COMPENSAR EPS realizando los siguientes aportes durante los periodos de cotización relacionados a continuación:

Nit Empresa	Radicado	Fecha de Pago	Periodo	IBC	Cotización
900284591	9471192574	20240809	202408	$ 2,104,511	$ 84,200
1073687055	9472322047	20240902	202408	$ 86,667	$ 10,900
900284591	9470121135	20240719	202407	$ 1,993,033	$ 79,800
900284591	9470121135	20240719	202407	$ 53,333	$ 2,200
1073687055	9470830779	20240806	202407	$ 1,920,000	$ 240,000
900284591	9468859398	20240621	202406	$ 2,047,830	$ 82,000
1073687055	9469746323	20240711	202406	$ 1,920,000	$ 240,000
900284591	9467699858	20240524	202405	$ 2,072,851	$ 83,000
1073687055	9467758732	20240614	202405	$ 1,300,000	$ 162,500
900284591	9465624947	20240419	202404	$ 1,886,979	$ 75,500
1073687055	9467203016	20240520	202404	$ 1,300,000	$ 162,500

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 7 días del mes de octubre de 2024

Destino:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601) 4441234.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró:

CER-AFI 26302832

VIGILADO SuperSubsidio

Certificación Bancaria

Miércoles, 09 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME identificado(a) con CC 1073687055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	52534774672	2022-04-02	ACTIVO	*****

***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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca 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.co

Certificación Bancaria

Miércoles, 09 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME identificado(a) con CC 1073687055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	52534774672	2022-04-02	ACTIVO	*****

***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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca 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.co

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

COLOMBIA, Soacha

Cuenta bancaria del proveedor

blank

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME	BANCOLOMBIA	Ahorros

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME* *Fecha de aprobación:* *9/09/2024 9:41:07 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ* *Fecha de aprobación:* *9/09/2024 9:56:59 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6743469_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6743469_En ejecución

Información del objeto

blank

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

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacon

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2290

Estado:	Confirmado
Fecha del documento:	9/09/2024
Dependencia:	GERENCIA
Concepto:	Contrato No. 1641 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermeria Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero:	1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
Tipo de contrato:	Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. COP:	2138

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor Inicial**	**Debitos**	**Creditos**	**Total Final**
2.4.0.02.08.05	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) **BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.687.055** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1641-2024**, 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 SAMACA 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.	1641-2024
CONTRATISTA	**BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.073.687.055
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:
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:**	**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. 9474184681 pagada el _4/10/2024_ 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:	9474184681
	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: 14123

6464

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	29/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME				
Proveedor:	1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008088	**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 #00000000008678)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1641 RP: 2290				

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
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015421

Consecutivo : 000000000015421 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:12:36 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1073687055 BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN
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	1073687055	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000997	1073687055	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008088	$ 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 Envio:	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

Todas	☐	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	22948270009	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	52599342451	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	1023878197	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	16847994449	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	27123681234	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	12742477975	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 GOME	53891012	52571406608	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	