	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F-009
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 02
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO	1664-2024	2. AREA	PYC
3. CONTRATISTA	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL		FISIOTERAPEUTA

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: RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA - DADELY MORALES MENDEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2258

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

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

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 07 de octubre 2024
CTO 1664 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
Cedula No. 1.018.420.532 DE BOGOTÁ

La suma de: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. ($4,750.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, TERAPISTA RESPIRATORIA Y/O FONOAUDIOLOGÍA 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., 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. 1664/2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 272379421 de Banco de Bogotá.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 80855031, fecha de pago 7 de Octubre de 2024.

Melissa Eugenia Sánchez Vidal
CC. 1.018.420.532 de Bogotá
Dirección:
Teléfono: 3118855110
CORREO: sanchezvidalmelissa@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACIÓN: 07 DE OCTUBRE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL**
NUMERO CONTRATO:	**1864 DEL 2024**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**09 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE 2024**
FECHA DE EJECUCION:	**09 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 19.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 4.750.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, TERAPISTA RESPIRATORIA Y/O FONOAUDIOLOGÍA 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., 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.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN CON RELACIÓN A LA IMPORTANCIA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO PSICOMOTOR, FÍSICO Y COGNITIVO CON DOCENTES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO A ESCUELA PADRES EN EL COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS UBICADO EN LA COMUNA 6 CON EL ABORDAJE DE 28 PERSONAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 1 EN DRIVE
2	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA A FIN DE PREVENIR CONDICIONES CRÓNICAS Y SEDENTARISMO	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN CON LOS DOCENTES DEL IE EDUARDO SANTOS, CON LOS DOCENTES DEL COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS Y CON LOS ESTUDIANTES DEL LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA, EN LA COMUNA 6 CON EL ABORDAJE DE 1834 PERSONAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 2 EN DRIVE
3	IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD CON GRUPOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZÓ CARACTERIZACION DE DISCAPACIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACION ANGELES DE DIOS, EN LA COMUNA 6, CON EL ABORDAJE DE 28 PERSONAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 3 EN DRIVE
4	DESARROLLAR CAMPAÑAS DE SALUD CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES CON EL FIN DE ORIENTAR LA OFERTA INSTITUCIONAL Y LAS REALIZAR ACCIONES DE RBC, INCLUIDO EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	SI ES LA CONTRACTUAL DEL INFORME FINAL DEBERA RELACIONAR LO SIGUIENTE: SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN SEPTIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
5	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA RESPONSABLE, USO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MARCO DE PROMOVER PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICOS	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	NO EJECUTADO	NO APLICA
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DESARROLLADAS EN LOS DIFERENTES ENTORNOS 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 6	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
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 ENTREGA FISICA DE LOS SOPORTES (6 CARACTERIZACIONES DE PERSONAS EN CONDICION DE DICASPACIDAD) AL APOYO PICY CARGUE DE SOPORTES EN LA CARPETA DRIVE EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
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 ENTREGA DEL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS PARA SER 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	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
9	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNÉ 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.	SE RECIBIÓ CHAQUETA Y CARNE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	EJECUTADO	NO APLICA
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 REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN SEPTIEMBRE EN LA COMUNA 6	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE

11	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE REALIZÓ LA DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA COMUNA 6	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
12	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	SE REALIZARON Y ENTREGARON FICHAS METODOLÓGICAS DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN DESARROLLADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
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 REALIZO MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN EN LAS CUALES SE EVIDENCIE FECHA Y HORA DE LA ACTIVIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR LOS SITIOS QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN EL MUNICIPIO, Y COMO PARTE DE LAS EVIDENCIAS CONTRACTUALES.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
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 REALIZÓ ESTA ACTIVIDAD DADO QUE NO SE HA IMPLEMENTADO EL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN.	EJECUTADO	NO APLICA

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL.
CC. 1.018.420.532
CARGO: FISIOTERAPEUTA
TELÉFONO; 3118855110
EMAIL: SANCHEZVIDALMELISSA@GMAIL.COM

TATIANA LEÓN
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MYRIAM CECILIA SAMACÁ R.
ENLACE OPERATIVO DEL PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1664/2024

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

NOMBRE: MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, TERAPISTA RESPIRATORIA Y/O FONOAUDIOLOGÍA 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., DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñalosa, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 237.500	$ 304.000	$ 46.300	$ 587.800

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: MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL

C.C.: 1.018.420.532 DE BOGOTÁ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420532	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	cra 6 # 13-44	3118855110	melissa.sanchez29@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80855031	$587.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.300				46.300	0	0	46.300			483	46.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	587.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018420532	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	cra 6 # 13-44	3118855110	melissa.sanchez29@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80655031	$687.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018420532	SANCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA	67	0			H															230201	1.000.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	237.800	14-11	1.000.000	3	46.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
7 de octubre de 2024

CUS
965318111

Referencia Nequi
M2643118

¿Cuánto?
$ 587.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1018420532

Factura de comercio
80855031

Tu plata salió de:



Disponible

Banco de Bogotá

Nit.890.002.954.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.018.420.532 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 272379421, abierta/o desde el 21/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Octubre del año 2024

Firma Autorizada

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

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) MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL identificado(a) con Cedula Ciudadania 1018420532, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240423	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Octubre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
26311067

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

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**

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 25 DE 2024
CONTRATO No.	1664-2024
CONTRATISTA	**SÁNCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.018.420.532
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, TERAPISTA RESPIRATORIA Y/O FONOAUDIOLOGÍA 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	$19.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$19.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A GIRAR	**$4.750.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Tatiana León Apoyo Enlace Operativo	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. 80855031 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 Secretaria de Salud.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.900.000
	NO. DE PLANILLA:	80855031
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$304.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$237.500
	VALOR PAGADO ARL:	$[illegible].000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$19.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	**$4.75[illegible].00**
	SALDO POR EJECUTAR	$14.250.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FINANCIERA	**DADELY MORALES MENDEZ** SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
FIRMA SUPERVISOR		

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

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **SÁNCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.018.420.532** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1664-2024**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA, TERAPISTA RESPIRATORIA Y/O FONOAUDIOLOGÍA 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 FISIOTERAPIA la suma de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($4.750.000) 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
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: 14179

6464

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	29/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1018420532 - MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL				
Proveedor:	1018420532 - MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL				
Cuenta contable:	24010107 - HONORARIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008144	**Fecha:**	29/10/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 4.702.500				
Valor en letras:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008734)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1664 RP: 2258				

CONCEPTOS					
	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$ 4.750.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.750.000,00		Credito	$ 47.500,00

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

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

Ohos Barrero

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

Usuario: AD1024552575
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 30 octubre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015514

Consecutivo :	000000000015514	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/10/2024 7:31:32 a. m.	Valor :	$ 4.702.500,00
Beneficiario	1018420532 SANCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA		
Detalle :	FISIOTERAPEUTAPAGO DEL 9 AL 30 DE SEPTIMBRE-2024CONTRATO 1664 *Numero Nota:* 14179		
Valor en Letras	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

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

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	1018420532	11100627	$ 0,00	$ 4.702.500,00
HONORARIOS CUENTA 21010107	1018420532	24010107	$ 4.702.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008144	$ 4.702.500,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD52849861 PATRICIA GALARZA CARRISOZA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD52849861

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

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

1 de Noviembre de 2024 8:47:36 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:	MELISASANCHEZ
Cuenta a Debitar:	221-000064-64 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	4,702,500.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	31/10/2024
Fecha de Aplicación:	31/10/2024
Fecha de Envío:	31/10/2024
Número de Secuencia:	K
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	31/10/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Líneas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Aplicación
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MELISSA EUGENIA SA	1018426532	272379421	4,702,500.00	BANCO DE BOGOTA	