	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 **1764-2024** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA** **AUXILIAR ENFERMERÍA**

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**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	9-25
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 1764 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
Cedula No. 53891012 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3,000.000)

Por concepto OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN ELMUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Periodo de 16 de septiembre al 30 de septiembre de 2024, según contrato No. 1764/2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 525-714066-08 de Banco Bancolombia.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 79902603, fecha de pago 2 de Septiembre de 2024.

Mónica Emilce Gómez Rivera
MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
CC. 53891012 DE SOACHA
Dirección: CALLE 26 # 11- 17
Teléfono: 3204830686
CORREO: monicaemilcegomezr@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 08 DE OCTUBRE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA**
NUMERO CONTRATO:	**1784 DEL 2024**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**16 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE 2024**
FECHA DE EJECUCION:	**16 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 12.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.000.000**

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. 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 REALIZÓ BAC APOYO MONITOREO SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA EN BARRIO SAN MIGUEL COMUNA 2 CON EL ABORDAJE DE 15 CASAS 64 PERSONAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF 20240924_ACTA_INICIO_APOYO A MONITOREO SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA.
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 REALIZÓ APOYO DEMANDA INDUCIDA EN EL BARRIO SAN MIGUEL COMUNA 2 CON EL ABORDAJE DE 15 CASAS 64 PERSONAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF_20240924_ACTA_INICIO_APOYO A DEMANDA INDUCIDA MONITOREO SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA.
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 - INDIGENA), 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 DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	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 BRINDO INFORMACION Y EDUCACION AUTOCUIDADO- PREVENCIÓN TB- IRA Y EDA. EN CENTRO VIDA LEON XIII; ACCIONES COLECTIVAS 17 CON EL ABORDAJE DE 238 PERSONAS. FUNDACION AMOR Y VIDA NICOLINE BARRIO LEON XIII COMUNA3 CON 11 ACCIONES COLECTIVAS 154 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF CARPETA 1: 1.PDF20240919_ACTA_INICIO INTERVENCION CENTRO VIDA LEON XIII, 20240920_ACTA_ INICIO FUNDACION AMOR Y VIDA NICOLINE.
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 REALIZÓ INTERVENCION I.E. LUIS CARLOS GALAN EN BARRIO SANTO DOMINGO COMUNA 4; CON ACCIONES COLECTIVAS 116 ABORDAJE DE 1624 PERSONAS. FICHA AIEPI CON EL ABORDAJE DE 72 USUARIOS EN SURVEY.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF CARPETA 1: 1.PDF CARPETA 1: 1.PDF_20240923_ACTA DE INICIO INTERVENCION IE LUIS CARLOS GALÁN.
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 POR LA COMUNA 3	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF_ DRIVE BASEGENERAL ACCIONES COLECTIVAS.
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 REALIZÓ ENTREGA A RESPONSABLE DE APOYO ENLACE OPERATIVO DE PIC, MEDIO MAGNETICO Y FISICO DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1 PDF. 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 REALIZA ENTREGA DE PARA EL MES DE SEPTIEMBRE 1 BAC Y DEMANDA INDUCIDA, BARRIO SAN MIGUEL COMUNA 2, 15 CASAS 68 PERSONAS ABORDADAS; CENTRO VIDA BARRIO LEON XIII COMUNA 3; ACCIONES COLECTIVAS 17 PERSONAS ABORDADAS 238; FUNDACIÓN AMOR Y VIDA NICOLINE BARRIO LEON XII COMUNA 3 ACCIONES COLECTIVAS 11 PERSONAS ABORDADAS 154 ; I.E LUIS CARLOS GÁLAN BARRIO SANTO DOMINGO COMUNA 4; ACCIONES COLECTIVAS 118, PERSONAS ABORDADAS 1652, AIEPIS 72 USUARIOS.	EJECUTADO	SOPORTE MAGNÉTICO Y/O FÍSICO CARPETA EN DRIVE_ AUXILIAR DE ENFERMERÍA _MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA.
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 EL APOYO ENLACE OPERATIVO PIC TATIANA LEON GONZALEZ HACE ENTREGA DE CARNET Y CHAQUETA INSTITUCIONAL.17 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE FIRMA ACTA.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO FIRMADO EN ACTA EL DIA 17 SEPTIEMBRE DE 2024 A APOYO ENLACE OPERATIVO PIC TATIANA LEON GONZALEZ

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 ENTREGA INFORMACIÓN DE AIEPIS EN APLICATIVO SURVEY Y FORMATOS DE ACCCIONES COLECTIVAS Y ACTAS SEGÚN ACTIVIDADES EJECUTADAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1862 CARPETA 1: 1.PDF 20240924_ACTA_INICIO_APOYO A MONITOREO SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA Y DEMANDA INDUCIDA. 20240919_ACTA_INICIO INTERVENCION CENTRO VIDA LEON XIII; 20240920_ACTA_ INICIO FUNDACION AMOR Y VIDA; NICOLINE.20240923_ACTA DE INICIO INTERVENCION IE LUIS CARLOS GALÁN. DRIVE ACCIONES COLECTIVAS.
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 ENTREGA DE FICHA METODOLOGÍCA TEMA TB - TUBERCULOSIS.	EJECUTADO	SOPORTE MAGNÉTICO CARPETA EN DRIVE FICHAS METODOLOGÍCAS
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 SE REALIZO TOMA DE EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE INICIO, ABORDAJE Y CIERRE. EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS CON LAS RESPECTIVA GEORREFERENCIACIÓN EN LAS DIFERENTES COMUNAS.	EJECUTADO	SOPORTE MAGNÉTICO 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 DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD POR QUE NO SE CONTABA CON EL SOFTWARE PARA EJECUTARLA	EJECUTADO	N/A

MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
CC. 53891012 DE SOACHA
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TELÉFONO: 3204830688
EMAIL: monicaemilcegómezr@gmail.com

KATHERIN ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PIC

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ.
ENLACE OPERATIVO DEL PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1764/2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DEL: 08 DE SEPTIMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024

NOMBRE: MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA

OBJETO: 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. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. 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
$ 208.000	$ 31.700	$ 162.500	$ 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: Mónica E. Gómez R.

Nombre: MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA

C.C.: 53891012 Y DE SOACHA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
No. Identificación: CC53891012
Dirección: CALLE 2611-17
Telefono: 3204830686
Correo: monicaemilcegomezr@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 79902603

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
Tipo y número de identificación	CC53891012
Número de planilla	79902603
Fecha pago	2024-09-02
Número de autorización pago	1780900
Banco	1083

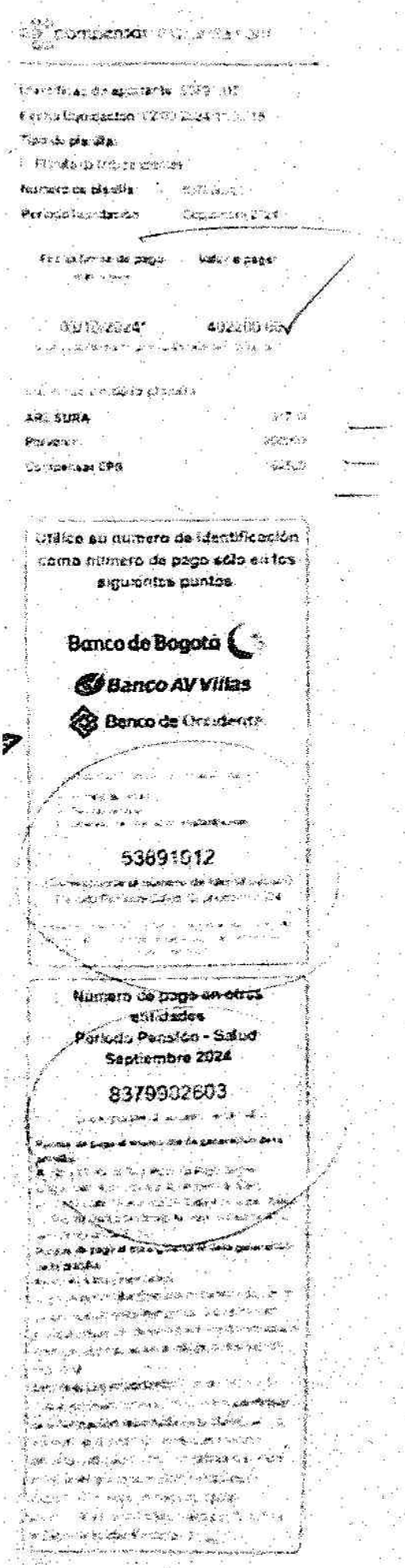
Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53891012
APELLIDOS Y NOMBRES: MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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



Utilice su número de identificación como número de pago solo en los siguientes puntos

Banco de Bogotá

Banco AV Villas

Banco de Occidente

53691912

Número de pago en otras entidades

Periodo Pensión - Salud

Septiembre 2024

8379902603

ARL SURA

Pensión

Compensar CPS

COMPENSAR

NIT 860066942-7

RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN 2024/09/02 - 11 06 a.r

DOCUMENTO CC 53891012

NOMBRE USUARIO

MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA

MODULO KENMAQ02

ID PAGO 40646509

NO PLANILLA 8379902603

PERIODO DE PAGO septiembre

VALOR PAGADO $ 402200

TOTAL $ 402200

EFECTIVO $ 450000

CAMBIO $ 47800

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) MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA identificado(a) con Cedula Ciudadania 53891012, se encuentra Activo 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
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 7 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
26304273

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 21 de agosto de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA** identificado(a) con CC. **53891012** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	525-714066-08	2017/01/25	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 numeros: 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conservación de Información

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 21 de agosto de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA** identificado(a) con CC **53891012** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	525-714066-08	2017/01/25	Activa

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

**A dónde 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia [illegible]
Líder Área de Control [illegible]

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Mónica Emilce	bancolombia	Ahorros	525-714066-08

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: Mónica Emilce Gómez Rivera *Fecha de aprobación:* 16/09/2024 8:29:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ *Fecha de aprobación:* 16/09/2024 8:30:49 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6772953_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6772953_En ejecución

Información 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

Fecha Actual : martes, 17 septiembre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2426

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 16/09/2024
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato No. 1764 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermeria Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero: 53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
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

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

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) **GOMEZ RIVERA MONICA EMILCE**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **53.891.012** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1764-2024**, 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.".

Que, las referentes Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS e Ingrid 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 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el fisico en el archivo correspondiente.

Soacha, octubre 25 de 2024

Myriam C Samacá Rodríguez

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio 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.	1764-2024
CONTRATISTA	**GOMEZ RIVERA MONICA EMILCE**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	53.891.012
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	9/16/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$12.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 16 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	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. 79902603 pagada el 2/09/2024, 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:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	79902603
	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: 14139

Estado:	Confirmado			
Fecha de la CXP:	29/10/2024			
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA			
Proveedor:	53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA			
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS			
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**
Factura:	DS0000008104	**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 #00000000008694)			
Detalle compromiso:				
Detalle comprobante:	PIC PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: DEL 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1764 RP: 2426			

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: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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 : 000000000015424

Consecutivo : 000000000015424 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:12:36 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 53891012 GOMEZ RIVERA MONICA EMILCE
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	53891012	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000997	53891012	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008104	$ 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

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	10896470661	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DANIELA GUTIÉRREZ	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	27158749231	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	
	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DIANA PAOLA GALEAN	1023678197	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	1032462086	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	4562186288	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	1000050170	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 GOME	53891012	52571466608	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	