	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 1802-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA SINDY NATALY GALINDO GOMEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO	X	
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES	X	
PAGO S.G.S.S.S	X	
CERT. BANCARIA	X	
FOR. RETEFUENTE	X	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		

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

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

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

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 08 de octubre del 2024
Número 1802 - 2024

CUENTA DE COBRO No - 01

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

DEBE A
SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

Cedula No. 1010243604 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 -secretaria de salud y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza, periodo del 20 al 30 de septiembre de 2024, según contrato No. 1802/2024

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24123220828 BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planilla de pago de seguridad social No. 80342883, fecha de pago 07 de octubre de 2024.

SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
CC No. 1010243604 de Bogotá
Dirección de Domicilio: CL 44 a 22 A 54
Celular: 3236108874
Correo electrónico: natalygomez2519@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 08 DE OCTUBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
NUMERO CONTRATO:	1862 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 20 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. 1862 de 2024 suscrito entre el municipio de Soacha secretaría 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 1 BAC, EL PRIMERO MONITOREO DE SOSPECHA DE SARAMPIÓN EN CONJUNTO ALAMEDA SAN MATEO COMUNA 5 EL DIA 20/09/2024 ASISTENCIA TECNICA EL DIA 19/09/2024 EN LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA SOBRE EL TEMA DE T.B Y HANSEN	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr 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 PRACTICAS SALUDABLES EN COLEGIO CHILOE, EL DÍA 23/09/2024, OBTENIENDO 101 ACCIONES COLECTIVAS SE REALIZA ACCIÓN DE EDUCACIÓN EN COLEGIO CHILOE EL 24/09/2024 CON 101 ACCIONES COLECTIVAS. PARA UN TOTAL DE 202 ACTIVIDADES REALIZADAS CON 2828 PERSONAS ABORDADAS	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr 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 48 MENORES, A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI EN COLEGIO CHILOE CORREGIMIENTO 2.	EJECUTADO	SOPORTE EN SURVEY 123, REGISTRO FOTOGRAFICOS Y BASE EN EXCEL
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL.	SE REALIZO BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE COLEGIO CHILOE CORREMIENTO 2.	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr 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 EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr
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 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/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr
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/1MZ2IEJ1Zzq7qi0XpV8ajFOqTDKKcbhr, 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 PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A

SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
CC: 1019243604 de Bogotá
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3236108874
Correo: natalygomez2619@gmail.com

ANGIE TATIANA SERRANO
APOYO ENLACE OPERATIVO

MYRIAM SAMACA RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA
Contrato No. 1802 de 2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 20 de septiembre al 31 de diciembre del 2024
NOMBRE: SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

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: SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
C.C.: 1010243604 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	1010243604	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ	calle 9 sur #37-30	3236108874	natalygomez2519@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80342883	TOTAL A PAGAR	
					$403,800	

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	162.500	0		0		0	5	600	0	163.100	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
230301	Porvenir	800224808-3	208.000	0	0	0	0	5	800	0	208.800	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	31.700				31.700	5	200	31.900			317	31.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	162.500	163.100
Pensión	1	208.000	208.800
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	403.800

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	1010243604	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ	calle 8 sur #37-30	3236108674	natalygomez2519@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	07/10/2024	80342683	$403.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Ausilio	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1010243604	GALINDO GOMEZ SINDY NATALY	59	C			N												230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



¡Hola, CLAUDIA GOMEZ GARZON!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 966209347
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 403.800
Fecha de Transacción: 07/10/2024

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) SINDY NATALY GALINDO GOMEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1010243604, 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
20240531	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 29 días del mes de Julio de 2.024

Observaciones:

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: 999999999999 CER-AFI 25574760

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de certificaci...
5 Documento de contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del contrato
8 Versiones del contrato
9 Incumplimientos

Cancelar | Evaluación del comprador | Próximo paso

VER CONTRATO

Resumen

blanco

Identificador único del contrato	CO1.SLCNTR.13540540
Referencia del contrato	1802-2024
Versión del contrato	1
Descripción 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 ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
Tipo de contrato	Decreto ley 092/2017
Inicio del contrato:	Hace 17 días *(20/09/2024 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fin del contrato:	31/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración prevista del contrato	4 meses
Días extendidos	0 días
¿Legalmente vinculante?	(•) Sí ( ) Solo aviso de adjudicación
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligación ambiental	( ) Sí (•) No
Medio ambiente Postconsumo Obligación	( ) Sí (•) No
Obligación ambiental	( ) Sí (•) No

Identificación de la empresa contratante

blanco

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA*

COLOMBIA, Soacha

★★★★★

0 recomendación(es)

Identificación de la empresa proveedora

blanco

Cuenta bancaria del proveedor

blanco

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Sindy Nataly Galindo Gómez			

Interventores de aprobación de contratos

Aprobación por parte del proveedor

Aprobado por:	*Sindy Nataly Galindo Gómez*	*Fecha de aprobación:*	*16/09/2024 21:43:27 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobación por parte del comprador

Aprobado por:	*WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ*	*Fecha de aprobación:*	*20/09/2024 14:01:21 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato confirmado: CO1_PCCNTR_6790490_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6790490_En ejecución

Información del objeto

blanco

Perfil de Compras Electrónicas:	Procedimiento para publicidad
Operación comercial	OFICINA JURIDICA
Dossier del comprador	AUXILIARES DE ENFERMERÍA PIC 2024
Responder Referencia	N / A
Valor del contrato	12.000.000,00 pesos

© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Inglés 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2475

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 20/09/2024
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato No. 1802 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermeria Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero: 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
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

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.	1802-2024
CONTRATISTA	**GALINDO GOMEZ SINDY NATALY**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.010.243.604
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	9/20/2024
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 20 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	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. 80342883 pagada el _7/10/2024_, cuenta de cobro No.01-2024 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Myriam Samacá, donde se autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme a las disposiciones de la Secretaría de Salud.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	80342883
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$208800
	VALOR PAGADO SALUD:	$163100
	VALOR PAGADO ARL:	$31900
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:**
Taliana 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) **GALINDO GOMEZ SINDY NATALY**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.010.243.604** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1802-2024**, 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 20 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: 14131

6464

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	29/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ				
Proveedor:	1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008096	**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 #00000000008686)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1802 RP: 2475				

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

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

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 : 000000000015474

Consecutivo : 000000000015474 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:38:48 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1010243604 GALINDO GOMEZ SINDY NATALY
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000999 *Numero Nota:* 00000000999
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

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

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	1010243604	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000999	1010243604	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008096	$ 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]

BBVA

Creamos Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MARTHA LUCIA RIAÑO DAZA, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.022.379.858 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 094532355 aperturada el 19 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 27 de septiembre de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,tambien puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0094532355
Cuenta de 16 dígitos:	0094000200532355
Cuenta de 20 dígitos:	00130094000200532355

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OK Marcia

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

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

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 01 de noviembre de 2024 - 8:13 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	999
Cuenta a Debitar:	22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	88,110,000.00
Número Total de Registros:	23
Fecha de Creación del Lote:	31/10/2024
Fecha de Aplicación:	31/10/2024
Fecha de Envío:	31/10/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	31/10/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	23	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	23	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HERNAN DARIO ZAMBR	1130620261	191261432	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEISY KATHERINE HE	1030769821	45S200183206	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA TATIANA LEO	1024505192	24126325140	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WIDUARK GIOVANNI G	79214085	688911424	4,702,500.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DANIEL FELIPE BALA	1024502407	5504488409920623	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIAN MATEO SILVA	1012437927	24082744771	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE CAMILA MARTI	1024599036	24101080789	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHANA KATERINE SA	1032463900	24066473983	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NIKOLL DANIELA DEV	1000929470	24114137698	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA BASTO	1012334520	24101300166	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ADRIANA YISELLA DA	1022961540	24075891112	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	PAOLA ANDREA JARAM	31640707	550008300758664	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA ROBAYO	53007094	5504488419987851	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SINDY NATALY GALIN	1010243604	24123220828	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SYNDY JOHANNA AVIL	1024462011	2100126693	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELLY KARINE BLAND	1024857010	5504884204479930	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGELICA PATRICIA	37671110	5700079703632218	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA ANGELICA POL	52739551	5704695700328B5	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA MARIA GUTIER	40329882	5704566700736O2	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GINA TATIANA RAMIR	1073707711	5700023702052S5	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS