	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 1774 -2024 2. AREA Asistencial

3. CONTRATISTA Orozco Leon Gualdron

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA **CAROLINA LEON GUALDRON**

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

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2/13

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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, noviembre 05 de 2024
Numero consecutivo 1774- 02

CUENTA DE COBRO
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

CAROLINA LEON GUALDRON
C.C. No 39.676.762 Soacha

La suma de: **($4.300.000.oo) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS** m/cte.

Por concepto de: prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería, referente de vigilancia epidemiológica, PAI, TAB para la ese municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, servicios prestados con el contrato 1774-2024 en octubre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. **221-769195-43** del Banco Colombia.
Anexo planilla pago de seguridad social 8633077462 del 2024-09-19 correspondiente al mes de octubre.

CAROLINA LEON GUALDRON
C.C. No 39.676.762 Soacha
Dirección: Carrera 4 C este No 25 g 16 San Mateo (Soacha)
Celular: 321 412 98 90
Jefedeenfermeria05.esesoacha@gmail.com

E.S.E. Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 06-11-2024
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma: ANGIE M.

Soacha, noviembre 05 de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION: octubre de 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:		Carolina León Guadrón	
NUMERO CONTRATO:		1774 - 2024	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		Septiembre al 30 de noviembre 2024	
VALOR TOTAL CONTRATO:		$12.900.000.oo	
VALOR A COBRAR PERIODO:		$4.300.000.oo	
ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCION**
1	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato y cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución.	Durante la prestación del servicio se participó en mesa de acreditación y comité institucional.	Ejecutada
2	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros: cumplimiento de la política de seguridad del paciente.	Durante la prestación del servicio se participó y se socializaron los lineamientos instaurados por seguridad del paciente.	Ejecutada
3	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programadas por la institución.	Durante la prestación del servicio se participó en mesa de acreditación y comité institucional.	Ejecutada
4	Entrega de informes en las fecha estipuladas.	Durante la prestación del servicio realizo envió de informes de Salud Pública a secretaria de salud.	Ejecutada
5	Seguimiento al programa de SIVIGILA Y PAI, desarrollando estrategias que permitan el cumplimiento de metas y debidos reportes.	Durante la prestación del se realizó seguimiento a SIVIGILA Y PAI, siguiendo los lineamientos instaurados por los programas	Ejecutada
6	Seguimiento al programa de PAI COVID19, desarrollando estrategias que permitan el cumplimiento de metas y debidos reportes.	Durante la prestación del se realizó seguimiento a PAI COVID19, siguiendo los lineamientos instaurados por los programas	Ejecutada
7	Acompañamiento y desarrollo del cronograma de Ambulancias para el adecuado desarrollo de actividades de las mismas.	Durante la prestación del servicio se realizó cronograma de las ambulancias.	Ejecutada
8	Capacitar al personal auxiliar en temas relacionados con los programas manejados.	Durante la prestación se realizó reunión técnica por área con contratistas (auxiliar de enfermería)	Ejecutada
9	Contribuir al desarrollo de estrategias orientadas al cumplimiento de la producción institucional.	Durante la prestación del servicio no se desarrollaron estrategias, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	Ejecutada
10	Notificar oportunamente en caso de presentarse un accidente laboral.	Durante la prestación del servicio no se presentó ningún accidente laboral, sin embargo, se tuvo la disposición para notificarlo.	Ejecutada

11	Realizar y presentar informe de autoevaluación diseñado por la gerencia en cada uno de los ítems planteado por la misma, informe que se debe presentar en comité o reunión establecida, generando el respectivo plan de mejora evidenciando avances de manera regular.	Durante la prestación del servicio no se recibió diseño de informe por parte de la gerencia, sin embargo, en reunión de coordinadores se socializo los hallazgos encontrados en la sede.	Ejecutada
12	Realizar revisión parcial de cuentas de cobro de los colaboradores asistenciales y administrativos a cargo.	Durante la prestación del servicio se realizó revisión cuentas de cobro de los colaboradores asistenciales y administrativos a cargo, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	Ejecutada
16	Realizar diligenciamiento de indicadores de Referencia y contrarreferencia	Durante la prestación del servicio se realizó el diligenciamiento respectivo de los indicadores TAB	Ejecutada

CAROLINA LEON GUALDRON
C.C. 39.676.762 Soacha

RODOLFO MIRANDA RIVERA
Subgerente de servicios de Salud

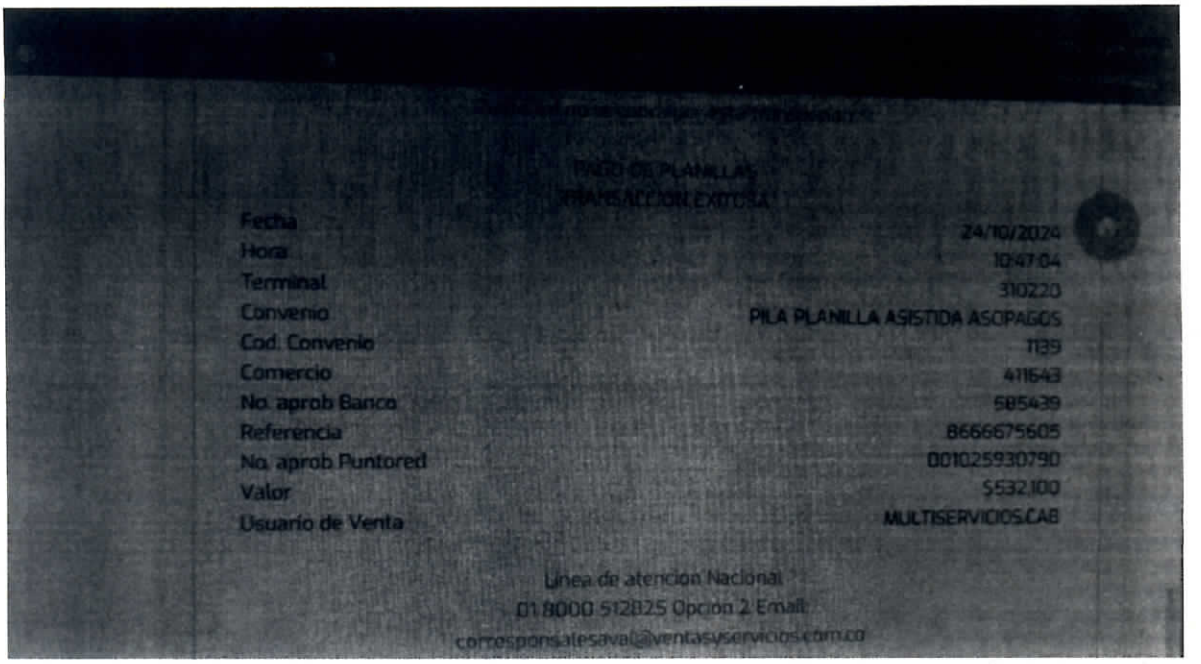
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAROLINA LEON GUALDRON
IDENTIFICACIÓN:	CC-39676762
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-10-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	8633077462
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	**8666675605**
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 215.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 275.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.900	$ 41.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 532.100	$ 532.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024



PAGO DE PLANILLAS
TRANSACCION EXITOSA

Fecha	24/10/2024
Hora	10:47:04
Terminal	310220
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	1139
Comercio	411643
No. aprob Banco	585439
Referencia	8666675605
No. aprob Puntored	001025930790
Valor	$532.100
Usuario de Venta	MULTISERVICIOS.CAB

Linea de atencion Nacional
01 8000 512825 Opcion 2 Email:
corresponsalesava@ventasyservicios.com.co

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	06 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1774-2024
CONTRATISTA	**CAROLINA LEON GUALDRON**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	39.676.762 de Soacha
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA, REFERENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, PAI, TAB PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	16 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$12.900.000
PERIODO FACTURADO	01 al 30 de octubre de 2024
VALOR A GIRAR	**$4.300.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	San Marcos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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. 8633077462, cuenta de cobro No. 02 Cto 1702-2024 e informe de actividades.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.720.000
	NO. DE PLANILLA:	8633077462
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$275.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$215.000
	VALOR PAGADO ARL:	$41.900
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.900.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$4.300.000
	VALOR A GIRAR	$4.300.000
	SALDO POR EJECUTAR	$4.300.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **CAROLINA LEON GUALDRON** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía cc 39.676.762 de Soacha, ejecutó la Prestación de Servicio No **1774-2024**, de conformidad con su acta de inicio; en cumplimiento con las actividades realizadas del 01 al 31 de octubre de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo, el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%**, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$4.300.000.**

Soacha, 6 de noviembre de 2024.

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
Subgerente Servicios de Salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14258

631

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	8/11/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 39676762 - CAROLINA LEON GUALDRON				
Proveedor:	39676762 - CAROLINA LEON GUALDRON				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008211	**Fecha:**	8/11/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 4.257.000				
Valor en letras:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008802)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA, REFERENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PAI, TAB PAGO: OCTUBRE DE 2024 CONTRATO: 1774-2024 RP: 2413				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	51117901 - HONORARIOS			Debito	$ 4.300.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.300.000,00		Credito	$ 43.000,00

CUOTAS

Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	08/12/2024	$ 4.257.000,00

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

ELABORO: JOSE CRO PINTO GOMEZ

Fecha Actual : jueves, 14 noviembre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015625

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 14/11/2024 3:34:53 p. m.

Beneficiario: 39676762 LEON GUALDRON CAROLINA

Valor: 4257000,0000

Valor en letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Detalle : SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA REFERENTE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA CTO 1774-2024 OCTUBRE 2024

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 11/14/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 4.257.000,00
HONORARIOS	24905401	$ 4.257.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008211	$ 4.257.000,00				

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

15 de Noviembre de 2024 11:50:18 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 15 de noviembre de 2024 - 11:04 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:	CAROLINALEONNN
Cuenta a Debitar:	221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	4,257,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	14/11/2024
Fecha de Aplicación:	14/11/2024
Fecha de Envío:	14/11/2024
Número de Secuencia:	H
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	14/11/2024
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

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
☐	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CAROLINA LEON GUAL	39676762	22176919543	4,257,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS