	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 **1801-2024** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

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

CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓	13-11-24	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO (Informe)	✓		15-11-2024	
LIQUIDACION				

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 2024

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	22/11/24	

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, 07 DE NOVIEMBRE 2024
CONTRATO 1801 DE 2024

CUENTA DE COBRO No - 02

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

DEBE A

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cedula No. 39659386 de Bogotá

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

Por concepto de: 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., periodo del 01al 31 de Octubre de 2024, según contrato No. 1801 -2024

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24095120559 BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planillas de pago:
-Seguridad Social No. 81366600 fecha de pago 5 Noviembre de 2024

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CC 39659386 de Bogotá
Dirección: KR 2 B No. 6-32 El Altico Soacha
Teléfono: 3142356706
Correo: albacastelblanco4@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 7 NOVIEMBRE del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
NUMERO CONTRATO:	1801 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	19 DESEPTIEMBRE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	01DEOCTUBRE 2024 AL 31DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 12.000.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 3.000.000,00

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 Octubre se realizaron BAC en Ciudadela Sucre comuna 4	EJECUTADO	ACTA, FICHA DE MONITOREO Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
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 Octubre se realizó apoyo a las siguientes Jornadas: 1- jornada de vacunacion CHACUA ALTA C1,; 2- Jornada de Vacunación BIBLIOTECA EL CHARQUITO C1 .3 -Jornada de Vacunacion I.E JULIO CESAR TURBAY Comuna 3	EJECUTADO	ACTAS, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, LISTADOS
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 Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición 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 Octubre se realiza acciones de información y educación Didactica para la promoción de prácticas saludables , en la I.E CELESTIN FREINET C1 a niños de los grados Prejardín, Jardin,Transicion,Primeros	EJECUTADO	ACTAS, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, LISTADOS
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 Octubre se realizo 37 AIEPIS en el Colegio Eugenio Diaz Vereda Risaralda C1,Jardin LITTLE SPED C1	EJECUTADO	SURVEY 123 AIEPI
6	Realizar base de acciones colectivas de manera semanal	para el mes de Octubre realice 91 Colectivas en Corregimiento 1 delMunicipio de Soacha.	EJECUTADO	ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTADOS
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 entrego oportunatodas y cada una de las actividadesrealizadas y programadas para el mes de Octubre ,entregando en fisico DRIVE y base retroalimentada,certificado por el Apoyo PIC .	EJECUTADO	ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTADOS

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 entrego de manera oportuna todas y cada una de las actividades realizadas y programadas para el mes de Octubre se entrego en fisico 91 colectivas,actas de asistencia y 37 Alepis en survey digital y listados de colectivas esto se evidencia en el DRIVE , certificado por el apoyo PIC	EJECUTADO	ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTADOS
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	Para el mes de Octubre no se realizó la devolución de equipos, chaquetay carnet pero se entregara al finalizar el contrato.	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	.Para el presente mes de Octubre no se desarrollo esta actividad pero se entregara al final del contrato	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	En el mes de Octubrese realiza los respectivos diligenciamientos de informacion de actividades en las plataformas y formatos propuestos y socializados por el supervisor del contrato	EJECUTADO	ACTA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y LISTADOS
12	Realizar y entregar la ficha metodológica de planeación de las actividades de información, educación y comunicación a desarrollar.	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla	EJECUTADO	ACTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA
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 realizó el marcaje de georreferenciación en la evidencias fotográficas de las actividades del mes de octubre .	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 octubre no se desarrolló la actividad dado que no se cuenta con Software de georreferenciación .	EJECUTADO	N/A

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CC, 39659386
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Teléfono: 3142356706
Email: albacastelblanco4@gmail.com

KATHERINE ARIZA
APOYO ENLACE OPERATIVO

MYRIAM SAMACA RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO

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	39656386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS		carrera 2b # 6-32	7810698	albalucia.18@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81366600	$402.200	

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	0	0	0	162.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	39659388	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810688	albalucia.18@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	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81366600	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Corrección	Ing	Retiro	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	Días de Ausencia	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39659388	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	59	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	182.500	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

paga.nequi.com.co/bdigita

¡Yey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
5 de noviembre de 2024

CUS
1028076918

¿Cuánto?
$ 402.200,00

Factura de comercio
81366600

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

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) **CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **39.659.386** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1801-2024**, 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 octubre de 2024 por valor total de $579.450.000. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 30 de 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 01 DE OCTUBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE 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, noviembre 8 de 2024

Myriam C. Samacá Rodríguez

MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie Serrano AS Apoyo Enlace PIC	Tatiana León TL 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: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA,** identificado con Cédula de Ciudadanía No.**39.659.386,** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1801-2024** las actividades realizadas en el período del 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $3.000.000.

Soacha, noviembre 13 de 2024

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
Supervisor del Contrato del 1 al 23 de octubre de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato del 1 al 23 de octubre de 2024

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA SALUD
Supervisor del Contrato del 24 al 31 de octubre de 2024

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie Serrano Apoyo Enlace PIC	Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Enlace Operativo PIC Tatiana León Apoyo 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	NOVIEMBRE 12 DE 2024
CONTRATO No.	1801-2024
CONTRATISTA	**CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	39.659.386
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	20/09/2024
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 01 DE OCTUBRE DE 2024 AL 31 DE OCTUBRE 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.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Angie Serrano Polanía Apoyo al Enlace Operativo	Katherine Ariza Apoyo al Enlace Operativo	Myriam Samacá Rodriguez Enlace Operativo Tatiana León - Apoyo al 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.81366600 pagada el 05/11/2024, cuenta de cobro No.02-2024 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 Rodríguez y Apoyo al enlace Operativo Tatiana León González, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes octubre/2024 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán – líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha del 08/11/2024.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	81366600
	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	$3.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$6.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD Supervisor del Contrato del 1 al 23 de octubre de 2024	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FINANCIERA	**DADELY MORALES MENDEZ** SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Supervisor del Contrato del 1 al 23 de octubre de 2024	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ** PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA SALUD Supervisor del Contrato del 24 al 31 de octubre de 2024	
FIRMA SUPERVISOR		

Elaboró	Revisó	Aprobó
Angie Serrano Polania Apoyo al Enlace Operativo	Katherine Ariza Apoyo al Enlace Operativo	Myriam Samacá Rodriguez Enlace Operativo Tatiana León - Apoyo al Enlace Operativo

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14731

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	21/11/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 39659386 - ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS				
Proveedor:	39659386 - ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008675	**Fecha:**	21/11/2024	**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 #00000000009268)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PIC PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: OCTUBRE 2024 CONTRATO 2024: 1801 RP: 2474				

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	21/11/2024	$ 2.970.000,00

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

ELABORO: MONICA MARIA MARTINEZ MARTINEZ

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS - Documento No.: 39659386

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : viernes, 22 noviembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016010

Consecutivo :	000000000016010	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/11/2024 8:29:02 a. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	39659386 CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001027	*Numero Nota:*	00000001027
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	11/22/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	39659386	11100627	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001027	39659386	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008675	$ 2.970.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

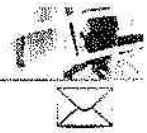
Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS Nuevo! | OTRAS TRANSACCIONES | ESTADO DE TRANSACCIONES | AY

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

25 de Noviembre de 2024 4:10:23 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 25 de noviembre de 2024 - 2:11 PM

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:	1027
Cuenta a Debitar:	22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	$2,965,000.00
Número Total de Registros:	14
Fecha de Creación del Lote:	22/11/2024
Fecha de Aplicación:	22/11/2024
Fecha de Envío:	22/11/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	22/11/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	14	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	14	☐

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	LUCY JANNETH RODRI	52297761	488418734882	4,950,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NICOL GABRIELA MEN	1003642370	5504884457985 46	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS ALBERTO MARTI	1016006336	488406474418	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEISY KATHERINE HE	1020769821	455200183206	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS MIGUEL POLAN	1022423047	24128429699	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ALBA LUCIA CASTELB	39659386	24095120559	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA GARCIA	1073683874	24076254514	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS JEFFERSON MAR	80245897	550004800499248	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA ANGELICA POL	52739551	5704695700328 85	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY JOHANNA GOME	1024508888	550488444780560	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA PATRICIA RO	39724695	550466600055126	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUZ MIREYA MELO AL	52156395	33059122	2,475,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAROLINA GARZON S	1075245201	550488437378190	5,940,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA TERESA TELLE	52163155	550488411016048	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS