E.S.E. Julio Cesar Peñaloza	**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 1802-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA **SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ** 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 - DRA MARTHA RUBIO

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

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 2575

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	18-11-24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

SOACHA, 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024
NÚMERO 1802 - 2024

CUENTA DE COBRO NO - 02

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 01 AL 31 DE OCTUBRE 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. 81134122, FECHA DE PAGO 05 DE NOVIEMBRE 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: 07 DE NOVIEMBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
NUMERO CONTRATO:	1882 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 01 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 12.000.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 3.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: 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. 1882 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DE OCTUBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA ASISTENCIA TECNICA EL DIA 09/10/2024 ASISTENCIA TECNICA CON ESS	EJECUTADO	N/A
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, 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 OCTUBRE, 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 OCTUBRE SE REALIZO ACCIÓN DE EDUCACIÓN Y PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES EN SALON COMUNAL DEJVO III, EL DÍA 07/10/2024, OBTENIENDO 4 ACCIONES COLECTIVAS SE REALIZA ACCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALON COMUNAL LINARIA EL 10/10/2024 CON 1 ACCIONES COLECTIVAS. SE REALIZA EDUCACION EN CONJUNTO RESIDENCIAL MACADAMIA EL DIA 11/10/2024, CON 1 ACCION COLECTIVA, EDUCACION EN COLEGIO EUGENIO DIAZ SEDE ALTOS DE LA CRUZ EL DIA 16/10/2024 CON 36 COLECTIVAS, PARA UN TOTAL DE 84 ACTIVIDADES REALIZADAS, 1176 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZZtEJ1ZzqTqGtXpV6ajFOqTDKKcbhv 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 38 MENORES, A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI EN COLEGIO EUGENIO DIAZ CASTRO SEDE PRINCIPAL, COLEGIO EUGENIO DIAZ CASTRO SEDE RISARALDA Y EN JARDIN DAY CARE LITTLE STEP.	EJECUTADO	SOPORTE EN SURVEY 123, REGISTRO FOTOGRAFICOS Y BASE EN EXCEL
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO BASE DE ACCIONES COLECTIVAS	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZZtEJ1ZzqTqGtXpV6ajFOqTDKKcbhv 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 OCTUBRE SE REALIZO LA ENTREGA EN MEDIOS MAGNETICOS EL DIA 28/10/2024 A NUESTRO APOYOS ENLACE OPERATIVO PIC	EJECUTADO	SOPORTES EN DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZZtEJ1ZzqTqGtXpV6ajFOqTDKKcbhv
8	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS 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 1882 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/1MZZtEJ1ZzqTqGtXpV6ajFOqTDKKcbhv
9	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNÉ Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE OCTUBRE, 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 OCTUBRE	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1MZZtEJ1ZzqTqGtXpV6ajFOqTDKKcbhv, 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 OCTUBRE, 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE, 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 OCTUBRE, NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD DADO QUE NO SE CUENTA CON EL SOTWARE CORRESPONDIENTE	EJECUTADO	N/A

SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
CC; 1010243504 de Bogotá
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3236108974
Correo: natalygomez2513@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

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	1 - 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	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81134122	$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
230301	Porvenir	800224808-8	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	860903790-5	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	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81134122	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010243604	GALINDO GOMEZ SINDY NATALY	59	0			N																	230301	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

PAGADA

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

PSE Transacción Aprobada - CUS 1022858825

Recibidos

serviciopse 2 de nov.

para mí

¡Hola, SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1022858825
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripcion: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 402.300
Fecha de Transacción: 02/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

pse

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

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 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 Rodriguez

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 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	NOVIEMBRE 12 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	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 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 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.81134122 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:	81134122
	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 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) **GALINDO GOMEZ SINDY NATALY**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1.010.243.604**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1802-2024** 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

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

25 de Noviembre de 2024 11:30:44 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 25 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:	1020
Cuenta a Debitar:	22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	79,447,500.00
Número Total de Registros:	23
Fecha de Creación del Lote:	21/11/2024
Fecha de Aplicación:	21/11/2024
Fecha de Envío:	21/11/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	21/11/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	22	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	23	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todos	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ELSY ROCIO REYES N	1026277090	24123524474	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EMILY VIVIANA ROCH	1080041789	4722049032	2,970,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MICHAEL ARMANDO TA	1000729769	24120841668	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUZ DARY PAREDES A	1030522682	261312581	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MELANNY MARIETH ME	1106782716	550488405809481	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HERNAN DARIO ZAMBR	1130620261	191261437	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANE LEADHY CAROL	1073675606	5704568700588835	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JORGE ALEXANDER SI	79891853	550488436513763	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MALKA IRINA DURAN	40326372	24087737374	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANDREA DEL PILAR R	1022423612	691002139	2,475,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YEIMY FERNANDA GOR	1076669670	123471161	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARCO ANTONIO ARCI	11187821	456070036029	2,475,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EMMA FLOR CARRANZA	1013587750	24118333119	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELLY KARINE BLAND	1024557010	550488420479930	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	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	SINDY NATALY GALIN	1010243604	24123220828	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHANA KATERINE SA	1032463900	24066473983	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JHEYSON JAIR MORAL	11205346	111200312433	4,702,500.00	BANCO FALABELLA S.A.	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE CAMILA MARTI	1024599036	24101080789	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	21	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARTHA LIGIA PAEZ	52656690	24053985271	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS

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
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015946

Consecutivo : 000000000015946 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 21/11/2024 9:28:47 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1010243604 GALINDO GOMEZ SINDY NATALY
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001020 *Numero Nota:* 00000001020
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 11/21/2024 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 00000001020	1010243604	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008494	$ 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]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14545

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 18/11/2024
Tercero: Cédula de ciudadania - 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
Proveedor: 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: **Compromiso:** **Obligación:**
Factura: DS0000008494 **Fecha:** 18/11/2024 **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 #00000000009085)
Detalle compromiso:
PIC
PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024
Detalle comprobante: PAGO: OCTUBRE 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	18/11/2024	$ 2.970.000,00

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

ELABORO: MONICA MARIA MARTINEZ MARTINEZ