



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

1821-2024

2. AREA

Trabajo social

3. CONTRATISTA

Maria Paula Gonzalez Alvarez

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

X
X
X
X
X

OBSERVACIONES

Res: 19-11-24 Hora: 8:00am

SUPERVISOR:

RODOLFO MIRANDA / DADELY MORALES

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

25-11-2024

[Firma]

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

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

Maria Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, noviembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO No 1821-01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ
C.C. No. 1.000.135.997



RECIBIDO

FECHA: 20-11-2024
HORA: _____
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: Aider

La suma de: (\$4.600.000) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/cte.

Por concepto de prestar servicios DE PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN N°. 1032 DEL 2024, EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024, POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Durante el periodo comprendido del 30 SEPTIEMBRE 2024 al 29 de OCTUBRE 2024 Según contrato número 1821/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 52536136550 Banco Bancolombia

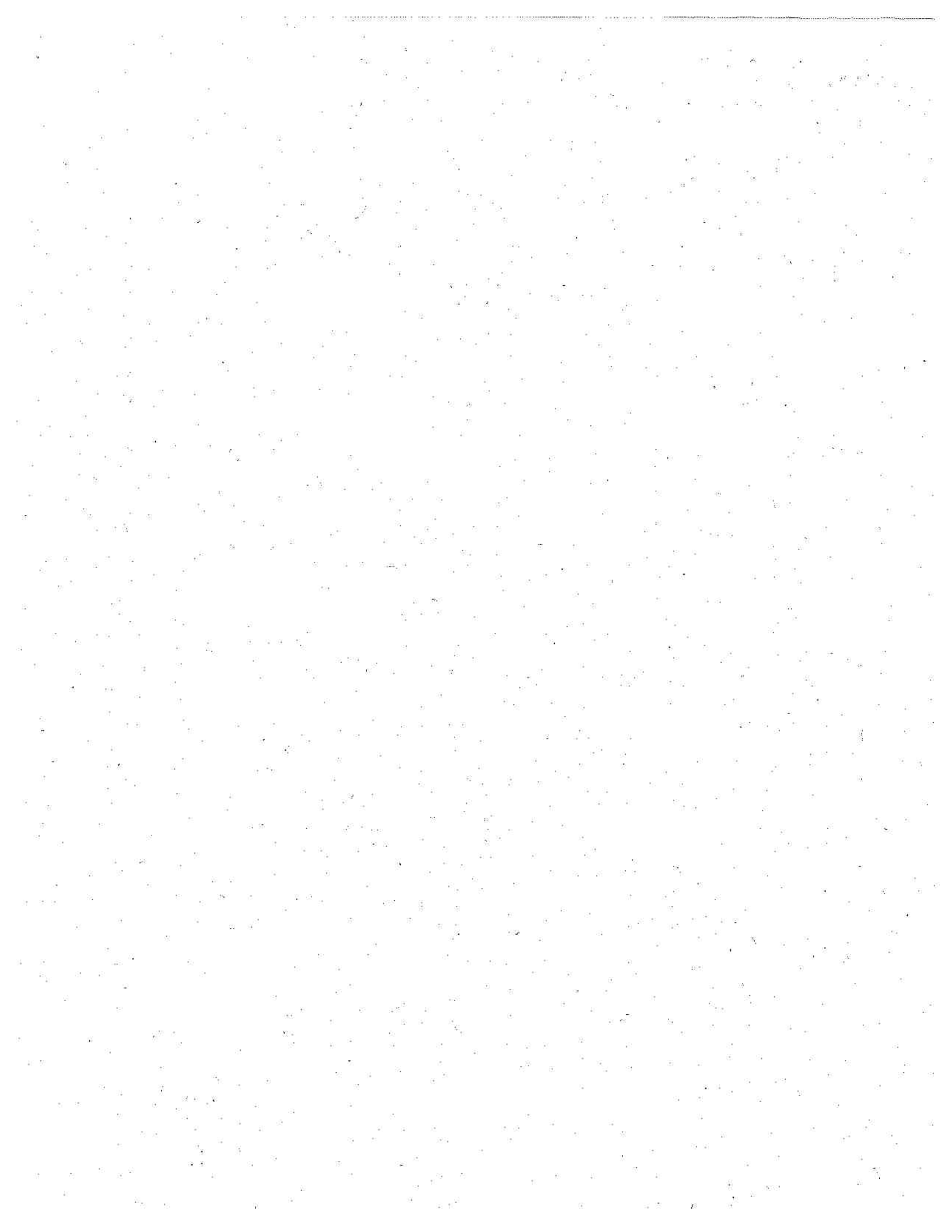
Anexo planillas:

Numero de planilla septiembre 9476676538 la cual fue pagada el día 01- noviembre 2024

Número de planilla octubre 9476676547 la cual fue pagada el día 01-noviembre-2024.

Paula Alvarez

Maria Paula Gonzalez Alvarez
C.C. 1.000.135.997 de Soacha, Cundinamarca
Dirección Calle 1 # 19b 98
Teléfono 3232508293
e-mail: mgonzaleza00@gmail.com



FECHA DE ELABORACIÓN:	5-nov-24
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Maria Paula Gonzalez Alvarez
NUMERO CONTRATO:	1821-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	30 SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCIÓN:	30 de septiembre al 29 de octubre 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	18.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4.600.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCIÓN	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se realiza informe de mapeo y cartografía de acuerdo a la información suministrada por el equipo de salud del territorio	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información en el plan de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el mapeo de georeferenciación en las cuales se evidencia 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. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No se realizó seguimientos durante este mes	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formulario google	Ejecutado	Certificación por sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS

15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas, barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	Realizar tamizaje de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Hice parte de las brigadas realizadas los días 18 y 24 de octubre de 2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
19	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
20	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	Participé de las reuniones convocadas los días 02 de octubre del 2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñalosa y el Ministerio de Salud, para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios.	Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
22	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surgen en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Asistí a actividad salud mental el 26 de octubre de 2024 en San Mateo	Ejecutado	PDF Informe "cuidadosamente" Evidencia en carpeta en drive y la NAS

Maria Paula Gonzalez Alvarez

Maria Paula Gonzalez Alvarez

Trabajo social

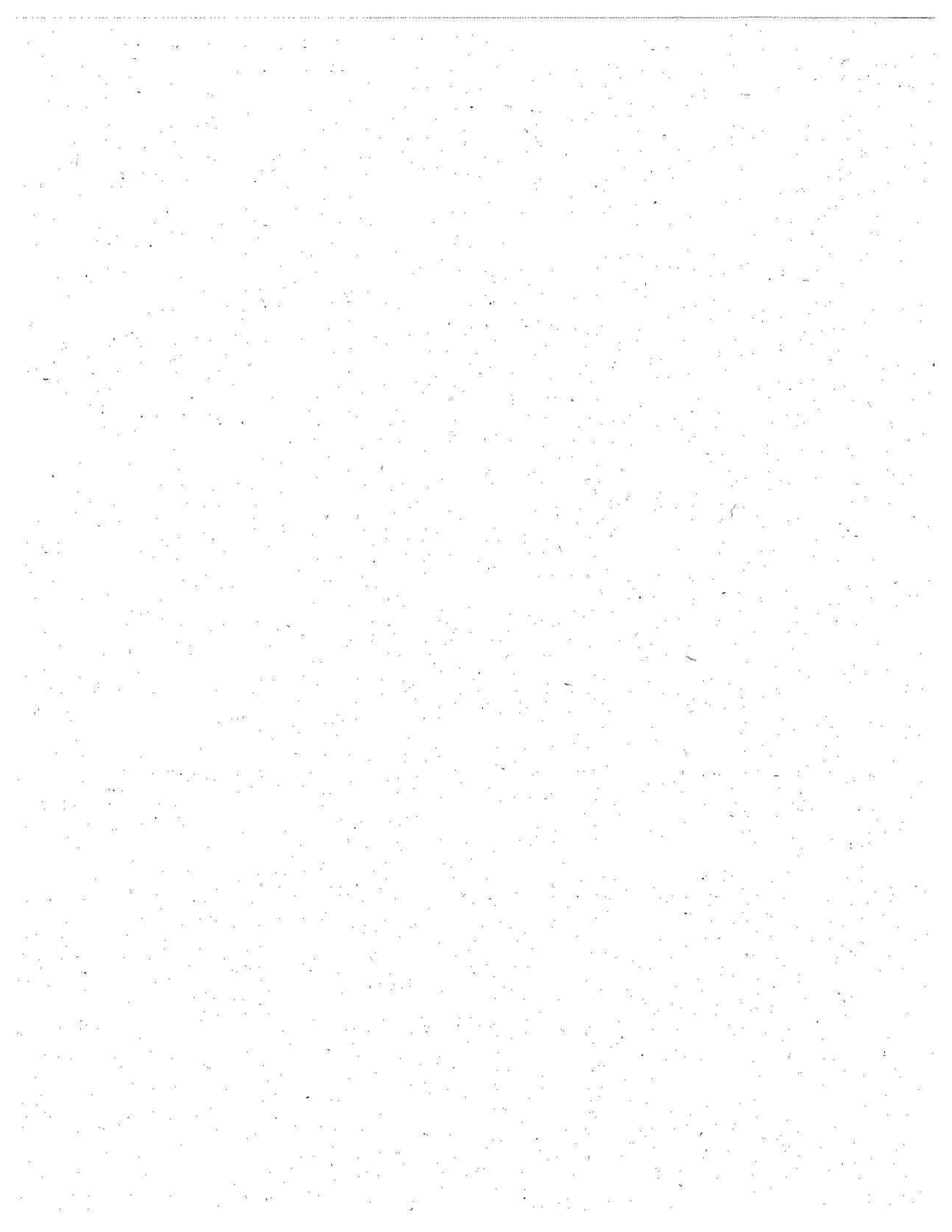
Juliana Vargas
Coordinadora Equipos basicos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación:	dv	Razon Social:	Clase Aportante:	Sucursal Principal:	Dirección:	Ciudad-Departamento:	Teléfono:	Exonerado SENa e ICBF:	
CC 1000 139997		GONZALEZ ALVAREZ MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 N 19 B-78	SOACIMA-CUNDINAMARCA	12-4587	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo:	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2024-10	2024-10	1019611680	8476675597	I	2024/11/26	2024/11/01	0	\$549,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
SINCEBIA PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,000			\$0	\$0			\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,000			\$0	\$0			\$0			
Grupos: SOACIMA Depos: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,000			\$0	\$0			\$0			
1	CC 1000131997	GONZALEZ MARIA	242001	30	\$1,840,000	\$294,400		30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	56	14/23	30	\$1,840,000	\$44,000	0		\$0	\$0			\$0			
Total Afiliados(1)						\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,000			\$0	\$0			\$0			



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF	
CC 1000135997		CONZALEZ ALVAREZ MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 N 19 P. 38	SDACHA-CUMBERNABARCA	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
Periodo: 2024-10	1019611640	9476676547		1	Planilla	2024/11/26	2024/11/09	\$569,300	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				3	\$569,300	\$0	\$0	\$569,300	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Nº	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1000738997		GONZALEZ ALVAREZ MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE T N 19 B- 98	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Sanco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	10796016300	9476576547	1	2024/11/26	2024/11/26	NEQUI	D	\$349.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARATISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Edad	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900			\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900			\$0			
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900			\$0			
1	CC 1000135997	GONZALEZ MARIA	30		\$294,400	EP0005	30		\$230,000			0	\$0	14-22	30		\$44,900	0		\$0			
Total Afiliados (1)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900			\$0			

→ Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M2022992

Ⓢ Pago realizado

Pago en

Aportes En Línea

?Cuánto?

\$ 95.800,00

Fecha

01 de noviembre de 2024 a las 08:47 a. m.

?Preguntas? Ve al menú Movimientos en la

app Nequi y reporta un problema.

→ Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M2126243

Ⓢ Pago realizado

Pago en

Aportes En Línea

?Cuánto?

\$ 569.300,00

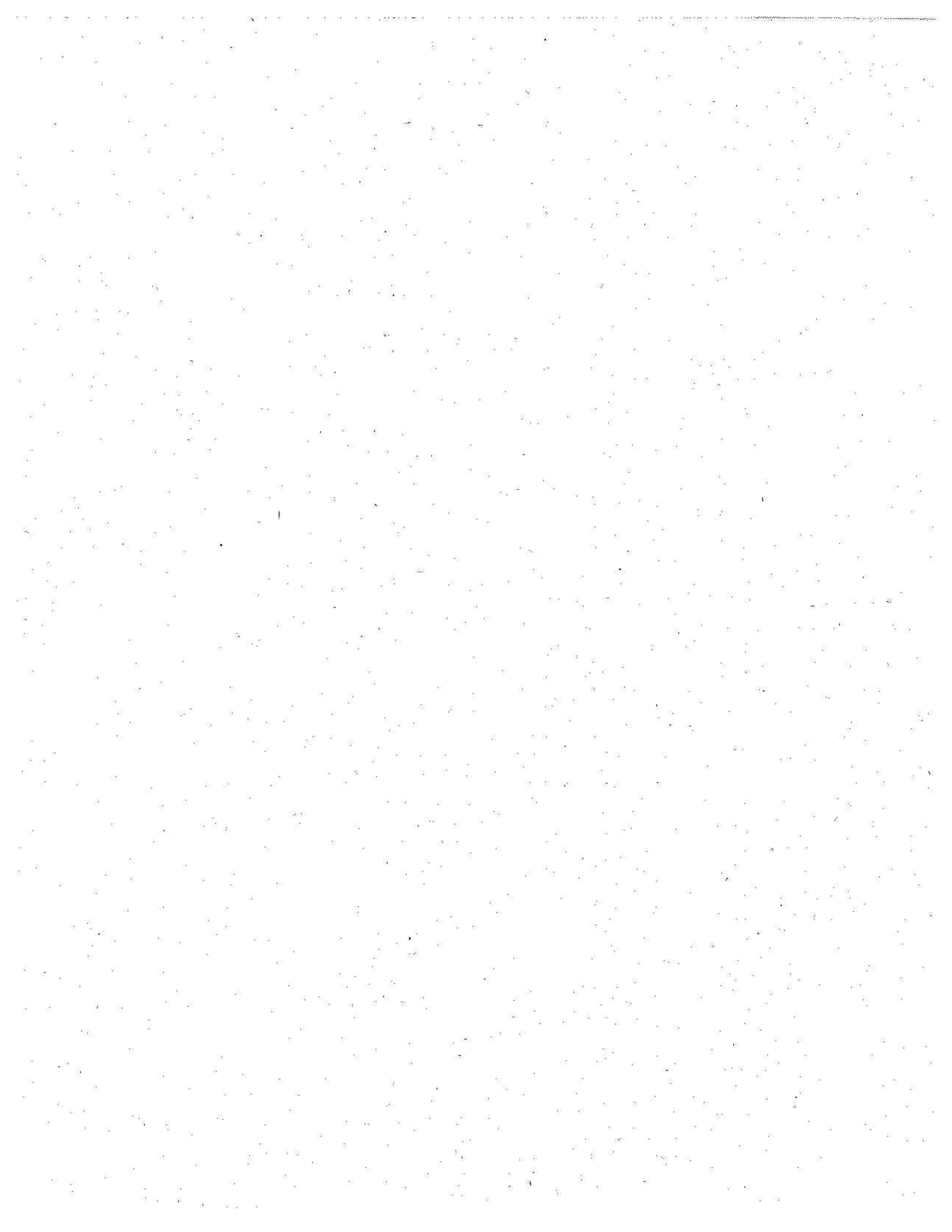
Fecha

01 de noviembre de 2024 a las 08:55 a. m.

?Preguntas? Ve al menú Movimientos en la

app Nequi y reporta un problema.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 100135997		GONZALEZ ALVAREZ MARIA PALLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 1 N 19 B- 98	SOMACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días/Mora	Valor
Penalón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago			
2024-10	1019611680	9476676547		1	2024/11/26	2024/11/07-HEQUI		0	\$569,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MDRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$0	\$294,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$0	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$0	\$44,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$0	\$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$0	\$230,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$569,300	\$0	\$0	\$0	\$569,300



DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1821/2024

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 30 de septiembre al 31 de diciembre del 2024

NOMBRE: Maria Paula Gonzalez Alvarez

OBJETO: PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NÓRMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.) como Trabajadora Social.

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, (SI) (NO) X 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, 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

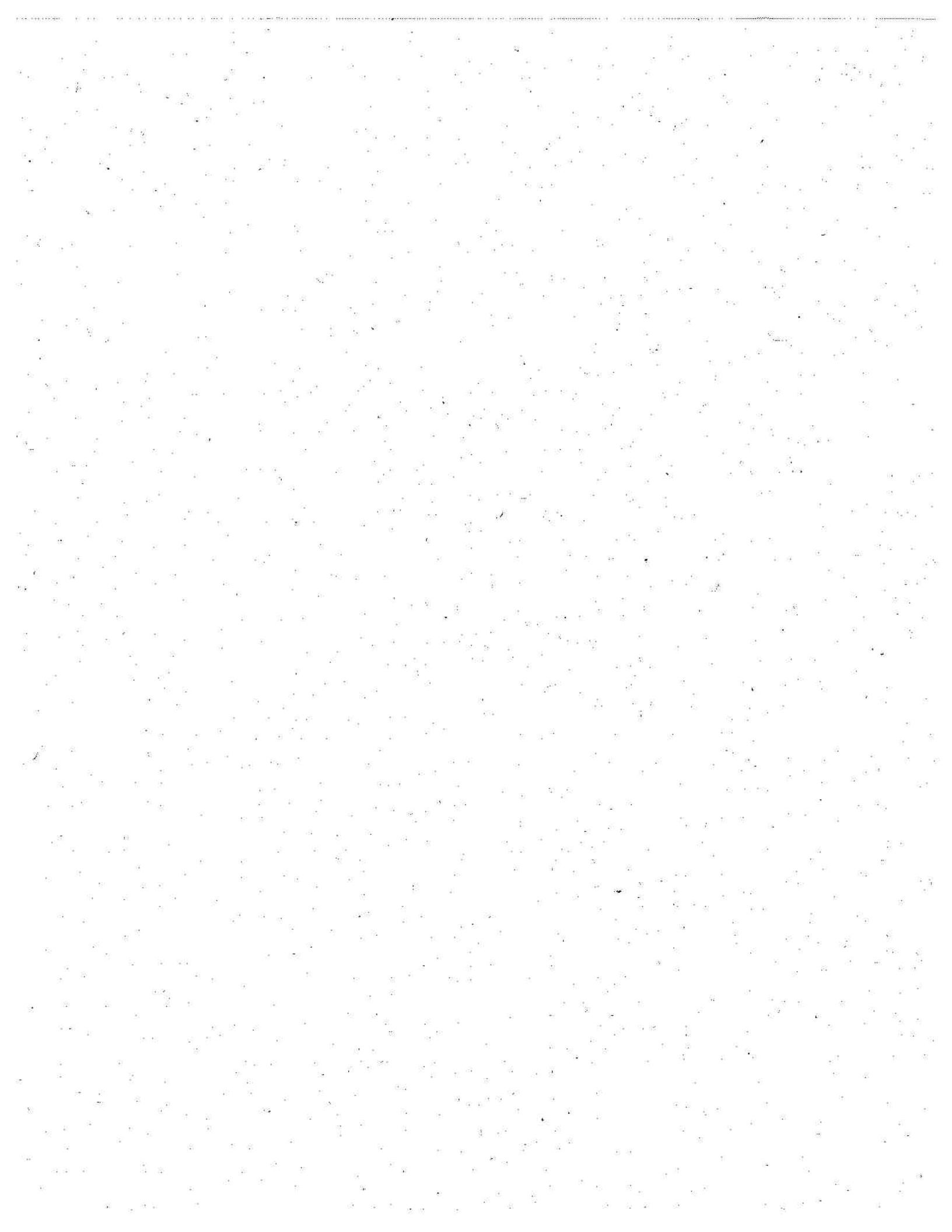
SALUD	PENSION	ARL	MES	TOTAL
\$ 230.000	\$ 294.400	\$ 44.900	OCTUBRE	\$ 569.300

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:

Paula Alvarez**Maria Paula Gonzalez Alvarez****CC No. 1000135997 de Soacha.**



Certificado Bancario

Lunes, 21 de octubre de 2024

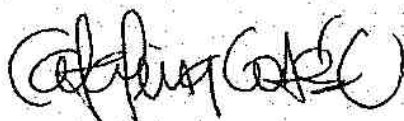
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ identificado(a) con CC 1000135997, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52536136550	2022/05/03	ACTIVA

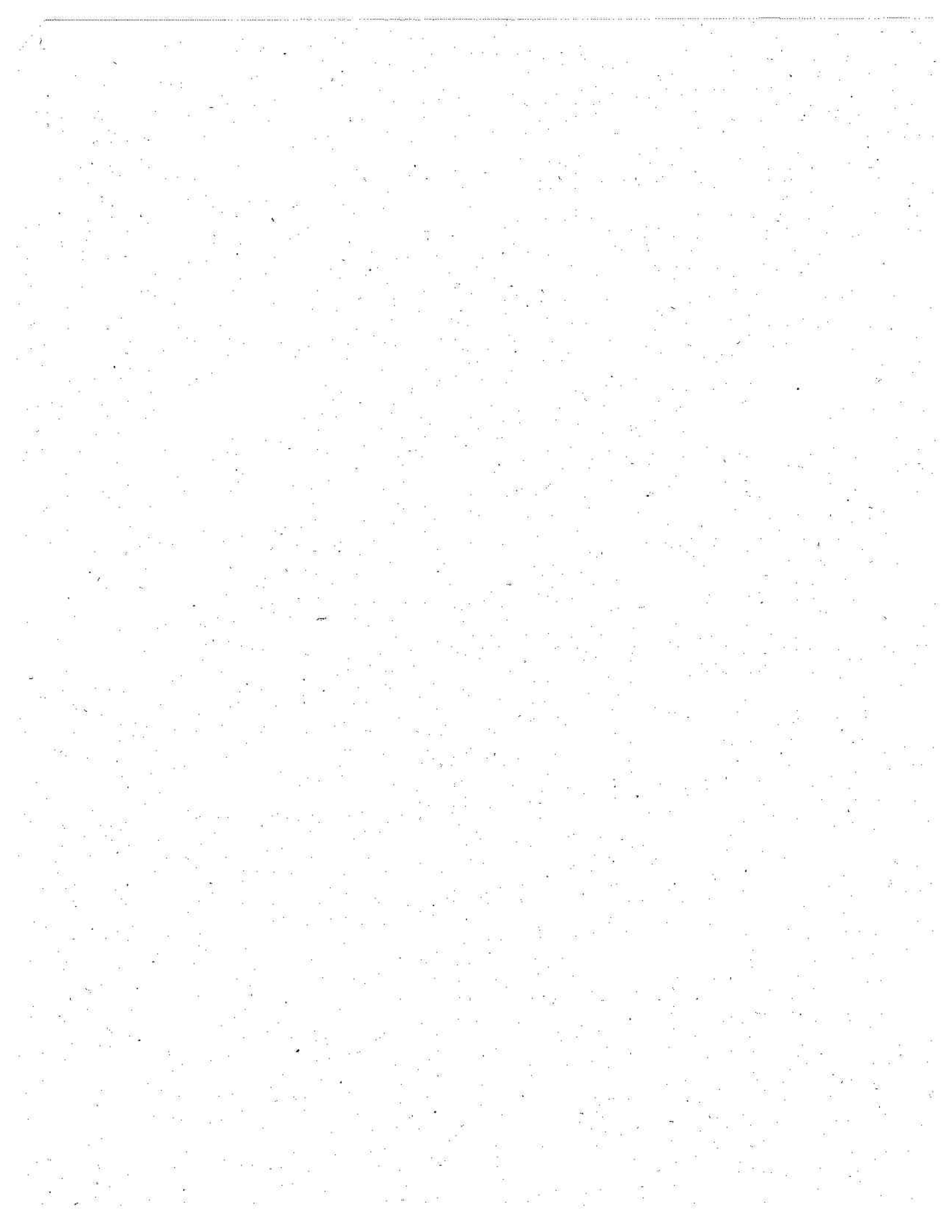
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**



 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 005
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	PERSONA NATURAL	FECHA: 26/11/2021

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1000135997 y objeto contractual de prestación de servicios como **TRABAJADOR SOCIAL** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **30 de Septiembre al 29 de octubre de 2024**, 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.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 07 de Noviembre de 2024


JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

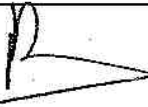
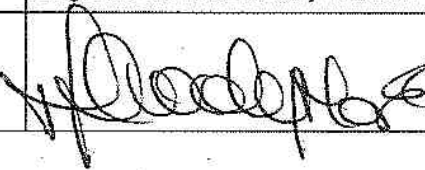
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	13 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1821-2024
CONTRATISTA	MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1000135997
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	30 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 18.400.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	30 de septiembre al 29 de octubre de 2024
VALOR A GIRAR	\$ 4.600.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud
ACTIVIDADES EJECUTADAS	De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Trabajador social, Coordinadora Jeimmy Vargas, en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividad designadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1821- 1; Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS, al valor a girar estipulado para el periodo certificado.

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 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

RELACIÓN DE PAGOS	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Octubre: 9476676547
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Octubre: 01/11/24
	IBC:	Octubre: \$ 1.840.000
	APORTE A PENSIÓN:	Octubre: \$ 294.400
	APORTE A SALUD:	Octubre: \$ 230.000
	APORTE A ARL:	Octubre: \$ 44.900
	VALOR CONTRATADO	\$ 18.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR A GIRAR	\$ 4.600.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 13.800.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Lider 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 CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 14781**

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 26/11/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1000135997 - MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ

Proveedor: 1000135997 - MARIA PAULA GONZALEZ ALVAREZ

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: Compromiso: Obligación:

Factura: DS0000008722 Fecha: 26/11/2024 Plazo:

Valor: \$ 4.554.000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009316)

Detalle compromiso:

EBS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024. MSPS.

Detalle comprobante: PAGO: 30 SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2024

CONTRATO DEL 2024 No. 1821

RP: 2507

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC- SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Debito	\$ 4.600.000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 4.600.000.00		Credito	\$ 46.000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	26/11/2024	\$ 4.554.000.00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		

ELABORO:

MONICA MARIA MARTINEZ
MARTINEZ

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 26 noviembre 2024
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016092

Consecutivo : 000000000016092 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/11/2024 3:27:18 p. m. Valor : \$ 4.554.000,00
Beneficiario 1000135997 GONZALEZ ALVAREZ MARIA PAULA
Detalle : EBS RES 1032 2027 CTO 1821 OCTUBRE 2024 Numero Nota: 14781
Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco		BANCOLOMBIA			
Numero :	Consignar :	11/26/2024	Impuesto X Mil :	\$ 0,00	
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO		TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205		1000135997	11100623	\$ 0,00	\$ 4.554.000,00
HONORARIOS CUENTA 21010107		1000135997	24010107	\$ 4.554.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008722	\$ 4.554.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS MAYO	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES AT
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	---------------	---------------------	----------------------------

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

28 de Noviembre de 2024 8:28:07 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 28 de noviembre de 2024 - 7:31 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: mariagonzalez
Cuenta a Debitar: 221-000051-62 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 4,554,000.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 26/11/2024
Fecha de Aplicación: 26/11/2024
Fecha de Envío: 26/11/2024
Número de Secuencia: G
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 26/11/2024
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

Todos	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Pagadero
	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA PAULA GONZAL	1000135997	\$2536136550	4,554,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

17

17

17

17 17

17

17 17 17

17 17

17 17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17

17