



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

1516-2024

2. AREA

EBS

3. CONTRATISTA

NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DADELY MORALES- RODOLFO MIRANDA

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

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:

María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 2 Diciembre de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 1516-03

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

NIT. 832.001.794-2.

DEBE A

NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA

CC: 1110542139 DE IBAGUÉ



RECIBIDO

FECHA: 02-12-24

HORA:

FOLIOS:

No. Radicación:

Firma: Angie N

La suma de: (\$8.850.000) OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/cte.

Por concepto prestación de servicios profesionales MEDICOS, 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, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del mes de 1 Noviembre al 30 de Noviembre del 2024. Según contrato número 1516/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 94446321417 Bancolombia.

Anexo planillas:

Septiembre 80515015 Número de planilla 80515015 la cual fue pagada el día 01 de octubre de 2024.

Octubre Número de planilla 81280986 la cual fue pagada el día 25 de noviembre de 2024.

Nelly Maritza Arciniegas Vergara

cc: 1110542139 DE IBAGUÉ

Dirección: Calle 8 bis 70 92.

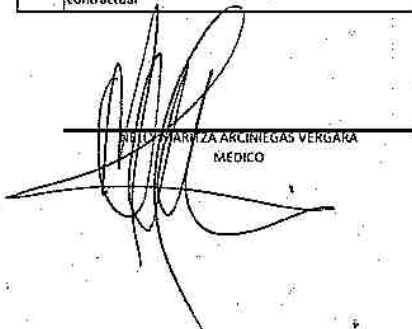
Teléfono: 3102829523.

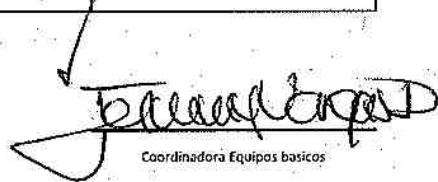


FECHA DE ELABORACION:	2-dic-24
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
NUMERO CONTRATO:	1516-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	03 SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE EJECUCION:	01 de Noviembre Al 30 noviembre 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	35.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	8.850.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EOS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministró la información para la realización al área psicosocial	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	Historias clínicas 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).	No se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA 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 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	Historias clínicas 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	Historias clínicas 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 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina 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 pruebas rápidas 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.	Se realizaron consultas en modalidad intramural los días 5, 12, 14, 19, 26 y extramural el resto del mes)	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Hice parte de la brigada realizada el día 15/11/2024 SEGUIMIENTO PQR 24/10/2024, 18/11/2024 y 8/11/2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias que incluya registro fotográfico Evidencia en carpeta en drive y la NAS
20	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
21	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
22	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 1 noviembre 2024 estrategia iami y 19/11/2024 estrategia MIDA	Ejecutado	PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	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 surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
24	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
25	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS


BILLY MARÍA ZÚÑIGA ARCINIEGAS VERGARA
MEDICO


Coordinadora Equipos básicos

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					BEMPLA03 UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES.				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-09	I	07/10/2024	80516015	\$1,095,200

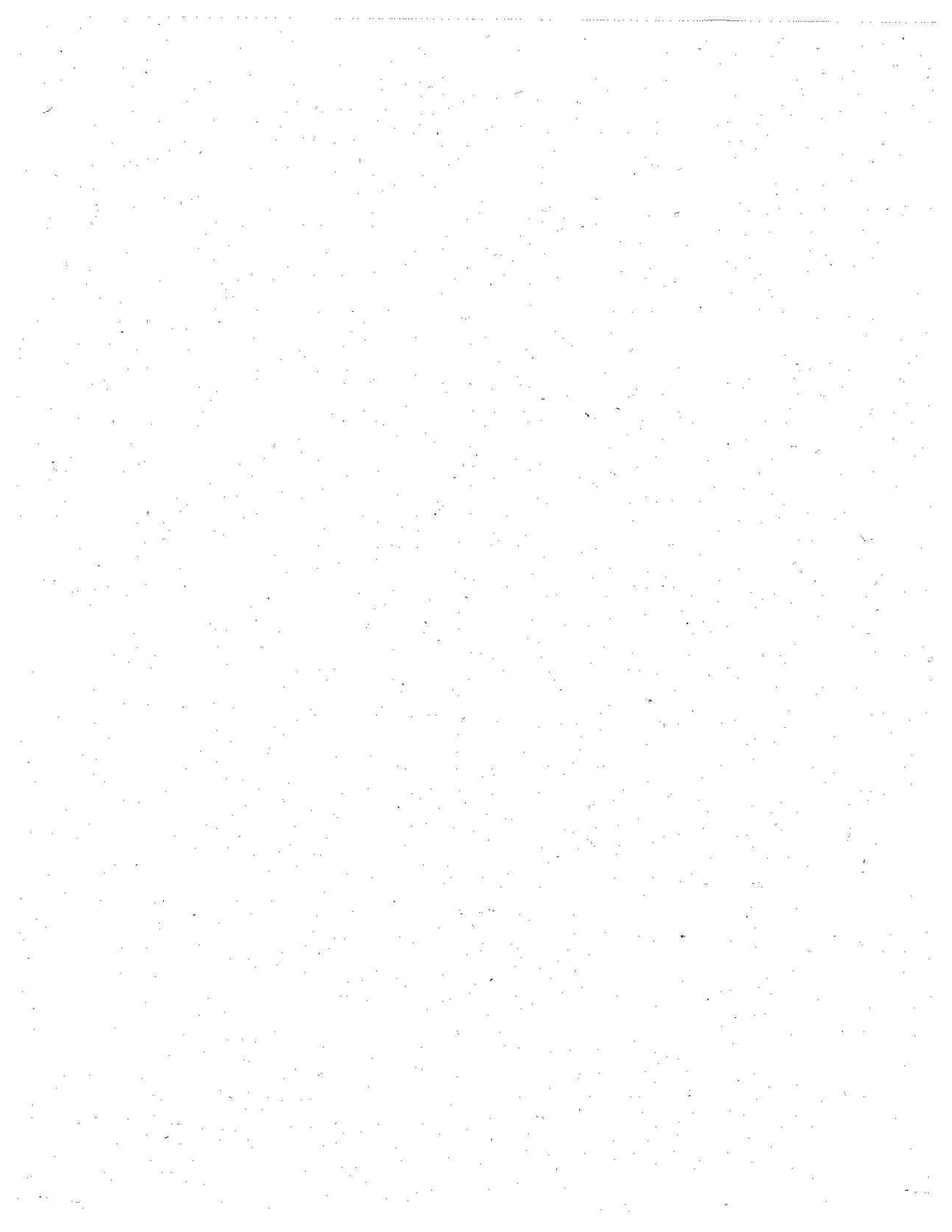
TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	850085427	442.500	0		0		0	0	0	0	442.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Plus Mera	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor						Favor	Deuda			
14.11	ARL SURA	659603790-5	85,300				85,300	0	85,300				853	86,300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCP	Nombr	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Nº Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		CBSF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradores Registrados	Valor antes de IGE, LMA, IMP y Hora
Salud	1	442.500
Pensión	1	568.400
Riesgos Laborales	1	86.300
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	1.095.200



DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1110542139	NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA		calles 8 y 11 70 40	2824523	neymarv@ Gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUOCESAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
UNICA	I - Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA FACTO ASOCIADO (DIAS/RESERVA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALIDA	PERIODO PENSIONES			
2024-09	2024-09	I	03/10/2024	865154015
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL PAGAR
				\$1095.200

[illegible]

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





Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Lunes 30 de Septiembre de 2024 a las 09:27 PM

Fecha y hora actual: Lunes 30 de Septiembre de 2024 9:41:33 PM

NELLY MARITZA ARCINIECAS VERCARATienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI****¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 80515015

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Concepto: CC

Razón Social: 1110542139

Nro. de comprobante: 0000003803

Valor pagado: \$ 1,095,200.00

Producto: *****1417 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro

nemaarve@gmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Enviado

También puedes

Descargar resumen

Finalizar

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CORREO
CC	1110542139	MELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA	calle 8 a 10 70 40	hennasave@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-10	2024-10	1	26/11/2024	81200886
				TOTAL A PAGAR
				\$1,104,700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
EPS003	Compensar EPS	89008942-7	442.500	0

TOTALES PENSIONES				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
231001	Colombos	500227810-6	568.400	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
14-11	ARL SURA	890903790-5	86.300	0

TOTALES PENSIONES				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
231001	Colombos	500227810-6	568.400	0

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
0	12	0	0	0
0	12	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Puntos	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	442.500	442.500	446.300
Pensión	1	568.400	571.300	571.300
Seguros Laborales	1	86.300	87.100	87.100
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEH	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	1.095.200	1.104.700	1.104.700



DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
				EMPLADOS
				UPC
				0
PERIODO SALVO			TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	81260986	51104700





Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Sábado 16 de Noviembre de 2024 a las 10:55 AM
Fecha y hora actual: Domingo 24 de Noviembre de 2024 11:48:20 AM

NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1

2

3

Confirmación



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo: 81280986

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago
Proteccion Social

Concepto: CC

Razón Social: 1110542139

Nro. de comprobante: 0000077374

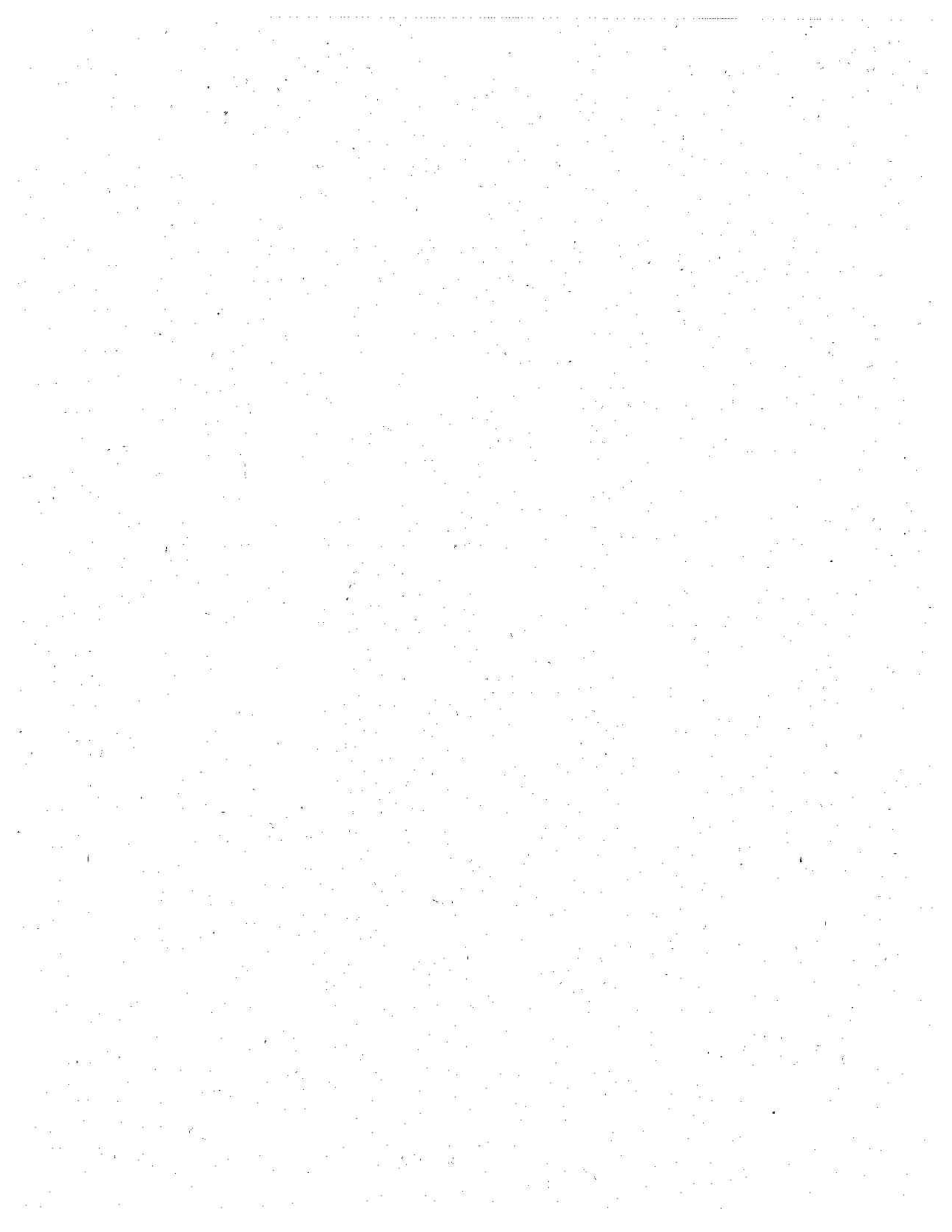
Valor pagado: \$ 1,104,700.00

Producto: *****1417 -

Ahorros /
Bancolombia A la
mano - Cuenta de
Ahorro

nemaarve@gmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada
correctamente.



 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

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

CERTIFICA QUE:

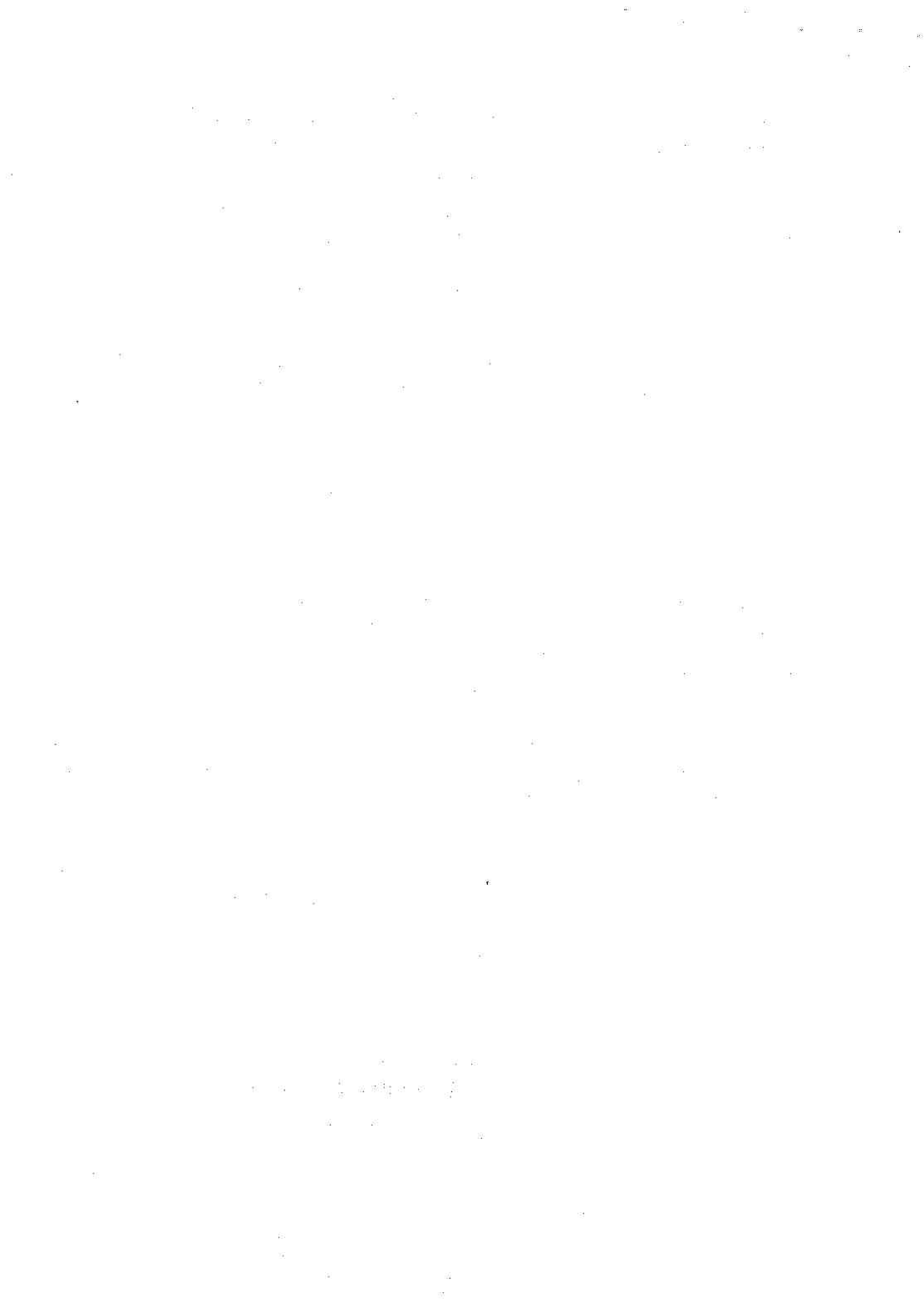
El (la) señor (a) **NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1110542139** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1516-2024** como **MEDICO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el periodo del **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**, corresponde a la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 8.850.000) 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, 05 de Diciembre del 2024


JEIMMY VARGAS
COORDINADORA DE 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 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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

**LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE
SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA

Que, el (la) señor (a) **NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1110542139**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1516-2024** las actividades realizadas en el periodo del **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

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 \$8.850.000.

Soacha, 06 de diciembre de 2024


RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
 Supervisor del Contrato


DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Supervisor del Contrato

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Moiano 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

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

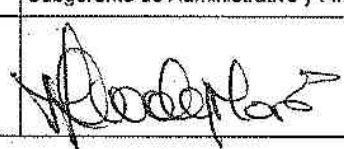
90

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	06 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1516-2024
CONTRATISTA	NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN.	1110542139
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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	03 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 35.400.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024
VALOR A GIRAR	\$ 8.850.000
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 Médico, Coordinadora Jeimmy Vargas, en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1516-3, 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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Septiembre: 80515015 Octubre: 81280986
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	Septiembre: 01/10/2024 Octubre: 25/11/2024
	IBC:	Septiembre: \$ 3.540.000 Octubre: \$ 3.540.000
	APORTE A PENSIÓN:	Septiembre: \$ 566.400 Octubre: \$ 566.400
	APORTE A SALUD:	Septiembre: \$ 442.500 Octubre: \$ 442.500
	APORTE A ARL:	Septiembre: \$ 86.300 Octubre: \$ 86.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 35.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 17.700.000
	VALOR PARA GIRAR	\$ 8.850.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 8.850.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA 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 Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)
Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2024

Visa
Impresión

Descargue otras
Herramientas



Realice un aporte

CONSULTOR
CONTABLE.COM

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NILLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
CC. No. 1.110.542.139

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	
1	Diciembre de 2024
Valor UVT 2024 47.065	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Límites	Depuración
-----------	-------	---------	------------

Total pagos en el mes			
Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,850,000		8,850,000
Total ingresos mes	8,850,000		8,850,000

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)			
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	566,400	Sin límites	566,400
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2,500 UVT	-
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	442,500	Sin límites	442,500
Aportes a ARL	86,234		86,234
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,095,134		1,095,134
Subtotal (A)			7,754,866

Menos rentas exentas			
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3,800 UVT anuales (318,658 UVT Mensuales)	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art. 126-4 ET)			-
Total rentas exentas			-
Subtotal (B)			7,754,866

Menos deducciones			
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-
Selección "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 35 UVT	-
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT - promedio año anterior	-
Total deducciones			-

Subtotal (C)			7,754,866
Menos renta exenta 26% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 205 ET)		790 UVT Anual	1,939,716
Límite del 40% sobre ingresos brutos y hasta 15,000 UVT		3,000,000	1,939,716
Base gravable (gravable)			6,815,149

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	\$	256,000	2.89%
---	----	---------	-------

Diseño
William Dusan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(15/01/2024) Versión 5 2024

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

Digite el valor acumulado de esta renta
fuente da meses anteriores de este año.
Código E57

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15016**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 11/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1110542139 - NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
Proveedor: 1110542139 - NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 2096 Compromiso: 2128 Obligación: 4302
Factura: DS0000008934 Fecha: 11/12/2024 Plazo:
Valor: \$ 8.505.735
Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009532)
Detalle compromiso: Contrato No. 1516 Pago prestación de servicios profesionales como medico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1516

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	\$ 8.850.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 8.850.000,00		Credito	\$ 88.500,00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/12/2024	\$ 8.505.735,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		\$ 0,00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

•

1

11

39



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

OBLIGACION
4302

Estado: Confirmado
Fecha: 11/12/2024 9:08:11 a. m.
CDP: 2096
RP: 2128
Tercero: 1110542139 - NELLY MARITZA ARCINIEGAS VERGARA
Documento: 00000000009532
EBS
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1516

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 8.850.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.850.000
Total Obligacion :				\$ 8.850.000			\$ 8.850.000

27 28 29 30 31 32

33

34

35

36

37

38



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CREDITOS Y TARJETAS DE CREDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS DEPOSITARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS NUEVOS	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------

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

12 de Diciembre de 2024 4:19:18 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 12 de diciembre de 2024 - 3:55 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: 1041

Cuenta a Debitar: 22100006162 - Ahorros

Nit de la Cuenta: 832001794

Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA

Valor Total: 31,853,205.00

Número Total de Registros: 6

Fecha de Creación del Lote: 11/12/2024

Fecha de Aplicación: 11/12/2024

Fecha de Envío: 11/12/2024

Número de Secuencia: A

Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 11/12/2024

Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	6	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	6	☐

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	Observaciones
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JENNY KATHERINE SA	1012408015	99665149567	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SINOY YULIEHT COT	1026269248	63400025560	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAZARO PE A GOMEZ	437811	92500019728	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	EDUARDO HEREDIA R	29591292	46022305681	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	NELLY MARITZA ARCI	1110542139	94446321417	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAURA ROCIO CELEMI	22733167	55447648023	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	ANEXOS

24

1

1

10

10

•

24

2

299

1

10

1



•

1

1

Fecha Actual : miércoles, 11 diciembre 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 : 000000000016354

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 11/12/2024 12:29:15 p. m.
 Beneficiario: 1110542139 ARCINIEGAS VERGARA NELLY MARITZA
 Valor: 8505735.0000
 Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001041

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 12/11/2024 Impuesto X Mil : \$ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	11100623	\$ 0.00	\$ 8.505.735.00
COMODIN	24905501	\$ 8.505.735.00	\$ 0.00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001041			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008934	\$ 8.505.735,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4279	20241211	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 8.850.000.00

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]

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100