

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

1542-2024

2. AREA

EBS

3. CONTRATISTA

YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA

JEIMMY VARGAS HURTADO

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

Entregado 11-12-24

SUPERVISOR:

MARTHA RUBIO

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 Puerto Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 02 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO 1542-3
EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT.832.001.794-2
DEBE A
YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
C.C. No.1129535839



La suma de:(\$ 4.600.000) Cuatro millones seiscientos mil pesos m/corriente.

Por concepto de prestación de servicios profesionales como nutricionista 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 el 11 de junio de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección. Por las actividades realizadas durante el período del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2024. Según contrato número 1542-2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No.9282003183 Banco de SCOTIABANK COLPATRIA S.A

Anexo relación de planilla de Seguridad Social de los meses septiembre octubre y noviembre del año 2024 con su respectiva fecha de pago:

Mes: Septiembre 2024

- Número de Planilla: 9475696010
- Fecha de Pago: 09 de octubre de 2024
- Número de Planilla: 9477228652
- Fecha de Pago: 20 de noviembre de 2024

Mes: Octubre 2024

- Número de Planilla: 9477525069
- Fecha de Pago: 27 de noviembre de 2024

Mes: Noviembre 2024

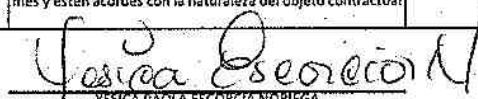
- Número de Planilla: 9477739566
- Fecha de Pago: 27 de noviembre de 2024

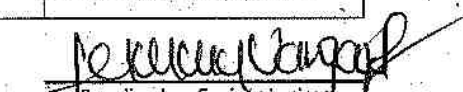
Yesica Escorcianoriega
YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA

C.C. 1.129.535.839 de Barranquilla
Dirección Calle 10 B # 81f- 20
Teléfono 3007096420
e-mail:yesicaescorcianoriega@gmail.com



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 suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial de OB territorios.	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	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	<p>1. Jornadas de Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> •Total: 4 •Fechas y Lugares: Jornada de Salud Buenos Aires: 13 de noviembre de 2024 Jornada de Salud San Humberto: 14 de noviembre de 2024 Jornada de Salud San Rafael: 15 de noviembre de 2024 Jornada de Salud El Charquito: 16 de noviembre de 2024 <p>2. Jornadas de Capacitación</p> <ul style="list-style-type: none"> •Total: 1 •Tema: Prevención de la desnutrición infantil y promoción de la sala amiga de lactancia materna. •Fecha: 8 de noviembre de 2024 •Lugar: ESE Julio César Peñaloza, Sede Los Olivos <p>3. Jornadas de Atención Domiciliaria</p> <ul style="list-style-type: none"> •Total: 6 •Actividad: Respuesta a PQRS relacionadas con desnutrición. •Periodo: Durante el mes de noviembre de 2024 	Ejecutado	PDF Acta de asistencias que incluya registro fotográfico 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.	No participé de las reuniones.	Ejecutado	NA 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 Peñaloza 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 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
23	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


YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
 NUTRICIONISTA


 Coordinadora Equipos Basicos

FECHA DE ELABORACION:	02 de diciembre de 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
NUMERO CONTRATO:	1542-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	09/septiembre/2024 AL 31/diciembre/2024
FECHA DE EJECUCION:	Del 01 al 30 de noviembre de 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 18.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 4.600.000,00

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 de 07 territorios.	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.	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 suministro la información para la realización al área psicosocial y fisioterapia	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).	No se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el marcaje de georeferenciación 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. 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 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	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 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

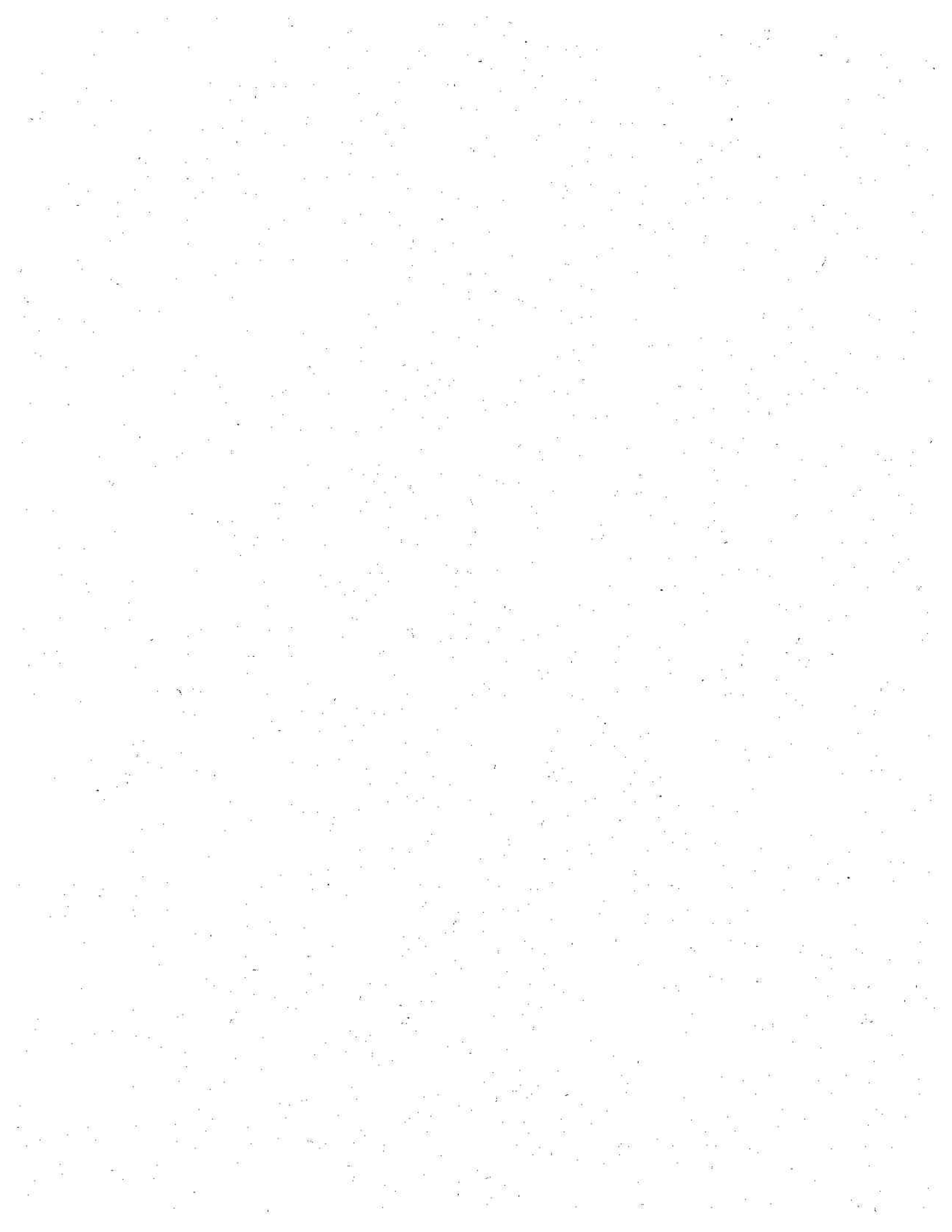
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 118955839		ESCORCELA NORIEGA YESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL Ba. Los a. 45063	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	91353720	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	100872499	947596010	2024/10/09	2024/10/28	19	\$420,340

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

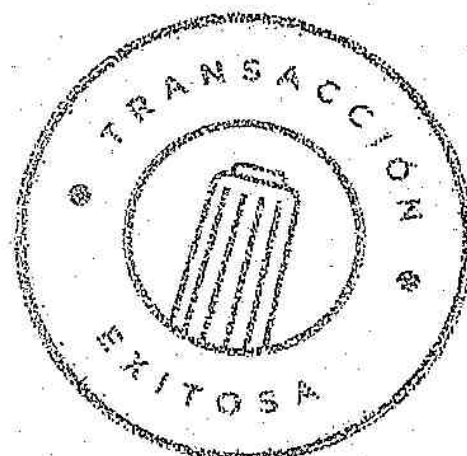
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	ces	use	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
1	CC	118955539	ESCORCELA YESSICA																						
Total		Atildados 1)																							



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CCC 117953839		ESCORTIA NORIEGA YESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ciudad b/s #8963	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9335270	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-09	2024-09	1008272490	9475566010	1	2024/10/09	2024/10/28	SCOTIABANK COLPATRIA	19	\$420,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$2,900	\$0	\$210,900
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$2,900	\$0	\$210,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$500	\$0	\$32,200
COLPATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$31,700	\$500	\$0	\$32,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400
CAFAM		CCF21	860,013,570	3	1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$2,300	\$0	\$164,800
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$2,300	\$0	\$164,800
TOTAL					1	\$414,400	\$5,900	\$0	\$420,300

 **Scotiabank.**

 **COLPATRIA**



Pago por PSE
-\$420.300.00

Detalles

Pago por pse
pago de la planilla de aportes
cus: 001008727490

Fecha

Lunes, 28 de octubre de 2024



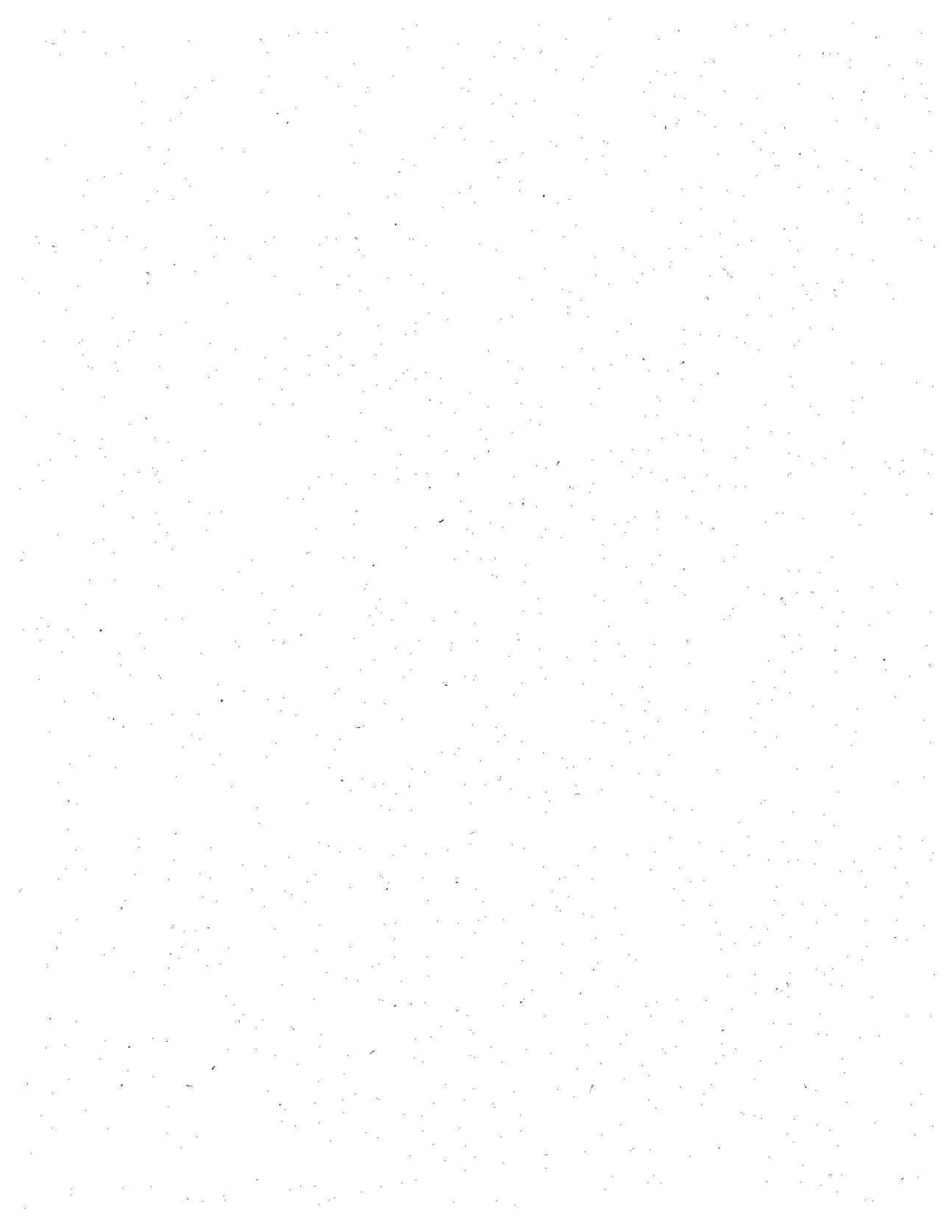
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129531839		ESCORCIA NORIEGA TESICA PIGOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8a Bta. # 45243	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9337270	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

	Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago			
		Salud	Pago		Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión										
2024-09	2024-09	106728133	9672728652	N	2024/10/09	2024/11/20	SCOTIA BANK COLPATRIA			\$197,660

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]



Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Dirección

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e JCBF

CC 1129258839

ESCORCIA NORIEGA YESSICA PAOLA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

Ciudad de Bogotá

Bogotá-BOGOTÁ D.E.

9135270

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

Pensión

2024-09

Salud

1062784133

Planilla

9472288432

Platilla

N

Limite

2024/10/09

Pago

2024/11/20

Banco

SCOTIABANK COLPATRIA

Dias Mora

42

Valor

\$197,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

25-14

900,336,004

7

1

\$86,400

\$2,600

\$0

\$89,000

COLPENSIONES

1

\$86,400

\$2,600

\$0

\$89,000

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$13,200

\$400

\$0

\$13,600

COLPATRIA ARP

14-4

860,002,183

9

1

\$13,200

\$400

\$0

\$13,600

CCF (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$24,600

\$800

\$0

\$25,400

CAFAM

CCF21

860,013,570

3

1

\$24,600

\$800

\$0

\$25,400

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

1

\$67,500

\$2,100

\$0

\$69,600

SALUD TOTAL

EP5002

800,130,907

4

1

\$67,500

\$2,100

\$0

\$69,600

TOTAL

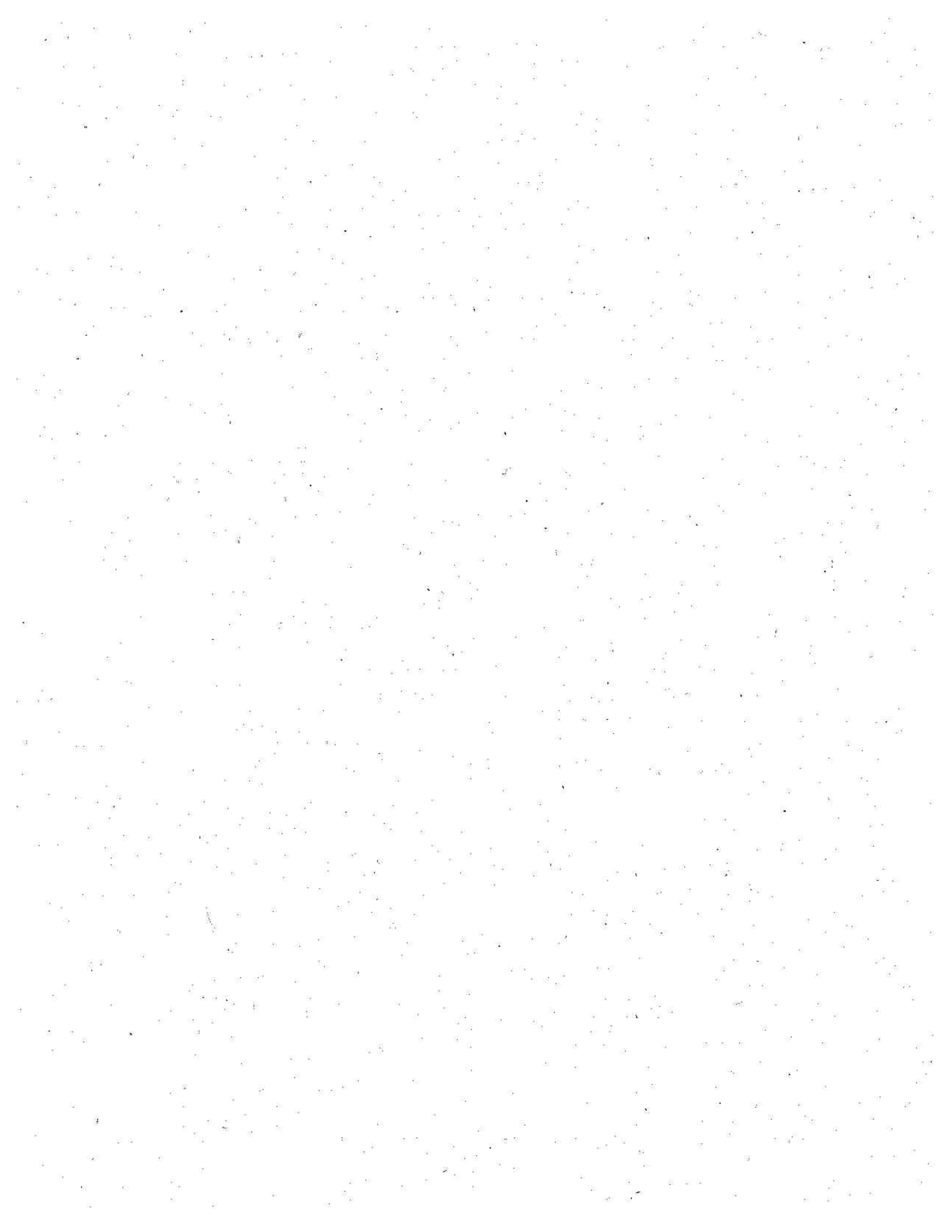
1

\$191,700

\$5,900

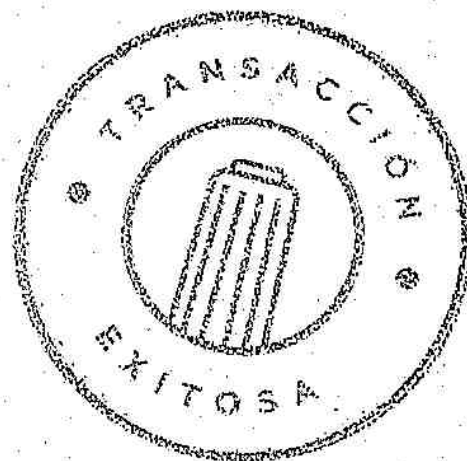
\$0

\$197,600



 **Scotiabank.**

 **COLPATRIA**



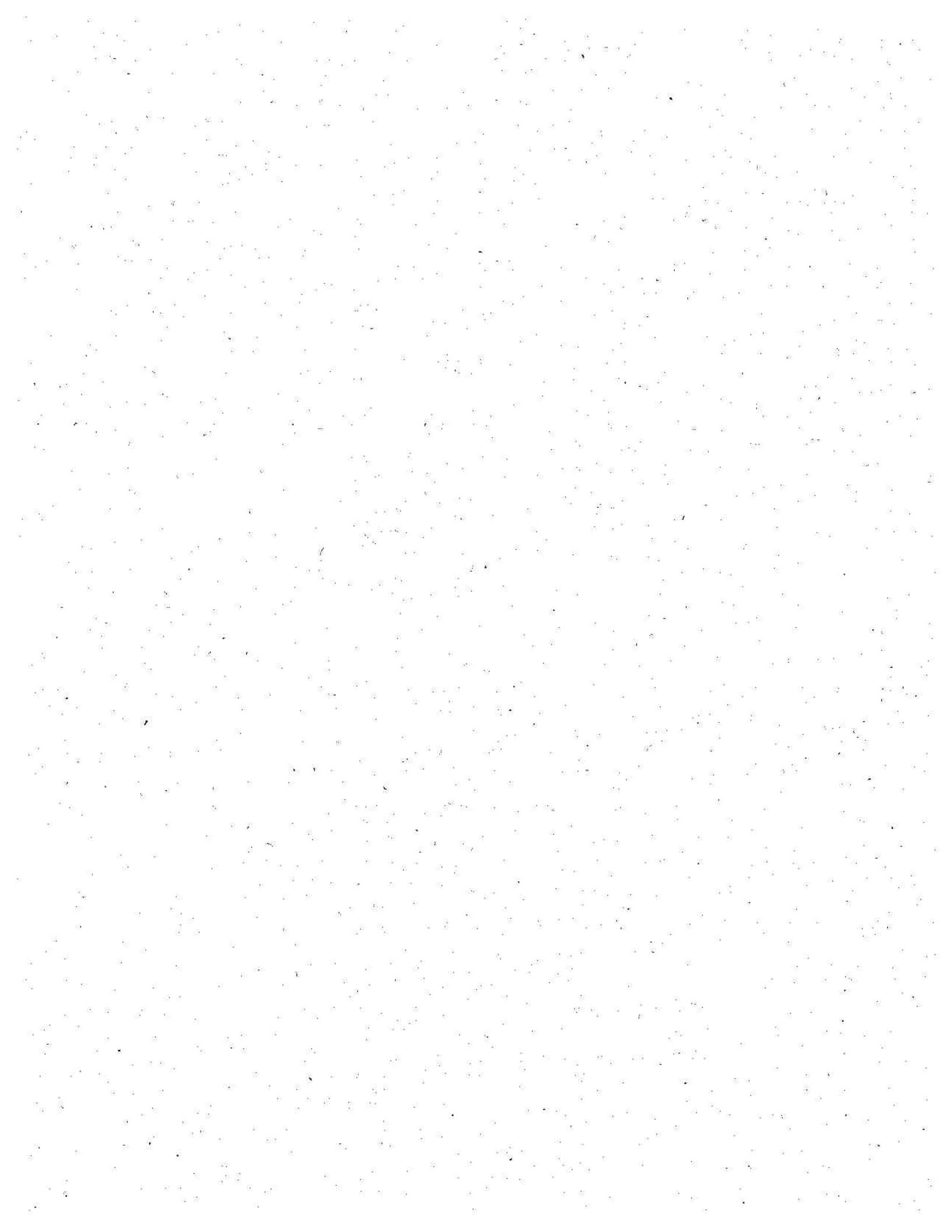
Pago por PSE
-\$197.600.00

Detalles

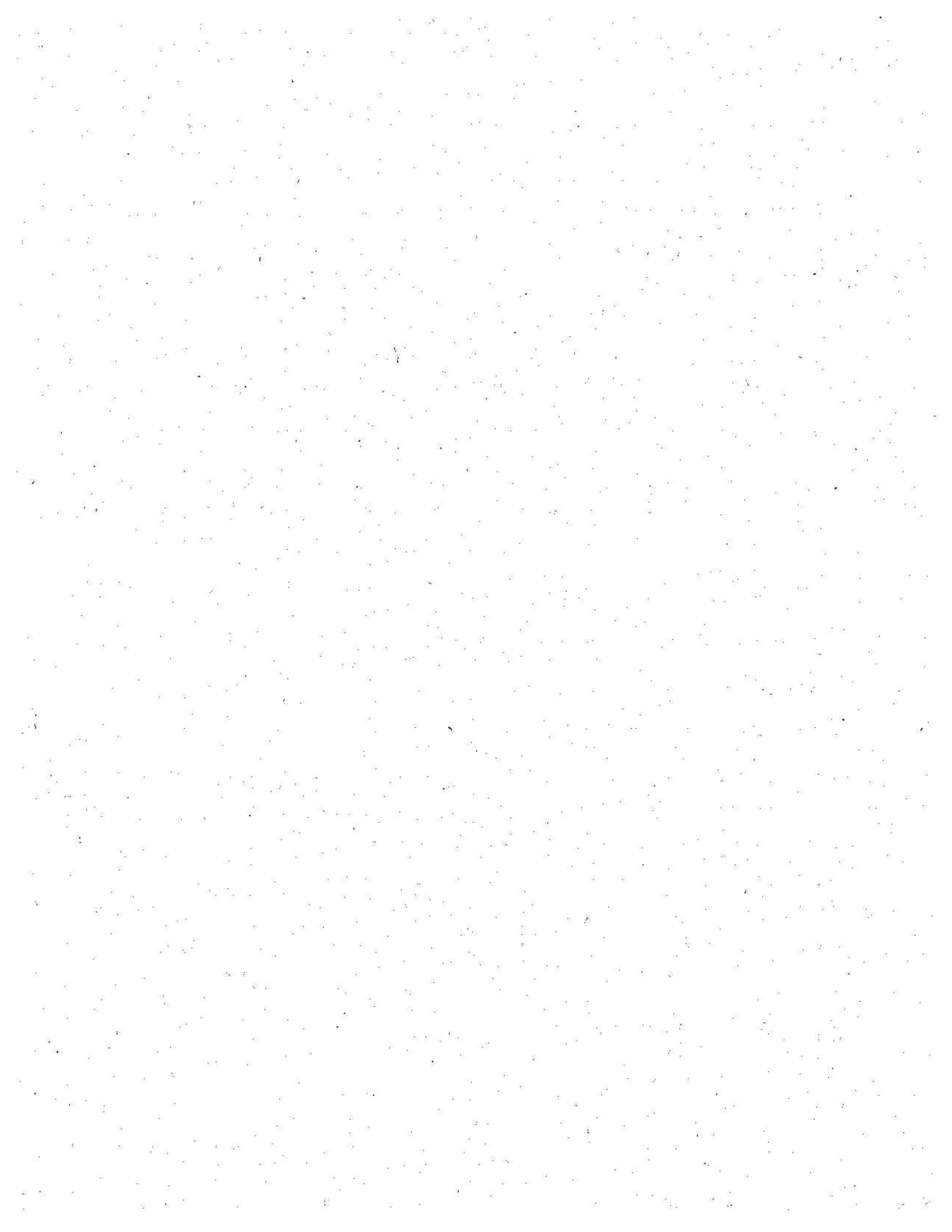
Pago por pse
pago de la planilla de aportes
cus: 001062782133

Fecha

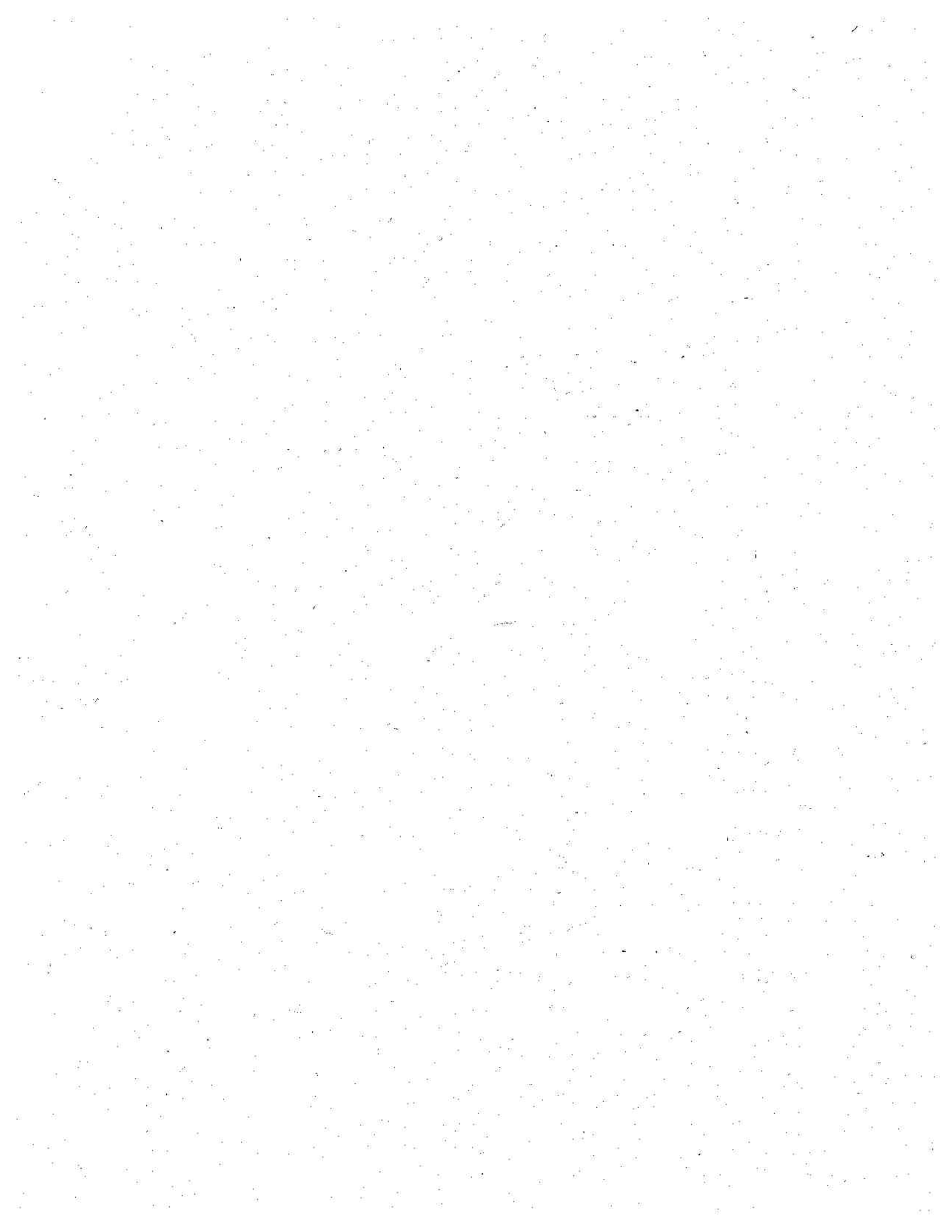
Martes, 19 de noviembre de 2024



2024/12/02 11:43 PM

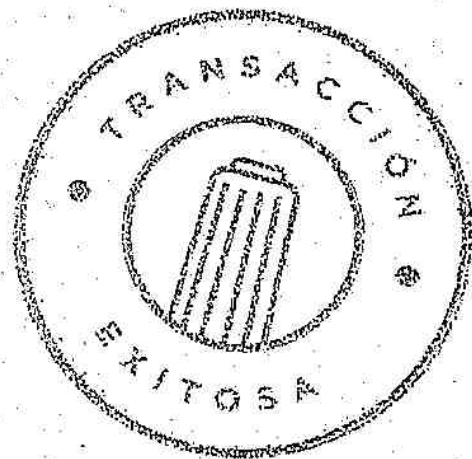


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 117953839		ESCORCIA MOREIRA YESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5a 91a a #8063	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9333270	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	1078089021	947753069	1	2024/11/13	2024/11/27	14	\$612,300	
2024-10	2024-10								
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$3,000	\$0	\$297,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$294,400	\$3,000	\$0	\$297,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$44,900	\$500	\$0	\$45,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$44,900	\$500	\$0	\$45,400	
TOTAL				1	\$230,000	\$2,300	\$0	\$232,300	
				1	\$230,000	\$2,300	\$0	\$232,300	
				1	\$606,100	\$6,200	\$0	\$612,300	



 Scotiabank.

 COLPATRIA



Pago por PSE
-\$612.300.00

Detalles

Pago por pse
pago de la planilla de aportes
cus: 001078069021

Fecha

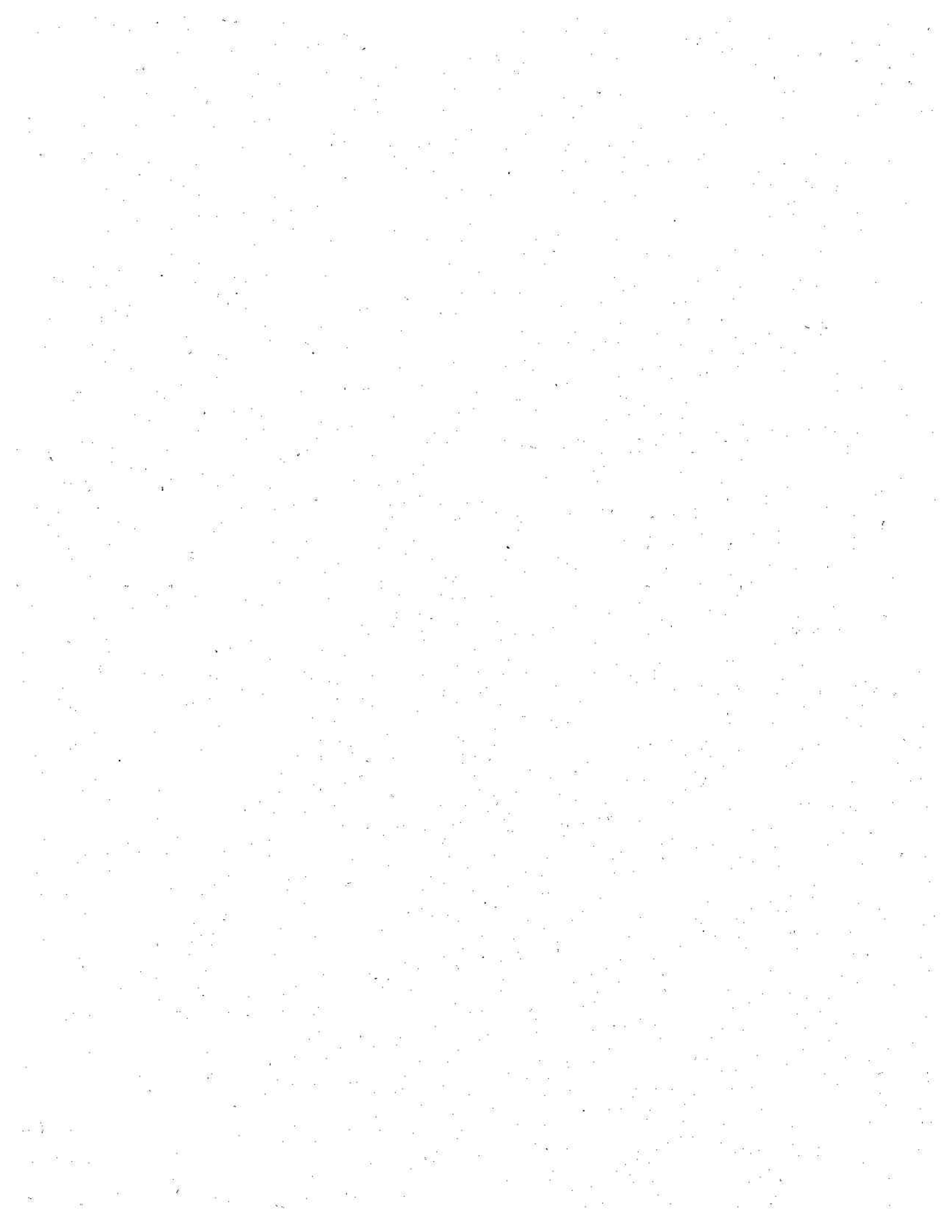
Martes, 26 de noviembre de 2024

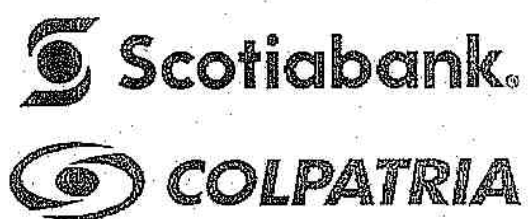
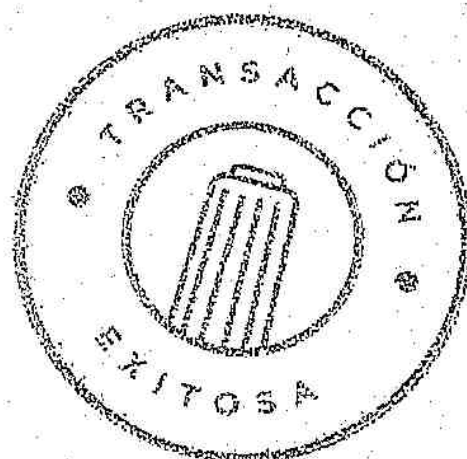


[illegible]



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA e ICBF	
CC 1129339839		ESCORCIA NORIEGA YEBICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ci la bis a #8043	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9313270	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Planilla	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Pago	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1078085107	9477739564	1	2024/12/10	2024/11/27	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$606,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$0	\$44,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$44,900	\$0	\$0	\$0	\$44,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$36,800
CAFAA	CCF21	860,013,570	3	1	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$0	\$230,000
SALUD TOTAL	EP002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL			1		\$606,100	\$0	\$0	\$0	\$606,100





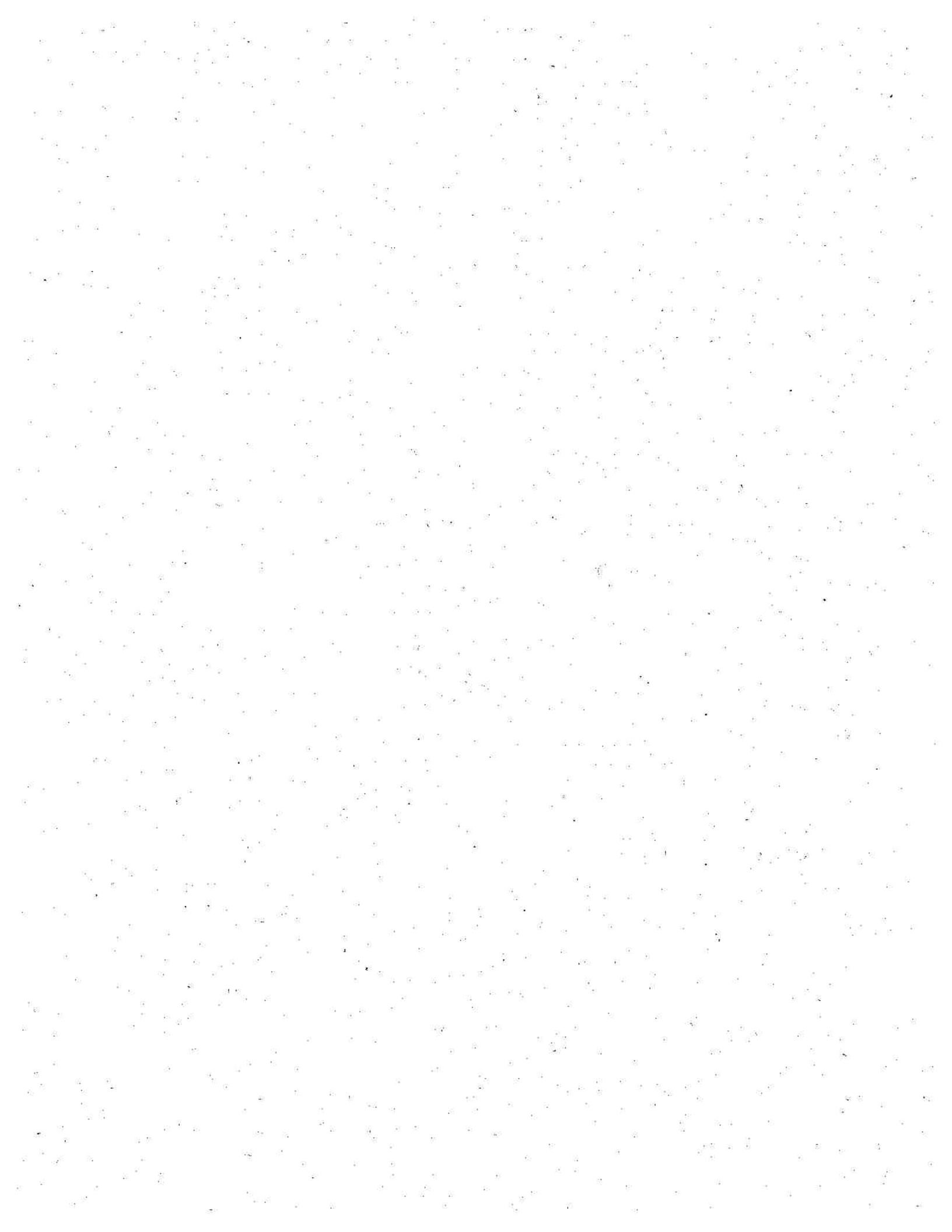
Pago por PSE
-\$606.100.00

Detalles

Pago por pse
pago de la planilla de aportes
cus: 001078085107

Fecha

Martes, 26 de noviembre de 2024



 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) **YESSICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1129535839** 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 **01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.600.000) 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, 10 de Diciembre del 2024


JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

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

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

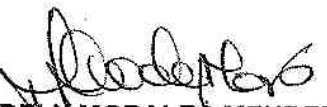
CERTIFICA

Que, el (la) señor (a) **YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1129535839**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1542-2024** 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 \$4.600.000.

Soacha, 11 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

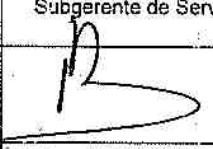
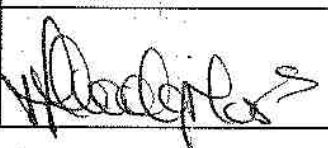
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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	11 de Diciembre de 2024
CONTRATO No.	1542-2024
CONTRATISTA	YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.129.535.839
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARIO 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	09 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	01 de noviembre al 30 de noviembre del año 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 Nutricionista, Coordinadora Jeimmy Vargas, en donde certifica 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 1542- 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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Septiembre: 9475696010 -9477228652 Octubre: 9477525069 Noviembre: 9477739566
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Septiembre: 28/10/2024 -20/11/2024 Octubre: 27/11/2024 Noviembre: 27/11/2024
	IBC:	Septiembre: \$1.300.000 - \$1.840.000 Octubre: \$1.840.000 Noviembre: \$1.840.000
	APORTE A PENSIÓN:	Septiembre: \$208.000 - \$86.400 Octubre: \$ 294.400 Noviembre: \$294.400
	APORTE A SALUD:	Septiembre: \$162.500 - \$67.500 Octubre: \$230.000 Noviembre: \$230.000
	APORTE A ARL:	Septiembre: \$31.700 - \$13.200 Octubre: \$44.900 Noviembre: \$44.900
	RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$9.200.000
VALOR A GIRAR		\$4.600.000
SALDO POR EJECUTAR		\$ 4.600.000
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

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15279**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 13/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1129535839 - YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
Proveedor: 1129535839 - YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 2099 Compromiso: 2226 Obligación: 4566
Factura: DS0000009189 Fecha: 13/12/2024 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 #00000000009787)
Detalle compromiso: Contrato No. 1542 Pago prestación de servicios profesionales como complementarios 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.
EBS
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 15412

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		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/12/2024	\$ 4.554.000,00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

4566

Estado: Confirmado
Fecha: 13/12/2024 11:33:29 a. m.
CDP: 2099
RP: 2226
Tercero: 1129535839 - YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA
Documento: 00000000009787
EBS
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 15412

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	\$ 4.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600.000
Total Obligacion :				\$ 4.600.000			\$ 4.600.000

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, 17 diciembre 2024
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016627

Consecutivo : 000000000016627 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 13/12/2024 1:21:10 p. m. Valor : \$ 4.554.000,00
Beneficiario 1129535839 ESCORCIA NORIEGA YESICA PAOLA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001056 Numero Nota: 00000001056
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 : 12/13/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1129535839	11100623	\$ 0,00	\$ 4.554.000,00
COMODIN	1129535839	24905401	\$ 4.554.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001056				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009189	\$ 4.554.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4548	20241213	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.600.000,00

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]

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

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA Nit: 832001794

Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

17 de Diciembre de 2024 11:54:43 AM

Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 17 de diciembre de 2024 - 11:21 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:

1056

Cuenta a Debitar:

22100006162 - Ahorros

Nit de la Cuenta:

832001794

Nombre de la Cuenta:

EMP. DE SALUD SOACHA

Valor Total:

96,692,790.00

Número Total de Registros:

21

Fecha de Creación del Lote:

13/12/2024

Fecha de Aplicación:

13/12/2024

Fecha de Envío:

13/12/2024

Número de Secuencia:

A

Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):

13/12/2024

Estado:

Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	21	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	21	☐

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	Significación
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WALTER ESNEYDER VA	1024518624	550456800230109	5,940,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	PAULA ANDREA ROA Q	1022407323	24131571185	5,940,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA FERNANDA DIA	1012437258	261378483	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NORA VIVIANA GUTIE	53003511	272136177	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YUDY VANESSA APONZ	1014193820	550008400735620	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS DAVID BERMU	80792170	637282724	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN SEBASTIAN SIE	1010046022	24135462144	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DAYARNA ALEJANDRA	1022419300	261210486	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YESICA PAOLA ESCOB	1129535839	9282003183	4,554,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NORMA ELIZABETH HE	1032371963	3900115985	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRI CAROLA VASQ	1233511036	272263765	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULY PAOLA LAGOS M	1012415037	4762022208	4,554,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MILTON ANDRES DUQU	80144590	488425631170	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DANIELA GOMEZ RUI	1073704437	24135850183	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ERIKA YULIET RINCO	1019104643	54700051717	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JOHANNA MILENA MAN	52743553	52575941591	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	17	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JESUS DAVID CAICED	1000119195	17300000301	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	INGRI YOHANA RAEZ	1072189180	451922145	5,940,000.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JÓVAN ALBEIRO BARR	1012441132	24110338482	3,960,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA ALEXANDRA YR	53132316	570469570034576	9,652,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

