| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO **1424-2024** 2. AREA EBS030 ENFERMERA JEFE

3. CONTRATISTA **CLAUDIA YEPES SUAREZ**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS HURTADO

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| Entregado 05-12-24 |

**SUPERVISOR:** RODOLFO MIRANDA

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |

**PRESUPUESTO:** 1922 1922

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| 9/12/24 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |

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

Soacha, 02 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1424-3

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA**
**JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

CLAUDIA YEPES SUAREZ
C.C. No. 39.627.672

E.S.E. Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 05-12-2024
HORA:
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma:

La suma de (6.000.000) **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE.**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO 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 SOCIAL PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL 27 DE OCTUBRE DE 2024 HASTA EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024 SEGÚN CONTRATO 1424/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 045-258594-31 Bancolombia

ANEXO PLANILAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES:

Agosto, Septiembre, octubre y noviembre
Numero planilla 9476671930 la cual fue cancelada el día 01 de noviembre 2024
Numero planilla 9474695697 la cual fue cancelada el día 07 de octubre 2024
Numero planilla 9476800651 la cual fue cancelada el día 25 de noviembre 2024

Numero planilla 9471152197 la cual fue cancelada el día 08 de septiembre 2024

Claudia Yepes Suarez
C.C. No. 39.627.672 de Fusagasugá
Dirección granada vereda santa lucia
Teléfono 3115964614
e-mail: clau-yepes@hotmail.com

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 02/12/2024 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | CLAUDIA YEPES SUAREZ |
| NUMERO CONTRATO: | 1424 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 27/08/2024 HASTA 26/12/2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 27/10/2024 HASTA 26/11/2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 24.000.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 6.000.000 |

| 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 E8S 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 | pdf 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 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 disposivos 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 canalizacónes pertinentes | Ejecutado | PDF soporte de canalización. 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA block 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 block 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 [illegible] | 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 Si 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 realizo seguimientos duarnte 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 defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario google | Ejecutado | Certificacion de 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 17 | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado. | Se realizaron consultas en modalidad extramural | Ejecutado | PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | Apoyar la implementación de la estrategia MIDA, proceso de certificación IAMII y Canguro | No se realiza apoyo pero estuve en disposicon de hacerlo | Ejecutado | NA bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 20 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Hice parte de la brigada realizada el día 16 Y 22-11-2024 | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico |
| 21 | 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 | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 | 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 |
| 23 | 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 el dia 01/11/2024-07/11/2024-21/11/2024 | Ejecutado | PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 24 | 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 bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 25 | 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 Informacion con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Evidencia en carpeta en drive y la NAS Certificación referente coordinadora EBS |
| 26 | 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 bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

CLAUDIA YEPES SUAREZ
ENFERMERA JEFE

JEIMMY VARGAS HURTADO
basicos

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 833601664 | 94711521 97 | I | 2024/09/17 | 2024/08/09 | NEQUI | 0 | $790,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Centrode Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad:GRANADA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 19627672 | YEPES CLAUDIA | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | ERS010 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | CCF22 | 30 | $2,400,000 | $48,000 | 14-11 | 30 | $2,400,000 | $58,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |

LA PLANILLA PARA REALIZAR ESTE PAGO FUE CREADA POR EL USUARIO
EL PAGO PUEDE SER REALIZADO POR CUALQUIER PERSONA



2024/08/09 10:32 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 833601664 | 9471152197 | 1 | 2024/09/17 | 2024/08/09 | NEQUI | 0 | $790,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $790,500 | $0 | $0 | $790,500 |



2024/08/09 10:32 AM

| DATOSGENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

| DATOSGENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 964450093 | 9474695697 | 1 | 2024/10/17 | 2024/10/07 | NEQUI | 0 | $790,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| Centrode Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| Ciudad:GRANADA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| 1 | CC | 39627672 | YEPES CLAUDIA | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS010 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | CCF22 | 30 | $2,400,000 | $48,000 | 14-11 | 30 | $2,400,000 | 2.436% | $58,500 | 30 | $0 | $0 | No | $790,500 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |



| DATOSGENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

| DATOSGENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 964450093 | 9474695697 | 1 | 2024/10/17 | 2024/10/07 | NEQUI | 0 | $790,500 |



**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| COPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| ARLSURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| COSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| EPSSURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTA | | | | 1 | $790,500 | $0 | $0 | $790,500 |

**¡Pago exitoso!**

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $790.500,00
Fecha: El 9 de agosto de 2024
Hora: 10:32 AM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de "Ayuda" o llama a la línea de atención: (+57) 300 600 0100

Bandeja de entrada

NEQUI 6 de oct.
Para Tu usuario



**¡Pago exitoso!**

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $790.500,00
Fecha: El 6 de octubre de 2024
Hora: 7:58 PM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Pago exitoso

Bandeja de entrada

NEQUI 1 de nov.
Para Tu usuario



**¡Pago exitoso!**

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $790.500,00
Fecha: El 1 de noviembre de 2024
Hora: 7:09 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOSGENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

**DATOSGENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1019382944 | 9476671930 | I | 2024/11/20 | 2024/11/01 | NEQUI | 0 | $790,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| Ciudad:GRANADA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |
| 1 | CC | 39627672 | YEPES CLAUDIA | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS010 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | CCF22 | 30 | $2,400,000 | $48,000 | 14-11 | 30 | $2,400,000 | 2.436% | $58,500 | 30 | $0 | $0 | No | $790,500 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | | $58,500 | | $0 | $0 | | $790,500 |


**DATOSGENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

**DATOSGENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1019382944 | 9476671930 | I | 2024/11/20 | 2024/11/01 | NEQUI | 0 | $790,500 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (AMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| COPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (AMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| ARLSURA | 14-11 | 830,903,790 | 5 | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| CCF (AMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| COISUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| EPS (AMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| EPSSURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTA | | | | 1 | $790,500 | $0 | $0 | $790,500 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39673672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1074773262 | 9476800651 | I | 2024/12/17 | 2024/11/25 | NEQUI | 0 | $790,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| COPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| ARLSURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| COSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $48,000 | $0 | $0 | $48,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| EPESURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $790,500 | $0 | $0 | $790,500 |

COPIA PLANILLA PARA LA PAGADORA
PLANILLA PAGADA EN LINEA



2024/11/25 04:00 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA o ICBF |
| CC 39627672 | | YEPES SUAREZ CLAUDIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 30 # 20 22 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 3115964614 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1074773262 | 9476800651 | I | 2024/12/17 | 2024/11/25 | NEQUI | 0 | $798,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Centrode Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad:GRANADA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 39627672 | YEPES CLAUDIA | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS018 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | CCF22 | 30 | $2,400,000 | $48,000 | 14-11 | 30 | $2,400,000 | $58,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $2,400,000 | $48,000 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |

# aportesenlinea.com

aportes en línea

## Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

### Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| Dirección IP: | 181.118.156.39 |
| Estado de la transacción: | APROBADA |
| Clave planilla: | 9476800651 |
| Valor: | 790,500 |
| Periodo de pago: | 2024-11 |
| No Transacción (CUS): | 1074773262 |
| Fecha: | 2024/11/25 |
| Banco: | NEQUI |
| Aportes en línea: | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

# Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\ 9476671930

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
Fri Nov 01 00:00:00 COT 2024

CUS
1019382944

¿Cuánto?
$ 790.500,00

Factura de comercio
9476671930

Tu plata salió de:

 Disponible

Listo




# ¡Hola, Claudia Yepes!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 964450093
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474695697
Valor de la Transacción: $ 790.500
Fecha de Transacción: 06/10/2024

| 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) **CLAUDIA YEPES SUAREZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.**39627672** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1424-2024** como **ENFERMERA** 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 **27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) 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, 02 de Diciembre del 2024

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

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

**C E R T I F I C A**

Que, el (la) señor (a) **CLAUDIA YEPES SUAREZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **39627672** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1424-2024** las actividades realizadas en el período del **27 DE OCTUBRE AL DE 26 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 62.5% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $6.000.000.

Soacha, 02 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<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 02 de diciembre de 2024 |
| **CONTRATO No.** | 1424-2024 |
| **CONTRATISTA** | CLAUDIA YEPES SUAREZ |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 39.627.672 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA 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** | 27de agosto de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 26 de diciembre de 2024 |
| **PRORROGA** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $24.000.000 |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PERIODO FACTURADO** | 27 de octubre al 26 de noviembre de 2024 |
| **VALOR A GIRAR** | $ 6.000.000 |
| **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 enfermería 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1424- 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.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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: | Agosto:9471152197<br>Septiembre:9474695697<br>Octubre:9476671930<br>Noviembre:9476800651 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | Agosto:09/08/2024<br>Septiembre: 07/10/2024<br>Octubre:01/11/2024<br>Noviembre:25/11/2024 |
| | IBC: | Agosto:$2.400.000<br>Septiembre: $ 2.400.000<br>Octubre $ 2.400.000<br>Noviembre:$2.400.000 |
| | APORTE A PENSIÓN: | Agosto:384.000<br>Septiembre: $ 384.000<br>Octubre: $ 384.000<br>Noviembre$384.000 |
| | APORTE A SALUD: | Agosto:$300.000<br>Septiembre: $ 300.000<br>Octubre: $ 300.000<br>Novembre:$300.000 |
| | APORTE A ARL: | Agosto;:$58.500<br>Septiembre: $ 58.500<br>Octubre: $ 58.500<br>Noviembre:$58.500 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $ 24.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $ 12.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $ 6.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $ 6.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR**<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>Subgerente de Servicios de Salud | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |
| **NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR**<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA | **DADELY MORALES MENDEZ**<br>Subgerente de Administrativo y Financiero | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 14966

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 9/12/2024

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 39627672 - CLAUDIA YEPES SUAREZ

**Proveedor:** 39627672 - CLAUDIA YEPES SUAREZ

**Cuenta contable:** 24905401 - HONORARIOS

**Disponibilidad:** 2097 **Compromiso:** 1977 **Obligación:** 4251

**Factura:** DS0000008887 **Fecha:** 9/12/2024 **Plazo:**

**Valor:** $ 5.940.000

**Valor en letras:** CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009483)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 1424 Pago prestación de servicios profesionales como enfermero (a) 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: OCTUBRE 27 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1424

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 266 | 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS | | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCION Y PREVENCION | Debito | $ 6.000.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 6.000.000,00 | | Credito | $ 60.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 09/12/2024 | $ 5.940.000,00 |

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

$ 0.00

B

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

### OBLIGACION
4251

| | |
|---|---|
| Estado: | Confirmado |
| Fecha: | 9/12/2024 11:39:56 a. m. |
| CDP: | 2097 |
| RP: | 1977 |
| Tercero: | 39627672 - CLAUDIA YEPES SUAREZ |
| Documento: | 00000000009483 |
| Observaciones: | EBS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.<br>PAGO: OCTUBRE 27 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. 1424 |

**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 | $ 6.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.000.000 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 6.000.000** | | | **$ 6.000.000** |



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

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : martes, 10 diciembre 2024



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000016309

Consecutivo : 000000000016309 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 9/12/2024 3:34:35 p. m. Valor : $ 5.940.000,00

Beneficiario 39627672 YEPES SUAREZ CLAUDIA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001037 *Numero Nota:* 00000001037

Valor en Letras CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 12/09/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 39627672 | 11100623 | $ 0,00 | $ 5.940.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001037 | 39627672 | 24905401 | $ 5.940.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000008887 | $ 5.940.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4234 | 20241209 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 6.000.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD1073691569

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

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

**10 de Diciembre de 2024 7:29:10 AM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 09 de diciembre de 2024 - 4:35 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:** | 1037 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22100006162 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 38,016,000.00 |
| **Número Total de Registros:** | 9 |
| **Fecha de Creación del Lote:** | 09/12/2024 |
| **Fecha de Aplicación:** | 09/12/2024 |
| **Fecha de Envío:** | 09/12/2024 |
| **Número de Secuencia:** | A |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 09/12/2024 |
| **Estado:** | Orden de pago recibida, en proceso de verificación |

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 9 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 9 | ☐ |

### Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**
**Identificación Beneficiario**
**Producto Beneficiario**
**Valor**

| Todas | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 1 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LUZ EDITH MORENO R | 52102669 | 22186001846 | 2,376,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 2 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | JOHN FERNANDO CHAP | 79616138 | 22199841533 | 1,980,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 3 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LUNA MELISSA AGUDE | 1016592406 | 24449474933 | 1,980,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 4 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | WILBER JOSE VERGAR | 1071350185 | 22184474372 | 5,940,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 5 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ANGELICA MARIA GAL | 1022950981 | 52596068430 | 5,940,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 6 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | VALENTINA MURILLO | 1032494725 | 91248450601 | 5,940,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 7 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | CLAUDIA YEPES SUA | 39627672 | 4525859431 | 5,940,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 8 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | KATERINE ISABEL GO | 1045678278 | 52500009954 | 5,940,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 9 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | FERNANDO RIVERA T | 79892611 | 91245462811 | 1,980,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |