	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 038
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2025

1.CONTRATO EBS ✓ 2. AREA EBS APOYO ENFERMERIA

3. CONTRATISTA Diana Lorena Martinez Gonzalez

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS HURTADO

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

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 2024

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

Joha

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

SOACHA, DICIEMBRE 31 DEL 2024

CUENTA DE COBRO 1683-4

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

IVONNNE DAIHANN MARTÍNEZ GONZÁLEZ
C.C. NO. 53.892.839 DE SOACHA

La suma de:**($ 2.400.000) Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.**

Por concepto de prestar servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 SOCIA COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2024**. SEGÚN CONTRATO NUMERO 1683 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24102141810 Banco caja social

Numero de planilla septiembre 1067081884 la cual fue cancelada el día 23/10/2024.

Numero de planilla octubre 1068244245 la cual fue cancelada el día 21/11/2024

Numero de planilla noviembre 1068244247 la cual fue cancelada el día 21/11/2024

Numero de planilla diciembre 1068752442 la cual fue cancelada el día 10/12/2024

Ivonne Martinez

IVONNNE DAIHANN MARTÍNEZ GONZÁLEZ

C.C.53. 892. 839
Dirección: calle 4 sur 4 g 28
Teléfono :3114952499
e-mail:ivonnedaihann@gmail.com

FECHA DE ELABORACION:	31 DICIEMBRE DE 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	IVONNE DAIHANN MARTINEZ
NUMERO CONTRATO:	1683-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	10 DE SEPTIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2024
FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	9.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	2.400.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.	Se realizo la caracterizacion individual y familiar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicadio por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron a trabajo social	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	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 realizo la caracterizacion individual y familiar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicadio por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI
6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	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 si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se realizo la caracterizacion individual y familiar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicadio por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI
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.	Se cuenta con la herramienta de georreferenciacion	Ejecutado	PDF Georreferenciacion SURVEY 123 PDF Georreferenciacion AIEPI Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	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 canalizó a otros sectores	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No se realizo seguimientos	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	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 por sistemas PDF Link Indicadores Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	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
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	No fui convocado a Jornadas Pai pero estuve atento de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	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
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No hice parte de brigadas pero estuve a la disposicion de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	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, Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
17	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, Evidencia en carpeta en drive y la NAS.

18	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 en reuniones convocada, pero estuve en la disposicion de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	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
20	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través del 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	Certificación referente coordinadora EBS,Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
21	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.	Se cuenta con la herramienta de georreferenciacion	Ejecutado	PDF Georreferenciacion Survey 123 PDF Georreferenciacion Alepi Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	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

IVONNE DAIHANN MARTINEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-21, 01:23:37 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1068244247

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822639004

PAGADO 21/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ		
Documento	CC53892839	Dirección	CL 4 SUR #4 G - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114952499
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53892839	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	2,436	$ 1,300,000	$ 31,700	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200	$ 0	$ 402,200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

[redacted]

MEDIOS DE PAGO VALOR

[redacted] 402,200.00

[redacted]

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 02:23:35 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1068752442

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822705498

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ		
Documento	CC53892839	Dirección	CL 4 SUR #4 G - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114952499
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORL	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53892839	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ	59	00		X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	2,436	$ 1,300,000	$ 31,700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200	$ 0	$ 402,200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scotiabank COLPATRIA

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 10/12/24 Hora: 02:03:45 p.m.

Id comercio: 14239 No. Terminal: 8979

Id Trx: 48542785 Id Aut: 085777

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: CR 8 12 121

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8822705498

Valor: $ 402.200

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuniquese a los Tel. en Bogotá 7561616 o gratis en el resto del pais 018000-522222.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	53892839	MARTINEZ	GONZALEZ	IVONNE	DAIHANN	2018-12	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO
CC	53892839	MARTINEZ	GONZALEZ	IVONNE	DAIHANN	2024-11	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	6	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2019	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2019	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2018	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2018	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2018	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2017	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2017	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2017	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2016	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2016	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2016	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2016	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2016	19	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2015	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2014	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2014	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Escaneado con CamScanner

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 BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **53.892.839** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1683-2024** como **TÉCNICO ASISTENCIAL** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que correspondan para el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) 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, 31 de Diciembre del 2024

JEIMMY VARGAS
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	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

C E R T I F I C A

Que, el (la) señor (a) **IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No.**53.892.839**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1683-2024** las actividades realizadas en el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 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 **$2.400.000.**

Soacha, 31 de diciembre de 2024

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

DADEL Y 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 CESARPEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUALPERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	31 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1683-2024
CONTRATISTA	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	53.892.839
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ASISTENCIAL 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	10 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$9.600.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de diciembre al 31 de diciembre del año 2024
VALOR A GIRAR	$ 2.400.000
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 Técnico asistencial 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 1683-4, 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 especificas 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 CESARPEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUALPERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Noviembre:1068244247 Diciembre:1068752442
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Noviembre:21/11/2024 Diciembre:10/12/2024
	IBC:	Noviembre:$1.300.000 Diciembre:$1.300.000
	APORTE A PENSIÓN:	Noviembre:$208.000 Diciembre:$208.000
	APORTE A SALUD:	Noviembre:$162.500 Diciembre:$162.500
	APORTE A ARL:	Noviembre:$31.700 Diciembre:$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$9.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$7.200.000
	VALOR A GIRAR	$ 2.400.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
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 César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

1. INFORMACIÓN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ	1:	
Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD	2:	
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1683/2024. Por concepto de prestación de servicios técnico asistencial 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 en salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la atención individual , colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social, como AUXILIAR DE ENFERMERIA el cual se suscribió el 10 de Septiembre del 2024 hasta el 31 de Diciembre del 2024.	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Retiro: ___ Traslado: ___	4:	
Fecha de diligenciamiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2024	5:	

2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	IVONNE DAIHANN MARTINEZ
NUMERO CONTRATO:	1683 DE 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	10/09/2024 HASTA EL 31/12/2024
FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	9.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	2.400.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio.	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.	Se realizo la caracterizacion individual y familar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicado por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Maria Victoria Herrera Roa Gerente

3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron a trabajo social	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	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 realizo la caracterizacion individual y familar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicadio por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI
6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	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 realizo la caracterizacion individual y familar en la aplicación survey 123 y caracterizacion de aiepi en el aplicativo indicadio por la gobernacion	Ejecutado	PDF Pantallazo SURVEY 123 PDF Pantallazo AIEPI
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.	Se cuenta con la herramienta de georreferenciacion	Ejecutado	PDF Georreferenciacion SURVEY 123 PDF Georreferenciacion AIEPI Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	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 canalizó a otros sectores	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS

10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No se realizo seguimientos	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	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 por sistemas PDF Link Indicadores Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	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
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	No fui convocado a jornadas Pai pero estuve atento de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	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
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No hice parte de brigadas pero estuve a la disposicion de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	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, Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
17	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,	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS, Evidencia en carpeta en drive y la NAS.

	cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.			
18	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 en reuniones convocada, pero estuve en la disposicion de hacerlo	Ejecutado	NA Bloc de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	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
20	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	Certificación referente coordinadora EBS,Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
21	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.	Se cuenta con la herramienta de georreferenciacion	Ejecutado	PDF Georreferenciacion Survey 123 PDF Georreferenciacion Aiepi Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	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

3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] , En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

	USUARIO: auxenfermeria75ebs.esesoacha@gmail.com	CLAVE: I53892.ese

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:
NINGUNO

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: SI **Chaleco:** ____ **Bata:** ____ **Dosímetro:** ____ **Chaleco brigadista:** ____

Inventarios: SI: ☐ **NO:** ☒

Otros: CHAQUETA-GORRA

E.S.E Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN**	Formato **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS**	**CODIGO: A-THAP-F 001** **VERSION: 01** **FECHA: 16/06/2022**

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA				
Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan				
(1) Descripción	**(2) Formato**	**(3) Unidad**	**(4) Cantidad**	**(5) Folios**
CARPETA DRIVE	DIGITAL	1	1	1

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	**Quien Recibe**	**Testigo**
Nombre IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ	**Nombre** JEIMY VARGAS HURTADO	**Nombre** JEIMY TOBAR
Cargo/Actividad Auxiliar de enfermería Equipos Básicos	**Cargo/Actividad** **COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**	**Cargo/Actividad** TECNICO ADMINISTRATIVO
Firma	**Firma**	**Firma**

Elaboró	**Revisado**	**Aprobado**
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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 PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 31 del mes de DICIEMBRE del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ mayor de edad, identificado con la CC 53892839, con contrato número 1683 de 2024 cuyo objeto es, Por concepto de prestación de servicios técnico asistencial 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 en salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la atención individual , colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social, como AUXILIAR DE ENFERMERIA el cual se suscribió el 10 de Septiembre del 2024 hasta el 31 de Diciembre del 2024. Terminación de contrato.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

5. RODOLFO RAFAEL MIRANDA
Supervisor del Contrato.

4. CHARLES GONZALEZ
Auxiliar Administrativo de Almacén.

3. DEYBER ALFONSO BECERRA
Referente de Tecnología.

2. DIEGO SIERRA
Referente de Gestión Documental.

JEIMY VARGAS HURTADO
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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: 15618

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	24/12/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ				
Proveedor:	53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	2100	**Compromiso:**	2324	**Obligación:**	4913
Factura:	DS0000009507	**Fecha:**	24/12/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 2.376.000				
Valor en letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010112)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 1683 Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales 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: DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1683 RP:2324				

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	$ 2.400.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 2.400.000,00		Credito	$ 24.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	24/12/2024	$ 2.376.000,00

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

ELABORO: MONICA MARIA MARTINEZ MARTINEZ

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

OBLIGACION
4913

Estado: Confirmado
Fecha: 24/12/2024 12:24:00 p. m.
CDP: 2100
RP: 2324
Tercero: 53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
Documento: 00000000010112
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1683
RP:2324

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 2.400.000
			Total Obligacion :	**$ 2.400.000**			**$ 2.400.000**

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

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 26 diciembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016854

Consecutivo :	000000000016854	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/12/2024 2:38:47 p. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	53892839 MARTINEZ GONZALEZ IVONNE DAIHANN		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001075	*Numero Nota:*	00000001075
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	12/24/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	53892839	11100623	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001075	53892839	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009507	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4770	20241224	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.400.000,00

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]

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

26 de Diciembre de 2024 5:22:03 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 26 de diciembre de 2024 - 4:48 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:	1075
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	137,972,940.00
Número Total de Registros:	38
Fecha de Creación del Lote:	26/12/2024
Fecha de Aplicación:	26/12/2024
Fecha de Envío:	26/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	26/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	37	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	38	☐

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
	☐	21	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAROLINA GUZMAN M	52873761	24112090633	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	22	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA LILIANA MAR	1024476586	272287227	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	23	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARISOL GUTIERREZ	52769098	123233975	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	24	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EDDY PAOLA PE A LA	52715269	24109304263	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	25	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	INGRID JULIETH MOR	1022423038	24136147354	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	26	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NATHALY JHOANA ZAR	1013617523	24116088893	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	27	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	IVONNE DAIHANN MAR	53892839	24102141810	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	28	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHANNA PAOLA FELI	39679465	24112673213	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	29	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA FERNANDA GUA	39678774	24049094013	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	30	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LILIANA MARIA PERE	52501562	24127194851	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	31	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ERIKA YAMILE VELAN	52597175	25416074	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	32	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YINET PAOLA BARRIO	53092520	24053318871	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	33	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LINNA JULIETH AVIL	1073676219	24071806453	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	34	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	BRENDA CATALINA AB	1003711524	4602024487	2,376,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	AHORROS
	☐	35	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YEIMY STEFANIA BAR	1030628507	550486420998814	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	36	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARLY DANIELA CONT	1073693448	2300222557	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	37	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA TORRES MEN	1012443688	24068624013	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS