PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-05, 01:34:13 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066895874

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago 8810844434

PAGADA 05/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY PATRICIA MORA PEÑA		
Documento	CC39678475	Dirección	CL 18 #12 - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125608589
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 39678475	NELLY PATRICIA MORA PEÑA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NIN-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)	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	$5.700	$407.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Grupo AVAL

Puntored no te cobra por esta transacció

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXÍTOSA

Fecha	05/11/2024
Hora	11:59:14
Terminal	354913
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	1136
Comercio	491882
No. aprob Banco	295923
Referencia	8810844434
No. aprob Puntored	001034705308
Valor	$407,900
Usuario de Venta	GILMA LILIANA ARDI

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
porresponsalesaval@ventasyservicios.com.

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	39678475	MORA	PEÑA	NELLY	PATRICIA	2024-08	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	39678475	MORA	PEÑA	NELLY	PATRICIA	2024-10	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2024	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2022	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2022	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2021	21	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2016	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2014	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2014	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2013	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.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO:	REGION DE SALUD SOACHA		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD:	E.B.S. - 04		
IDENTIFICACIÓN DEL TERRITORIO:	COMUNA 06 CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MES:**	OCTUBRE
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR:	Nelly Patricia Mora Peña		

ACTIVIDADES (Propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDAD DD/MM/AAAA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO	OBSERVACIONES : NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR
1. Participar en el proceso de inducción	#########	8:00 am a 10:00 am	Lider de equipos basicos	Ps. Rafael Alexander Millan	3143593104	Teatro SUA	E.B.S. 04	N/A
2. Entrega de cronograma de actividades a realizar	#########	8:00 am a 12:00 p. m.	Lider de equipos basicos	Ps. Rafael Alexander Millan	3143593104	Carrera 15 c # 32 - 65 sur	N/A	N/A
3. Entrega mensual de informes con sus respectivos soportes	#########	8:00 am a 12:00 p. m.	Lider de equipos basicos	Ps. Rafael Alexander Millan	3143593105	Carrera 15 c # 32 - 65 sur	N/A	N/A
4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 5:00 pm	Jefe de Enfermeria y Gestor Comunitario	E.B.S. 04	3112789953	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
5. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliares de Enfermeria y Gestor comunitario	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
6. Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliares de Enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
7. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria y Trabajo social	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
8. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignado	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 5:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A

9. 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	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
10. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	N/A	N/A	En el periodo del mes de octubre no se identificaron casos prioritarios par un traslado a institucion de salud por urgencias
11. 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	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
12. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A
13. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	2/10/2024 al 31/10/2024	8:00 am a 2:00 pm	Auxiliar de enfermeria	Nelly Patricia Mora Peña	3125608589	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	Conjuunto Residencial San Carlos - Comuna 6	N/A

	CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA ESE REGION DE SALUD SOACHA HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS					
DIA /MES /AÑO	**NUMERO DE EBS**	**SITIO/BARRIO/ CONJUNTO / VEREDA**	**# MICROTERRITORIO**	**COMUNA/CORREGIMIENTO /TERRITORIO**	**JEFE DE ENFERMERIA RESPONSABLE DEL EQUIPO**	**ACTIVIDAD A REALIZAR**
1/10/2024	4	TEATRO SUA	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 10:00 AM PROFESIONALES 10:00 AM A 12:00 PM GESTOR COMUNITARIO Y AUXILIARES TEMA: RESOLUCIÓN 3280 DE 2018
2/10/2024	4	TRABAJO ADMINISTRATIVO	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	N/A	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
3/10/2024	4	CIUDAD LATINA	MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	1	STHEFANY SILVA BARRETO	08: 00 AM ENTREGA DEL FORMATO DEL MES DE AGOSTO EN CIUDAD LATINA CON EL COORDINADOR ALEXANDER MILLÁN
4/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
5/10/2024						DIA NO HABIL
6/10/2024						DIA NO HABIL
7/10/2024	4	CIUDAD LATINA	MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	1	STHEFANY SILVA BARRETO	08: 00 AM ENTREGA DEL FORMATO DEL MES DE AGOSTO EN CIUDAD LATINA CON EL COORDINADOR ALEXANDER MILLÁN
8/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, TRABAJADORA SOCIAL, ODONTOLOGO Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
9/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA,TRABAJADORA SOCIAL Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
10/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
11/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, FISIOTERAPEUTA Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
12/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO
14/10/2024						DIA NO HABIL

15/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM CARACTERIZACION EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA,TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA 3:00 PM A 5:00 PM REUNIÓN EN MINISTERIO EN SALUD
16/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
17/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
18/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
19/10/2024						DIA NO HABIL
20/10/2024						DIA NO HABIL
21/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, TRABAJADORA SOCIAL Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
22/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA,TRABAJADORA SOCIAL Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
23/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
24/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
25/10/2024	4	CONJUNTO RESIDENCIAL SAN CARLOS	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	6	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 1:00 PM IDENTIFICACIÓN EN EL TERRITORIO, CON ACOMPAÑAMIENTO DE JEFE DE ENFERMERIA, Y PSICOLOGIA 2:00 PM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
26/10/2024						DIA NO HABIL
27/10/2024						DIA NO HABIL
28/10/2024	4	TRABAJO ADMINISTRATIVO	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	N/A	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
29/10/2024	4	TRABAJO ADMINISTRATIVO	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	N/A	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA

30/10/2024	4	TRABAJO ADMINISTRATIVO	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	N/A	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA
31/10/2024	4	TRABAJO ADMINISTRATIVO	**MT16– SAN CARLOS** MT 1 LUNA ROJAS MT 2 KAREN GARZON MT 3 LEIDY CASTAÑO MT 4 NELLY MORA	N/A	STHEFANY SILVA BARRETO	8:00 AM A 5:00 PM TRABAJO ADMINISTRATIVO EN CASA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

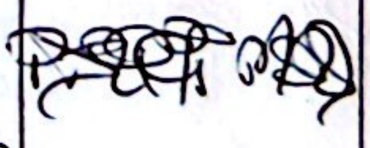
INFORME DE ABORDAJE DEL TERRITORIO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD POR PERFIL

FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DE 2024
TERRITORIO: 16 - SAN CARLOS
MICROTERRITORIO: COMUNA 6
EQUIPO BASICO EN SALUD: N° 4

ACTIVIDAD

PERFIL	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	ACTIVIDAD CONTRACTUAL REALIZADA	CANTIDAD	FIRMA
Auxiliar de Enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Participar en el proceso de inducción	Se participa en 1 asistencia técnica en el mes de octubre (Resolución 3280)	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Entrega de cronograma de actividades a realizar	Se realiza entrega de actividades el día 05 de noviembre	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Entrega de informes y soportes	Se construye 1 informe para certificar la entrega del mes de octubre	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio	Se entrega 1 cartografía del territorio, construida con los integrantes del EBS N° 4.	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se realiza perifoneo y se publican carteleras para divulgar la labor de los EBS.	

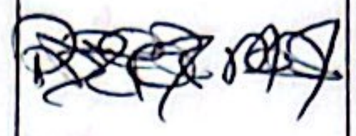
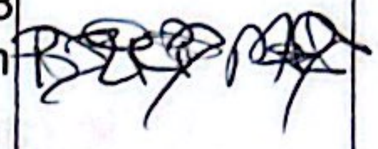
Powered by CamScanner

Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio	Se realizar 102 caracterizaciones en el survey 2.0	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se realiza canalizaciones a los casos identificados de las personas que no cuentan con afiliación a eps.	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se realiza la identificación a las necesidades en salud de los miembros de los hogares abordados y canalizados a las diferentes profesionales del equipos bases con el resultado de la toma de signos vitales	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	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 educa en hábitos saludables alimentación balanceada lavado de manos permanente actividad física, horas adecuadas de sueño, uso de tapabocas cubra boca y nariz, en epidemias virales signos de alarma ira, eda, hipertensión, diabetes y gestantes	

Powered by CamScanner

Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado	Identificar y priorizar los casos para que los profesionales los abordaran para una pronta respuesta a la necesidad de cada usuario	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	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	Se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción, mantenimiento de la salud y prevención de la enfermedad.	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se hacen 102 caracterizaciones en las que se brindó educación para la salud e información orientada a la promoción, mantenimiento de la salud y Prevención de la enfermedad.	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas	Se no se realizó ninguna canalización a ningún otro grupo territorial	

Powered by CamScanner

Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No se realizaron seguimientos.	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	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 digitan 102 caracterizaciones en SURVEY 2.0 al link de canalizaciones 68 las cuales se dividen en 18 psicología 25 trabajo social 25 a enfermería 30 AIPEI	
Auxiliar de enfermería	Nelly patricia mora peña	C.C. 39678475	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el Equipo.	No se desarrollaron jornadas en el mes de octubre, pero se tiene programada una jornada para el 02 de noviembre del 2024	

Powered by CamScanner

AVANCES REALIZADOS (Describa las acciones conjuntas que se han logrado)

En lo corrido del mes de octubre se abordaron 400 hogares, por parte de las 4 auxiliares de enfermería del E.B.S. N° 4, de las cuales 83 fueron intervenidas desde el área de enfermería y 92 desde el área de psicología; donde se identificaron riesgos, se realizaron acciones de educación, información y comunicación por parte de los profesionales interdisciplinarios. Se evidenció una población receptiva, que atendió las orientaciones brindadas, pautas y herramientas por parte del equipo básico en salud.

LOGROS DURANTE EL ABORDAJE DEL TERRITORIO:

Dentro de las acciones realizadas por parte de los miembros del equipo en el Conjunto Residencial San Carlos durante el mes de octubre, se logró identificar a algunos usuarios que no cuentan con redes de apoyo familiares ni sociales, un bajo número de población migrante venezolana, quienes en su mayoría son regulares con aseguramiento a SGSSS y/o portabilidad. También se logró identificar en la población afectaciones psico emocionales por procesos de duelo y crisis económicas importantes. Además, se hizo evidente población adulta mayor con afectaciones en salud cardiovascular y metabólica, así como disminución de las funciones motoras y físicas; baja adherencia a consultas de promoción y mantenimiento de la salud, debido a falta de información, interés y barreras de acceso en salud. Los anteriores fueron caracterizados en su totalidad, se canalizaron y se realizaron las activaciones de RIAS y reportes a quienes correspondía.

ASUNTOS PENDIENTES EN EL TERRITORIO:

Durante el mes de octubre los habitantes del Conjunto Residencial San Carlos no recibieron valoración por parte de medicina general ni nutrición, sin embargo, un pequeño porcentaje de los usuarios caracterizados fue atendido por odontología y fisioterapia. A 31 de octubre no abordo la totalidad de los habitantes del territorio asignado, por lo cual esta población será caracterizada en el mes de noviembre.

CONCLUSIONES:

Se hizo evidente que algunos usuarios se mostraron prevenidos a la hora de brindar sus datos personales reales, encontrando posteriormente en indagación a través de plataformas de información ADRES y comprobador de derechos, números de documento que no coincidían con el nombre aportado por las personas en el terreno. Se logró articular, coordinar y preparar con los diferentes sectores y profesionales una jornada de salud con el ánimo de beneficiar a los habitantes del Conjunto Residencial San Carlos, mediante las acciones propias de E.B.S. prevista para el próximo 02 de noviembre del año en curso.

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS - EBS 4 - COMUNA 6











Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

Firma del funcionario: _____

Nombre del funcionario: Nelly Patricia Mora Pena

Documento de identidad: CC 39678475 de Soacha

	SEGUIMIENTO A CONTRATOS		
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	Proceso: Gerencia del talento humano	CÓDIGO	CTC_FTO_02
		VERSIÓN	00
		VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	1033-2024	2. FECHA	8/08/2024	3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION	146		
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	NELLY PATRICIA MORA PEÑA CC 39678475						
5. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE						
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ						
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE COMUNITARIO						
8. CONTRATO FIRMADO	SI	9. POLIZA	SI	10. APROBACION POLIZA	SI	11. PARAFISCALES	SI	12. FORMATO DE ACTIVIDADES	SI

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	13. FECHA ACTA DE INICIO	8/08/2024
	14. DESDE	8/08/2024
	15. HASTA	31/12/2024
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	146
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	61

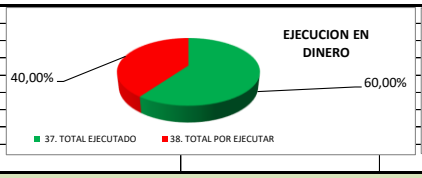
18. SUSPENSIÓN No. 01	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
18. SUSPENSIÓN No. 02	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
21. PRORROGA No. 01	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 02	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 03	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 04	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	

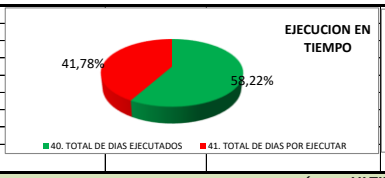
PRORROGAS	24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	SIN PRORROGA
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA

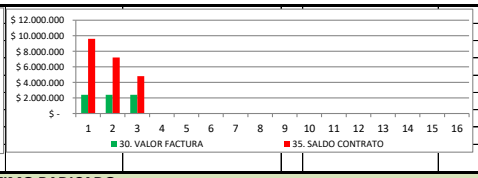
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.000.000,00
28. VALOR TOTAL ADICIONES	SIN ADICIONES
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO	$ 12.000.000,00

30. VALOR FACTURA	31. FACTURA No.	32. PERIODO FACTURADO	33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	34. VALOR ADICION	35. SALDO CONTRATO
$ 2.400.000	1033-1	01/8/2024 AL 31/8/2024	31/08/2024	$ -	$ 9.600.000
$ 2.400.000	1033-2	01/9/2024 AL 30/9/2024	1/10/2024		$ 7.200.000
$ 2.400.000	1033-3	01/10/2024 AL 31/10/2024	1/11/2024		$ 4.800.000
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 12.000.000	100,00%
37. TOTAL EJECUTADO	$ 7.200.000	60,00%
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 4.800.000	40,00%
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	146	100,00%
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	85	58,22%
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	61	41,78%







42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO	45. CUENTA	46. Valor Hora (H) O Producto (P)	47. No de H o P	48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	49. PORCENTAJES
EQUIPOS BASICOS DE SALUD	K34L	7387	$ 2.400.000,00	1	$ 2.400.000	100,00%
TOTAL				1	$ 2.400.000	100,00%

YBON YAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ SUBGERENTE COMUNITARIO	1/11/2024
50. Firma Supervisor	51. Fecha

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS		
	PROCESO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO	JUR-FTO-01
		VERSIÓN	5
		VIGENCIA	25/01/2021

INFORMACION DEL CONTRATO					
(06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1033-2024	(022) CDP	1872	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$12.000.000
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: NELLY PATRICIA MORA PEÑA				(08) IDENTIFICACIÓN: 39678475	
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD SOBREVINIENTE PARA CONTRATAR CON EL ESTADO				

(010)OBJETO:	(03) FECHA DE INICIO CONTRATO			(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD	05/08/2024			31/12/2024		

(025) SUBGERENCIA	COMUNITARIO	(026) Centro de Costo (área)	K34L-EQUIPOS BASICOS DE SALUD
(027) VALOR ADICIONES		(028) N° CDP -FECHA	
(029) VALOR ADICIONES		(030) N° CDP -FECHA	
(031) VALOR ADICIONES		(032) N° CDP -FECHA	
(033) VALOR ADICIONES		(034) N° CDP -FECHA	
(035) PRORROGAS		(036) FECHA PRORROGA	
(037) MODIFICACIONES:		(038) FECHA MODIF.	

INFORMACION SUPERVISOR	
(039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	YBON JAZBLEIDY FLORIDO ALVAREZ
(040) CARGO	SUBGERENTE COMUNITARIO

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR: El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

NOVEDADES:

EJECUCION DEL CONTRATO			
(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	$2.400.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0

PERIODO A CERTIFICAR	**(043)** DESDE **(01/10/2024)**	**(05) CUENTA DE COBRO No.**	**1033-03**
	(044) HASTA **(31/10/2024)**	**(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	**1/11/2024**

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE **(045)** **SEPTIEMBRE 2024**

(046) EJECUCION ACUMULADA:	**$7.200.000**	**(047) SALDO POR EJECUTAR**	**$4.800.000**

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)	(049)
1. Participar en el proceso de inducción 2. Entrega de cronograma de actividades a realizar 3. Entrega mensual de informes con sus respectivos soportes 4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada Micro territorio 5. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas 6. Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio 7. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación 8. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados 9. 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 10. Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado 11. Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la	1. Realice el curso de inducción y re inducción aprobando y obteniendo el certificado 2. Realice cronograma a ejecutar mis actividades diarias y en terreno y administrativas 3. Realice entrega de mis soportes administrativos en las aplicaciones de aiepi y durvey123 4. Se realizó con el equipo de terreno la cartografía correspondiente al territorio de las familias caracterizadas 5. Se realizó el voz a voz con la comunidad de los servicios a prestar por parte de los equipo base de salud 6. Se realizó la caracterización en la identificación de cada habitante abordado 7. Se direcciono a trabajo social a los usuarios sin afiliación a una eps 8. Cada usuario fue direccionado según la necesidad de salud al profesional correspondiente 9. Direccionar a las familias en tamizajes por edad para los tiempos en sus controles médicos para diagnósticos y tratamientos oportunos 10. Se canalizo a cada usuario por su urgencia y clasificación la intervención inmediata por parte de los profesionales gestantes, menores sin controles de crecimiento y desarrollo, sin afiliación a eps, crónicos no adherentes a tratamiento 11. Se brindó educación en hábitos saludables alimentación saludable realizar actividad física

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 12. Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. 13. Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas. 14. Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. 15. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin. 16. Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	uso de bloqueador solar y tapabocas que cubra boca y nariz en tiempo de gripes en el colegio jardín trabajo aglomeraciones trasporte público signos de alarma en la gestante crónicos y eda y ira 12. Se les indico los puntos de atención de acuerdo a la eps a la que pertenecen puntos de vacunación servicios según cada grupo de edad correspondiente 13. Se direcciono a cada profesional según la necesidad en salud identificada en los usuarios 14. 15. Realice el cargue de cada familia caracterizada junto con cada miembro de su núcleo familiar en las aplicaciones de survey123 y aiepi según correspondía 16. Se realizó la invitación y la participación masiva a los servicios que brinda los equipos base de salud

Se expide a los: (050) 01 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

En caso de ser referente debe tener la aprobación de calidad y de planeación en cuanto a las labores realizadas.
Aprobación Calidad: C.C
Aprobación Planeación: C.C

(051) NELLY PATRICIA MORA PEÑA **FIRMA CONTRATISTA** **CC: 39678475**	**YBON YAZBLEYDY FLORIDO ALVAREZ** **FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO** **52902877** **SUBGERENTE COMUNITARA**

(052) RAFAEL ALEXANDER MILLAN POZO _____ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (053) 79221408**	**(054)** _____ **FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION** **CC. NO. (055)**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	01/11/2024	(02) PERIODO CERTIFICADO	1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024	05/08/2024	31/12/2024
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1033-03	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1033-2024		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	NELLY PATRICIA MORA PEÑA	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	39678475
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA COMUNITARIA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **NELLY PATRICIA MORA PEÑA** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO (010) **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE EFECTUA UNA ASIGNACION DE RECURSOS DEL PRESUPUESTO DE GASTO DE FUNCIONAMIENTO, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD A TRAVES DE LA CONFORMACION Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **1033-2024** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024** LA SUMA DE (011)**DOS MILLONES CUATRO CIENTOS MIL PESOS M/C** (012)**($2.400.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE (013)**AHORROS** , NO. (014)**24069412437** DEL BANCO (015)**CAJA SOCIAL**

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA (016)**1066895874** DEL MES DE (017)**SEPTIEMBRE-2024**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018)**$208.000** **ARL:** (019)**$31.700** **SALUD:** (020)**$162.500** **CAJA DE COMPENSACIÓN:** (021)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO



FIRMA CONTRATISTA
NELLY PATRICIA MORA PEÑA
C.C. NO. 39678475

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

NIT:800006850

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000021839

Consecutivo :	000000000021839	**Estado :**	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/11/2024 4:10:21 p. m.	**Valor :**	$ 2.376.000,00
Beneficiario	39678475	MORA PEÑA NELLY PATRICIA	
Detalle :	PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIACOMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ENDESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD MES DE OCTUBRE SEGUN CTO 103303PROCESO 9468		
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DE BOGOTA		
Numero :		**Consignar :**	11/14/2024

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
EQUIPOS BASICOS DE SALUD SOACHA - MINISTERIO DE SALUD	39678475	11100662	$ 0,00	$ 2.376.000,00
PAGOS SERVICIOS	39678475	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
103303	$ 2.376.000,00				

DETALLE DE RETENCIONES	VALOR
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 24.000,00
RETEIVA	$ 0,00
OTRAS	$ 0,00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
800006850

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 19992

Fecha Doc Pagos /Fact invent 14 de noviembre de 2024 Nro.Factura/Cta. Cobro 103303

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 6999

A: NELLY PATRICIA MORA PEÑA Nit/CC 39678475

DIRECCION: KRA 10 N 15 A 27 TELEFONO: 3125608589 CIUDAD SOACHA

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD MES DE OCTUBRE SEGUN CTO 103303 PROCESO 9468

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
082 SERVICIOS TECNICOS	58972324		SERVICIOS TECNICOS	Debito	$ 2.400.000,00
022 RETEICA	24362701		RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COM	Credito	$ 24.000,00

TOTAL CUENTA X PAGAR **24905501** **$ 2.376.000,00**

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

CONTROL PRESUPUESTAL	PAGADURIA
Codigo: Valor:	Cheque Nro._____ Fecha_____
	Banco_____
Firma del Responsable	Firma Pagador_____
Control Administrativo	ORDENADOR DEL GASTO
Subdirector Administrativo	Gerente

RECIBI CONFORME

Firma_____ Nit/Cedula_____ de_____

OBLIGACION

Consecutivo : 6999

Estado : Confirmado

Fecha : 14/11/2024

Tercero: 39678475 NELLY PATRICIA MORA PEÑA

Documento: 103303

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE LA SUBGERENCIA COMUNITARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL EN DESARROLLO DE LA RESOLUCION 1032 DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD MES DE OCTUBRE SEGUN CTO 103303 PROCESO 9468

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1872	1776	2.4.5.02.09.05	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: EBS RESOL: 1032 Y 1220 MSPS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - gastos de operacion y produccion	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
					Total Obligacion :	**$ 2.400.000,00**			**$ 2.400.000,00**

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]