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.

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]

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]