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

1.CONTRATO **1508-2024** 2. AREA MEDICO EBS

3. CONTRATISTA **GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | |
|---|---|
| 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 | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

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

**PRESUPUESTO:**

2165

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

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

Soacha, Diciembre 31 de 2024

CUENTA DE COBRO 1508 -4

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI**
**C.C. No. 1.129.515.388 de Barranquilla**

La suma de:**($ 8.850.000) Ocho millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte.**

Por concepto de prestación de servicios profesionales como médico para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio de 2024 por el ministerio de salud y protección social durante el periodo comprendido del **01 al 31 de Diciembre del 2024**. Según contrato número 1508 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550488418907025 Banco Davivienda

Numero de planilla 1068280946 la cual fue cancelada el 23 de noviembre del 2024.

Numero de planilla 1068281247 la cual fue cancelada el 10 de diciembre del 2024.

**GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI**
**C.C. 1.129.515.388 de Barranquilla**
**Teléfono 3187129489**

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 31 de Diciembre de 2024 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI |
| NUMERO CONTRATO: | 1508/2024 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 03/09/2024 AL 31/12/2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 1/12/2024 AL 31/12/2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 35.400.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 8.850.000 |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial | Ejecutado | PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 2 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | No se identificaron personas sin aseguramiento | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 3 | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y ecomapa a las familias caracterizadas. | Se suministro la información para la realización al área psicosocial | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados | Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 5 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 6 | Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorio asignado | Se identificaron las prioridades y se dio manejo | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | No se realizaron remisiones | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 10 | Brindar educación para la salud o información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados. | Se brindó educación en salud | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores | No se realizo seguimientos duarnte este mes | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario google | Ejecutado | Certificacion y or sistemas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 15 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS | Ejecutado | PDF informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 16 | Realizar tamizaje de pruebas rapidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados. | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 17 | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado. | Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural | Ejecutado | Historias clinicas<br>PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | No participe en ninguna jornada durante el mes de diciembre | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | 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 |
| 20 | 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 |
| 21 | 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 participe en ninguna reunión durante el mes de diciembre | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 22 | Célula 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 23 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar – priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios | Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 24 | 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI
Médico

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-25, 02:15:28 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068280946

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024

**PAGADO 23/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | | |
| Documento | CC1129515388 | Dirección | CL 0 #0 - 0 PARQUE DE SAN MATEO |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3187129489 |
| 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 | SLN | IGE | LMA | VSP | TAE | TDP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | IRP | Días PEN | Días SAL | 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 Mintrabajo | Total |
| CC 1129515388 | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230501) COLFONDOS | $ 3,540,000 | $ 566,400 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3,540,000 | $ 442,500 | 2.436 | $ 3,540,000 | $ 86,300 | (CN-CCF) MINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1,095,200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 3,540,000 | $ 3,540,000 | $ 3,540,000 | $ 0 | $ 566,400 | $ 442,500 | $ 86,300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1,095,200 | $ 0 | $ 1,095,200 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146069 - 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 la SIMPLE!

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

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-11, 05:40:57 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1068281247

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024

**PAGADO 10/12/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | | |
| **Documento** | CC1129515388 | **Dirección** | CL 0 #0 - 0 PARQUE DE SAN MATEO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3187129489 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | UNICO |
| **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 | Días APO | Días ERP | 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 1129515388 | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (23100O1) COLFONDOS | $ 3.540.000 | $ 566.400 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.540.000 | $ 442.500 | 2.436 | $ 3.540.000 | $ 86.300 | (CCF-00) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.095.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.540.000 | $ 3.540.000 | $ 3.540.000 | $ 0 | $ 566.400 | $ 442.500 | $ 86.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.095.200 | $ 0 | $ 1.095.200 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438080 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - 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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1116252033

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
10/12/2024

**Número de aprobación**
00252033

**Dirección IP**
186.102.88.99

**Valor transacción**
$ 1.095.200,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 1129515388 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1070662357

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
23/11/2024

**Número de aprobación**
00662357

**Dirección IP**
186.102.71.254

**Valor transacción**
$ 1.095.200,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 1129515388 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

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

## LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

## CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.129.515.388** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1508-2024** como **MEDICO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,** corresponde a la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL M/CTE ($8.850.000) 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 DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

| E.S.E. 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) **GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1129515388**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1508-2024** las actividades realizadas en el período del **1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $8.850.000.

Soacha, 31 de diciembre de 2024

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

**DADELY MORALES MENDEZ**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Supervisor del Contrato

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

| | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO:A-JURCON-F 002 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACIÓN | 31 de diciembre de 2024 |
| CONTRATO No. | 1508-2024 |
| CONTRATISTA | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI |
| REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA |
| IDENTIFICACIÓN | 1.129.515.388 |
| OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS **PROFESIONALES** COMO **MEDICO** 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 | 03 de septiembre de 2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 de diciembre de 2024 |
| PRORROGA | N/A |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | **$ 35.400.000** |
| ADICIÓN | N/A |
| PERIODO FACTURADO | 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024 |
| VALOR A GIRAR | **$ 8.850.000** |
| 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 Medico, Coordinadora **Jeimmy Vargas,** en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar. |
| OBSERVACIÓN | Para la presente certificación se adjunta:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1508- 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.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

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

| | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO:A-JURCON-F 002 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| | No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL: | Noviembre:1008260940<br>Diciembre.1008281247 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | Noviembre:23/11/24<br>Diciembre:18/12/24 |
| | IBC: | Noviembre: $ 3.540.000<br>diciembre $ 3.540.000 |
| | APORTE A PENSIÓN: | Noviembre: $ 566.400<br>Diciembre. $566.400 |
| | APORTE A SALUD: | Noviembre: $ 442.500<br>Diciembre: $ 442.500 |
| | APORTE A ARL: | Noviembre: $ 88.300<br>Diciembre: $ 88.300 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $ 35.400.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $ 26.550.000 |
| | VALOR A GIRAR | $ 8.850.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $ 0 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA<br>Subgerente de Servicios de Salud | |
| FIRMA SUPERVISOR | | |
| NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA | DADELY MORALES MENDEZ<br>Subgerente de Administrativo y Financiero | |
| FIRMA SUPERVISOR | | |

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

# RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2024

Vista impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte voluntario

CONSULTOR CONTABLE.COM

| E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
|---|
| GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI |
| CC. No. 1.129.515.388 |

| Digite los meses a los que corresponde el ingreso | Mes |
|---|---|
| 1 | Diciembre de 2024 |
| Valor UVT 2024 | |
| 47,065 | |

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

| Conceptos | Datos | Límites | Depuración | |
|---|---|---|---|---|
| **1 Total pagos en el mes** | | | | |
| Valor del ingreso por rentas de trabajo | 8,850,000 | | 8,850,000 | |
| **Total ingresos mes** | **8,850,000** | | **8,850,000** | |
| Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR) | | | | |
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 566,400 | Sin límites | 566,400 | |
| Fondo de Solidaridad Pensional | | Sin límites | - | |
| Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET) | | 25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT | - | 12 |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 442,500 | Sin límites | 442,500 | |
| Aportes a ARL | 86,234 | | 86,234 | |
| **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | **1,095,134** | - | **1,095,134** | |
| **Subtotal (A)** | | | **7,754,866** | |
| **2 Menos rentas exentas** | | | | |
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) | | 30% del ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales) | - | 12 |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET) | - | | | |
| **Total rentas exentas** | **-** | | **-** | |
| **Subtotal (B)** | | | **7,754,866** | |
| **3 Menos deducciones** | | | | |
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | | | - | |
| Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET) | NO | Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT | - | |
| Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | | 100 UVT - promedio año anterior | - | |
| **Total deducciones** | | | - | |
| **Subtotal (C)** | | | **7,754,866** | |
| **Rentas exentas (25% sin subtotal C) (Numeral 10 Art. 206 ET)** | | 240 UVT Año | 240 UVT | 12 |
| **Subtotal (D)** | | | | 12 |
| **Subtotal (E)** | | | | - |
| **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | | | $ 256,000 | 2.89% |

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57

**Diseño**
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(15/01/2024) Versión 5 2024

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

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

| **1. INFORMACIÒN GENERAL** | **CHEKLIST (OK)** | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | 1: | |
| Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD | 2: | |
| Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1508/2024. Por concepto de prestar servicios profesionales como médico 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 salud 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 MEDICO el cual se suscribió el 03 de septiembre del 2024 y 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 EJECUCIÒN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACION:** | **31 DE DICIEMBRE 2024** |
| **INFORME DE ACTIVIDADES** | |
| **NOMBRE:** | GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI |
| **NUMERO CONTRATO:** | 1508 DE 2024 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 03/09/2024 HASTA EL 31/12/2024 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 1 DE DICIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | 35.400.000 |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | 8.850.000 |

| **ITEM** | **ACTIVIDAD** | **DESARROLLO** | **EJECUCION** | **EVIDENCIA** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | No se realiza cartografia se continua con el microterritorio del mes de octubre | Ejecutado | PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 3 | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas. | Se suministro la información para la realización al área psicosocial | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 4 | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados | Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 5 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 6 | Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado | Se identificaron las prioridades y se dio manejo | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizacónes pertinentes | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | No se realizaron remisiones | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados. | Se brindó educación en salud | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 12 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores | No se realizo seguimientos duarante este mes | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 14 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario google | Ejecutado | Certificacion por sistemas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 15 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 16 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados. | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 17 | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado. | Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |
| 19 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | No particioe en jornadas durante el mes de diciembre | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20 | 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 |
| 21 | 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 |
| 22 | 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 participe en reuniones durante el mes de diciembre | Ejecutado | NA<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 23 | 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 24 | 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 |
| 25 | 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<br>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: medico53ebs.esesoacha@gmail.com<br>DINAMICA: AS1129515388 | CLAVE: G11295.ese<br>123 |

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

| | | |
|---|---|---|
| | | |

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:** [X]

**Otros**: CHAQUETA-GORRA.

**4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA**

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

| (4) Descripción | (2) Formato | (3) Unidad | (4) Cantidad | (5) Folios |
|---|---|---|---|---|
| **FORMATO PLANES DE CUIDADO** | Físico / Magnético | Carpeta / Digital | 50 | 50 |
| **HISTORIAS CLINICAS** | Físico / Magnético | Carpeta / Digital | 70 | 70 |

(4) 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**<br>GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS HURTADO | **Nombre**<br>JEIMY TOBAR |
| **Cargo/Actividad**<br>Profesional Medico<br>Equipos Básicos | **Cargo/Actividad**<br>**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD** | **Cargo/Actividad**<br>TECNICO ADMINISTRATIVO |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |

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

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO<br>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO<br>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN | Formato<br>ACTA DE ENTREGA<br>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS | CODIGO: A-THAP-F 001<br>VERSION: 01<br>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 GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI mayor de edad, identificado con la CC 1129515388, con contrato número 1508 de 2024 cuyo objeto es prestación de servicios profesionales 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 como médico. Finaliza por 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<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 15765

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado:** | Confirmado | | | | |
| **Fecha de la CXP:** | 26/12/2024 | | | | |
| **Tercero:** | Cédula de ciudadanía - 1129515388 - GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | | | | |
| **Proveedor:** | 1129515388 - GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI | | | | |
| **Cuenta contable:** | 24905401 - HONORARIOS | | | | |
| **Disponibilidad:** | 2096 | **Compromiso:** | 2169 | **Obligación:** | 5060 |
| **Factura:** | DS0000009648 | **Fecha:** | 26/12/2024 | **Plazo:** | |
| **Valor:** | $ 8.505.735 | | | | |
| **Valor en letras:** | OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | | | |
| **Observaciones:** | CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010253) | | | | |
| **Detalle compromiso:** | Contrato No. 1508 Pago prestación de servicios profesionales como medico 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<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.<br>PAGO: DICIEMBRE DE 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. 1508 | | | | |

**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 | $ 8.850.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 8.850.000,00 | | Credito | $ 88.500,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | $ 8.505.735,00 |

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

### OBLIGACION
5060

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 26/12/2024 12:29:01 p. m.
**CDP:** 2096
**RP:** 2169
**Tercero:** 1129515388 - GRETTY LUZ PEREZ CASSIANI
**Documento:** 00000000010253
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1508

| RUBROS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 8.850.000 | $ 0 | $ 0 | $ 8.850.000 |
| | | | Total Obligacion : | $ 8.850.000 | | | $ 8.850.000 |



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

Fecha Actual : jueves, 26 diciembre 2024

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

**832.001.794 - 2**

**CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS**

**TEL: 729 39 22**

## COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000016996

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 26/12/2024 1:54:00 p. m.
**Beneficiario:** 1129515388 PEREZ CASSIANI GRETTY LUZ
**Valor:** 8505735,0000
**Valor en letras:** OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Detalle :** Egreso Generado por la Dispersion 00000001081

**DATOS DEL PAGO EN CHEQUE**

**Banco:** BANCOLOMBIA
**Numero :** **Consignar :** 12/26/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CONCEPTO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 11100623 | $ 0,00 | $ 8.505.735,00 |
| COMODIN | 24905401 | $ 8.505.735,00 | $ 0,00 |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000001081 | | | |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000009648 | $ 8.505.735,00 | | | | |

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4911 | 20241226 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 8.850.000,00 |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



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

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

**27 de Diciembre de 2024 1:29:34 PM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** viernes, 27 de diciembre de 2024 - 12:53 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:** | 1081 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22100006162 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 181,640,025.00 |
| **Número Total de Registros:** | 28 |
| **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 | 28 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 28 | ☐ |

### Búsqueda de Registros

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

| Todos | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 1 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | TANIA PAOLA ACU A | 1007398332 | 24122611933 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | FRANCISCO GUEVARA | 79569522 | 24088625830 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CARLOS DAVID BERMU | 80792170 | 637282724 | 4,554,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 4 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ALBA ROCIO ABRIL G | 52222696 | 24084763196 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA DANIELA MAYO | 1073715560 | 24131334177 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | KARENT ESTEFANIA S | 1032498958 | 550488414263175 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | SERGIO CAMILO CAST | 1020776524 | 24092201978 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | BRIAN DAVID RIOS M | 1012395087 | 469200069051 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | SANDRI CAROLA VASQ | 1233511036 | 272263765 | 4,554,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | SANDRA MILENA SILV | 39671709 | 570004070223294 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | VALENTINA LEGUIZ | 1073708430 | 14843574 | 4,554,000.00 | NU | AHORROS |
| | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | REINA MARGARITA SO | 28542130 | 24030927885 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MAYRA ALEXANDRA AL | 1024502104 | 550488447934727 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LEIDY VIVIANA RIVE | 1010013880 | 24137353466 | 8,505,735.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GREITY LUZ PEREZ C | 1129515388 | 550488418907025 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 16 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ZULLYMA GIRALDO A | 51592328 | 26465408722 | 8,505,735.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 17 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MARIA ZENAIDA OBRE | 1069483162 | 2080633038 | 8,505,735.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 18 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | EVERS OLIVER NU EZ | 8743215; | 66205143042 | 8,505,735.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 19 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNIFER ANDREA CA | 1032505011 | 550456800255055 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 20 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | URIEL ALFONSO BAYO | 1010172827 | 8912001477 | 8,505,735.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |