	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 1425 2. AREA ENFERMERA EBS

3. CONTRATISTA VALENTINA MURILLO CAÑON

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
Entregado 05-12-24

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

2076

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
9/12/24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 02 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO (1425- 3)

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

E.S.E. Hospital de Soacha Julio Cesar Peñaloza

RECIBIDO
FECHA: 02-12-2024
HORA:
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma:

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

VALENTINA MURILLO CAÑON

C.C. No. 1032494725

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL (VEINTIOCHO DE OCTUBRE AL VEINTISIETE DE NOVIEMBRE DEL 2024) SEGÚN CONTRATO (1425 /2024).

Consignar a la cuenta AHORROS 912-484506-01 AL BANCO BANCOLOMBIA.

ANEXO PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES AGOSTO DEL 2024 9471160274 - SEPTIEMBRE DEL 2024 9471608150 OCTUBRE DEL 2024 9476058889 LAS CUALES FUERON CANCELADAS EL 09/08/2024 - 21/10/2024 Y 28/11/2024.

Valentina Murillo

VALENTINA MURILLO CAÑON

C.C. No. 1032494725

Dirección: DG 30 C N 7 A 11

Telefono 3174177172

e-mail: VALENTINACANON11@GMAIL.COM

FECHA DE ELABORACION:	02 DE DICIEMBRE DEL 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	VALENTINA MURILLO CAÑON
NUMERO CONTRATO:	1425 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	28 DE AGOSTO AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	24.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	6.000.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	pdf soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información para la realización al área psicosocial y fisioterapia	Ejecutado	PDF Planes de cuidado . Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizacónes pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la ÑAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la ÑAS
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	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la ÑAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No se realizo seguimientos durante este mes.	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la ÑAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formulario google	Ejecutado	Certificacion de sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la ÑAS
17	Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.	Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural	Ejecutado	Historias clinicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS

19	Apoyar la implementación de la estrategia MIDA, proceso de certificación IAMII y Canguro	No se realiza apoyo pero estuve en disposicon de hacerlo	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la NAS
20	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Hice parte de la brigada realizado el dia 16 de noviembre del 2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
22	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
23	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	Participé de las reuniones convocadas en el mes de noviembre del 2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS
24	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la NAS
25	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar – priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
26	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades	Ejecutado	NA block de notas evidencia en la carpeta en drive y la NAS

VALENTINA MURILLO CAÑON

ENFERMERA

JEIMMY VARGAS HURTADO

Coordinadora Equipos basicos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494725		MURILLO CAÑON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 10c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-08	2024-08	ES-3Slig15	9471160274	S	2024/09/06	2024/08/09	NEQUI	0	$472,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,525,654	$404,200			$2,525,654	$319,800			$2,525,654	$50,600			$2,525,654	$404,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,525,654	$404,200			$2,525,654	$319,800			$2,525,654	$50,600			$2,525,654	$404,200		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,525,654	$404,200			$2,525,654	$319,800			$2,525,654	$50,600			$2,525,654	$404,200		$0	$0
1	CC 1032494725	MURILLO CAÑON VALENTINA	25-14	30	$2,525,654	$404,200	EPS017	30	$2,525,654	$319,800	CCF24	30	$2,525,654	$50,600	54-11	30	$2,525,654	$404,200	30	$0	$0
Total Afiliados (1)					$2,525,654	$404,200			$2,525,654	$319,800			$2,525,654	$50,600			$2,525,654	$404,200		$0	$0

2024/08/09 12:25 PM

Planilla

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494725		ARGUELLO CAÑON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	89515615	94711S0274	I	2024/09/05	2024/08/09	HEQUI	0	$832,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1				1	$404,200	$0	$0	$404,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$404,200	$0	$0	$404,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1				1	$61,600	$0	$0	$61,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,600	$0	$0	$61,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1				1	$50,600	$0	$0	$50,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$50,600	$0	$0	$50,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1				1	$315,800	$0	$0	$315,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$315,800	$0	$0	$315,800
TOTAL				1	$832,200	$0	$0	$832,200

2024/08/09 12:25 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494725	MURILLO CAÑON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1959672479	94716808150	I	2024/10/07	2024/10/21	BANCOLOMBIA	14	$820,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
1	CC 1032494725	MURILLO VALENTINA	25-14	30	$2,466,134	$394,600	EPS017	30	$2,466,134	$308,300	CCF24	30	$2,466,134	$49,400	14-11	30	$2,466,134	$60,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0

2024/10/21 03:13 PM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494725		MURILLO CAÑON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	995917479	947160815O	I	2024/10/07	2024/10/21	BANCOLOMBIA	14	$820,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$394,600	$4,000	$0	$398,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$394,600	$4,000	$0	$398,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,100	$700	$0	$60,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,100	$700	$0	$60,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,400	$500	$0	$49,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$49,400	$500	$0	$49,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,300	$3,100	$0	$311,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$308,300	$3,100	$0	$311,400
TOTAL				1	$812,400	$8,300	$0	$820,700

2024/10/21 03:13 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494721		MURILLO CARON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10251110106	94766358889	I	2024/11/08	2024/11/28	NEQUI	20	$824,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Novedades	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0
1	CC 1032494721	MURILLO CARON VALENTINA	25-14	30	$2,466,134	$394,600	EPS017	30	$2,466,134	$308,300	CCF24	30	$2,466,134	$49,400	14-11	30	$2,466,134	$60,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,466,134	$394,600			$2,466,134	$308,300			$2,466,134	$49,400			$2,466,134	$60,100		$0	$0

2024/11/28 11:30 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032494729		MURILLO CAÑON VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 30c 7a 11	SOACHA-CUNDINAMARCA	9032392	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10819355706	94760558889	I	2024/11/08	2024/11/28	NEQUI	20	$824,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$394,600	$5,600	$0	$400,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$394,600	$5,600	$0	$400,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,100	$900	$0	$61,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,100	$900	$0	$61,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,400	$700	$0	$50,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$49,400	$700	$0	$50,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,300	$4,400	$0	$312,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$308,300	$4,400	$0	$312,700
TOTAL				1	$812,400	$11,600	$0	$824,000

2024/11/28 11:30 AM

12:18 4G
paga.nequi.com.co

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9471160274

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
Fri Aug 09 00:00:00 COT 2024

CUS
833915815

¿Cuánto?
$ 832.200,00

Factura de comercio
9471160274

Tu plata salió de:


Disponible

22

11:25

paga.nequi.com.co

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\ 9476058889

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
Thu Nov 28 00:00:00 COT 2024

CUS
1081935706

¿Cuánto?
$ 824.000,00

Factura de comercio
9476058889

Tu plata salió de:


Disponible

Volver

Detalle **Movimientos** Plan

23 Oct 2024 **$ -7.40[illegible]**
TRANSFERENCIA A NEQUI

21 Oct 2024 **$ -64.000,00**
TRANSFERENCIA A NEQUI

21 Oct 2024 **$ -820.700,00**
PAGO PSE APORTES EN LINEA

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **VALENTINA MURILLO CAÑON,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.**1032494725** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1425-2024** como **ENFERMERO** 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 **28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 02 de Diciembre del 2024

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	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) **VALENTINA MURILLO CAÑON,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1032494725** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1425-2024** las actividades realizadas en el período del **28 DE OCTUBRE AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $6.000.000.

Soacha, 02 de diciembre de 2024

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

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	02 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1425-2024
CONTRATISTA	VALENTINA MURILLO CAÑON
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.032.494.725
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL **EN ENFERMERIA** PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	28 de agosto de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	27 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$24.000.000**
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	28 de octubre al 27 de noviembre de 2024
VALOR A GIRAR	$ 6.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud
ACTIVIDADES EJECUTADAS	De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil enfermería Coordinadora **Jeimmy Vargas,** en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1425- 3, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.

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

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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Agosto:9471160274 Septiembre:94716089150 Octubre:9476058889
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Agosto:09/08/2024 Septiembre:21/10/2024 Octubre:28/11/2024
	IBC:	Agosto:$2.525.654 Septiembre:$2.466.134 Octubre:$2.466.134
	APORTE A PENSIÓN:	Agosto:$404.200 Septiembre:$394.600 Octubre:$384.600
	APORTE A SALUD:	Agosto:$315.800 Septiembre:$308.300 Octubre:$308.300
	APORTE A ARL:	Agosto:60.100 Septiembre:$58.500 Octubre:60.100
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 24.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 12.000.000
	VALOR A GIRAR	$ 6.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 6.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	**DADELY MORALES MENDEZ** Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14970

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 9/12/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032494725 - VALENTINA MURILLO CAÑON

Proveedor: 1032494725 - VALENTINA MURILLO CAÑON

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 2097 **Compromiso:** 2036 **Obligación:** 4255

Factura: DS0000008891 **Fecha:** 9/12/2024 **Plazo:**

Valor: $ 5.940.000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009487)

Detalle compromiso: Contrato No. 1425 Pago prestación de servicios profesionales como enfermero (a) para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: OCTUBRE 28 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1425

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	$ 6.000.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 6.000.000,00		Credito	$ 60.000,00

CUOTAS

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

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
4255

Estado:	Confirmado
Fecha:	9/12/2024 11:47:25 a. m.
CDP:	2097
RP:	2036
Tercero:	1032494725 - VALENTINA MURILLO CAÑON
Documento:	00000000009487
Observaciones:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS. PAGO: OCTUBRE 28 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1425

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 6.000.000	$ 0	$ 0	$ 6.000.000
			Total Obligacion :	**$ 6.000.000**			**$ 6.000.000**

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

SOACHA 09 12 2024 $ 5.940.000,00

VALENTINA MURILLO CAÑON - Documento No.: 1032494725

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

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

Fecha Actual : martes, 10 diciembre 2024
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016310

Consecutivo :	000000000016310	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	9/12/2024 3:34:35 p. m.	Valor :	$ 5.940.000,00
Beneficiario	1032494725 MURILLO CAÑON VALENTINA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001037	*Numero Nota:*	00000001037
Valor en Letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

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

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1032494725	11100623	$ 0,00	$ 5.940.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001037	1032494725	24905401	$ 5.940.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008891	$ 5.940.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4235	20241209	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 6.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

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

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

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 09 de diciembre de 2024 - 4:35 PM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1037
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	38,016,000.00
Número Total de Registros:	9
Fecha de Creación del Lote:	09/12/2024
Fecha de Aplicación:	09/12/2024
Fecha de Envío:	09/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	09/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

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

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUZ EDITH MORENO R	52102669	22186001846	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JOHN FERNANDO CHAP	79616138	22199841533	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUNA MELISSA AGUDE	1016592406	24449474933	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	WILBER JOSE VERGAR	1071350185	22184474372	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANGELICA MARIA GAL	1022950581	52596068430	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	VALENTINA MURILLO	1032494725	91248450601	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CLAUDIA YEPES SUA	39627672	4525859431	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KATERINE ISABEL GO	1045678278	52500009954	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	FERNANDO RIVERA T	79892611	91245462811	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS