



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

1304-2024

2. AREA

EBS

3. CONTRATISTA

ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES

PSICÓLOGA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X
X

OBSERVACIONES

--

SUPERVISOR:

MARTHA RUBIO

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

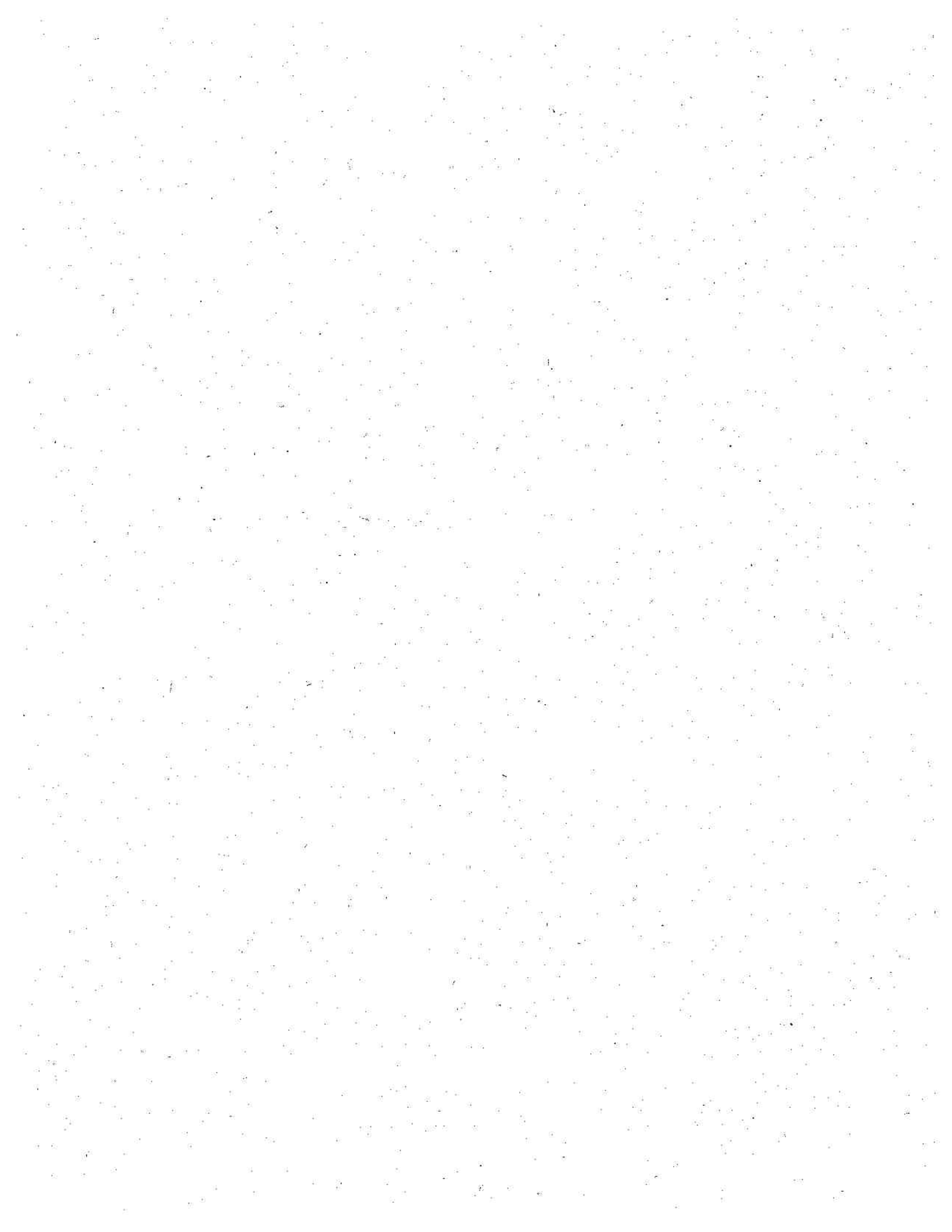
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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



Soacha, 31 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1304-04

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES

CC. No. 1.073.716.967.

La suma de (4.600.000) **CUATRO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO 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 No. 1032 DEL 2024, EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024, POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

PARA EL PERÍODO A COBRAR DESDE EL 27 de Noviembre al 26 de Diciembre del 2024 según contrato 1304/2024).

Consignar a la cuenta de ahorros 24115293870 BANCO CAJA

.Número de Planilla Noviembre 1067706887 la cual fue cancelada el 28 de Noviembre del 2024. Numero de Planilla Diciembre 1068402215 la cual fue cancelada el 12 de Diciembre del 2024.


ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES

C.C. No. 1.073.716.967

Dirección: DIAGONAL 42 #13 A 23 OLIVOS 3 SECTOR

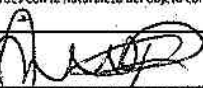
Telefono 3234725236

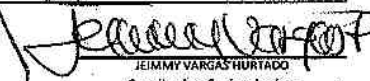
ambenavidez@gmail.com

FECHA DE ELABORACIÓN:	31/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
NUMERO CONTRATO:	1304-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	27 DE AGOSTO AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCIÓN:	27 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	18.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4.600.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCIÓN	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	No se realiza informe de mapeo y cartografía de acuerdo a la información suministrada por el equipo de salud del territorio	Ejecutado	NA 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 y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	NA no hubo pdf soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: famliograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZANIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información en el plan de cuidado	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 canalizaciones pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el mapeo de georeferenciación en las cuales se evidencia fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
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 brindado 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 Se canalizó a otros sectores	Ejecutado	NA PDF Canalizaciones 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 realizó seguimientos durante este mes.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formulario google	Ejecutado	Certificación por 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 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No hice parte de la brigada en el mes de Diciembre	Ejecutado	NA 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 participé en las reunión convocada del mes de Diciembre	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	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 Peñalosa 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
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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS


ANGIE MILLENA HERRERO BENAVIDES
PSICÓLOGA


JEMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos básicos



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-12, 11:43:26 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: diciembre de 2024 Período Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8810862045

PAGADO 12/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE MILENA HERRERO BENAVIDES
Documento	CC1073716967
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	DG 42 #13 A - 23
Teléfono	3234725236
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	ARL SURA

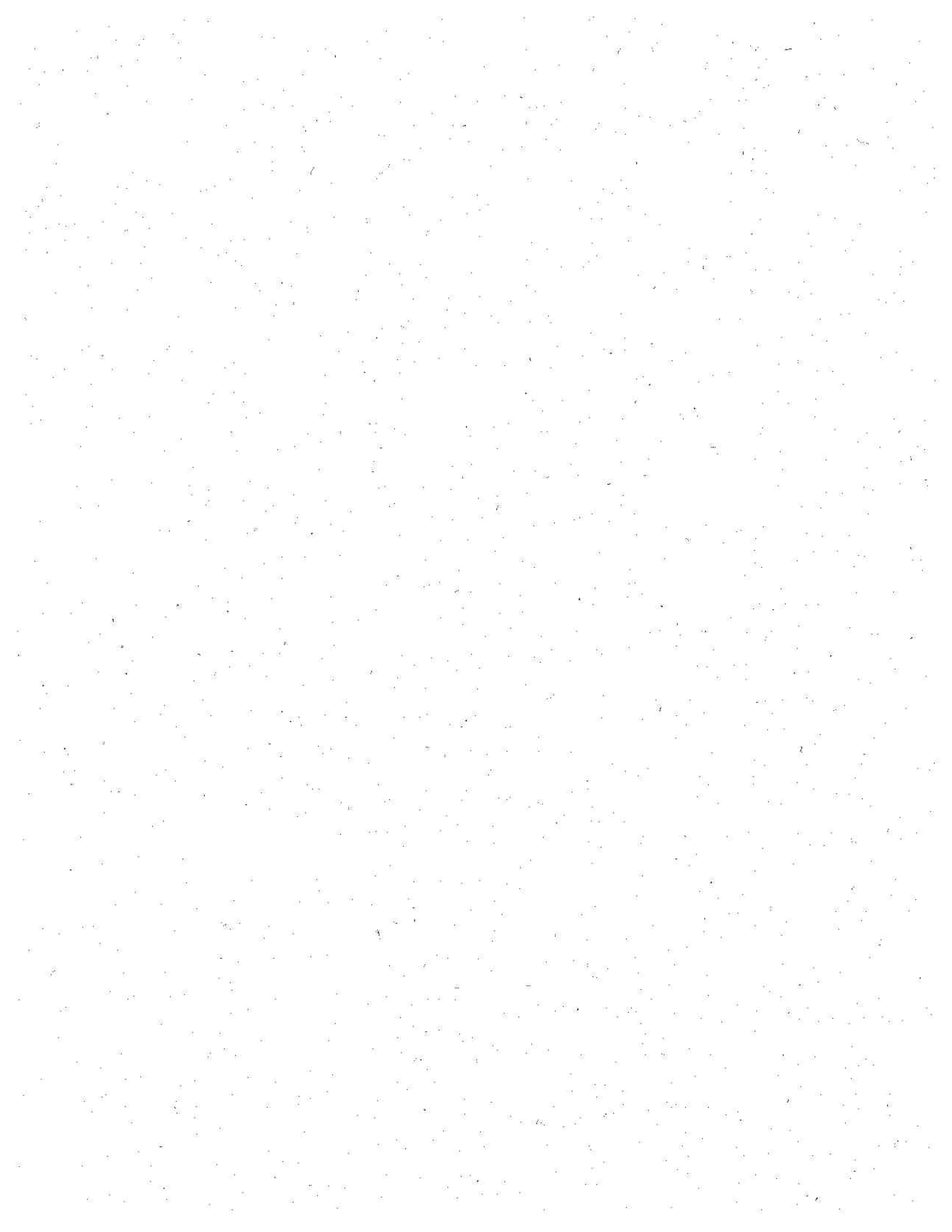
II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	DND	NRT	TOL	VSP	COR	ALN	MAC	YAC	WST	OT-AF	OT-EP	OT-SCF	Administradores	IBC Familia	Asesor Familia	Administradores	IBC Salud	Asesor Salud	Tarifa	IBC Prepago	Asesor Prepago	Administradores	IBC Caja	Asesor Caja	Asesor RENA	Asesor IEAF	ESAP	Asesor Mensaño	
1073716967	ANGIE MILENA HERRERO BENAVIDES	99	00										0	0	0	0	0	\$ 254.400	\$ 254.400	IEFSAUT NUTIVA EPS S.A.	\$ 1.845.000	\$ 230.000	2.436	\$ 1.540.000	\$ 44.000	PHUCCO HIGUENAL COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 569.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	IBC Cajas	Aportes Salud	Aportes Pensión	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes CDF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Salidas a Favor (EPS)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INGRESOS DE MORSA	TOTAL FINAL
\$1.840.000	\$1.840.000	\$1.840.000	\$0	\$294.400	\$230.000	\$44.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$569.300	\$0	\$569.300





Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

28 noviembre 2024 6:44 pm

DIRECCIÓN IP: 191.156.53.92

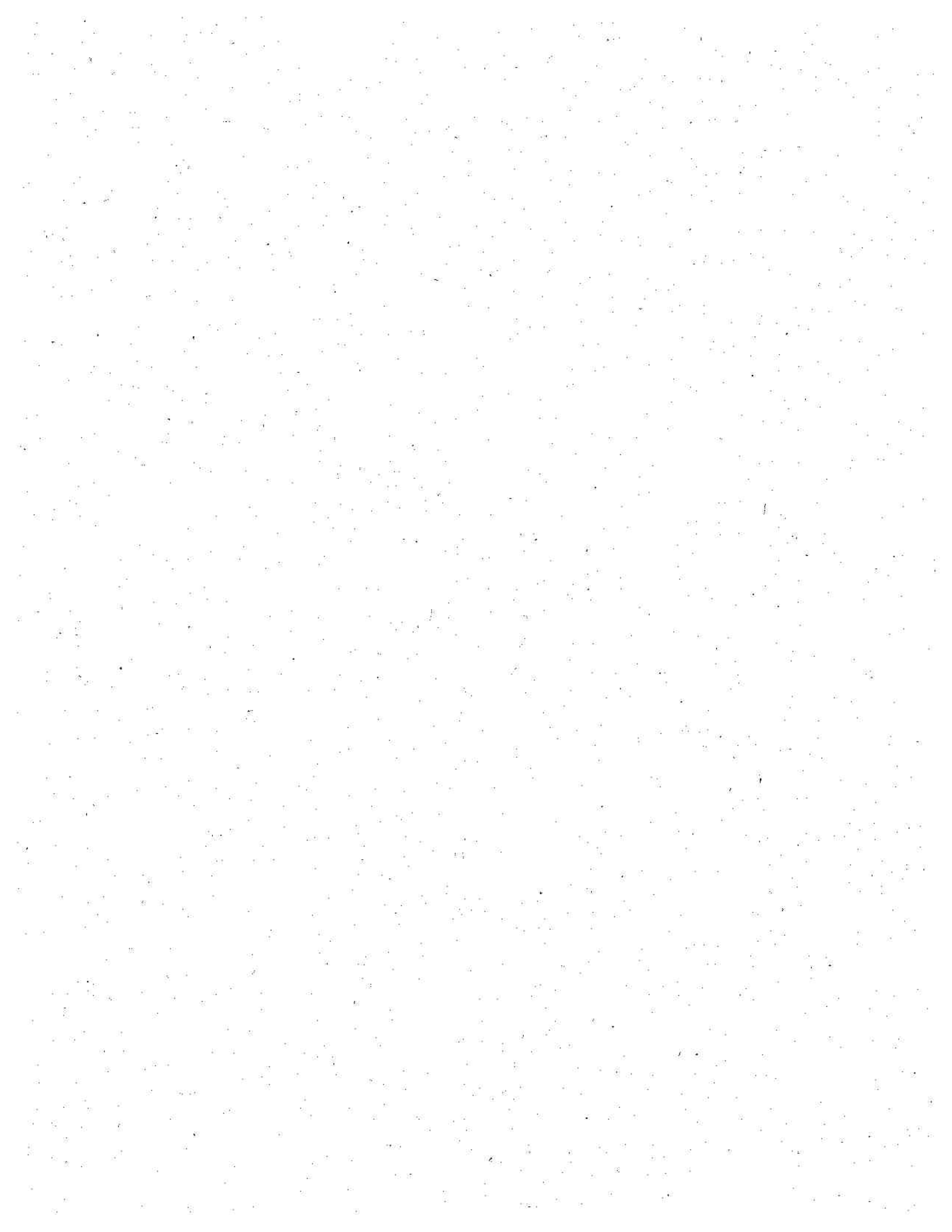
NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII4333329004382833

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

2833CP99

NOMBRE DEL COMERCIO	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
NIT DEL COMERCIO	9000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	881624
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$569.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	173283732950778
FECHA DE LA SOLICITUD	28 noviembre 2024
REFERENCIA 1	02
REFERENCIA 2	900097333
REFERENCIA 3	6311
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1083159842
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago PSE, Ref 8810862045-202411-82267, IdTrans 82267
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****3870





PAGOSIMPLE

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 04:11:05 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: noviembre de 2024 Período Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 9810862045

PAGADO 28/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

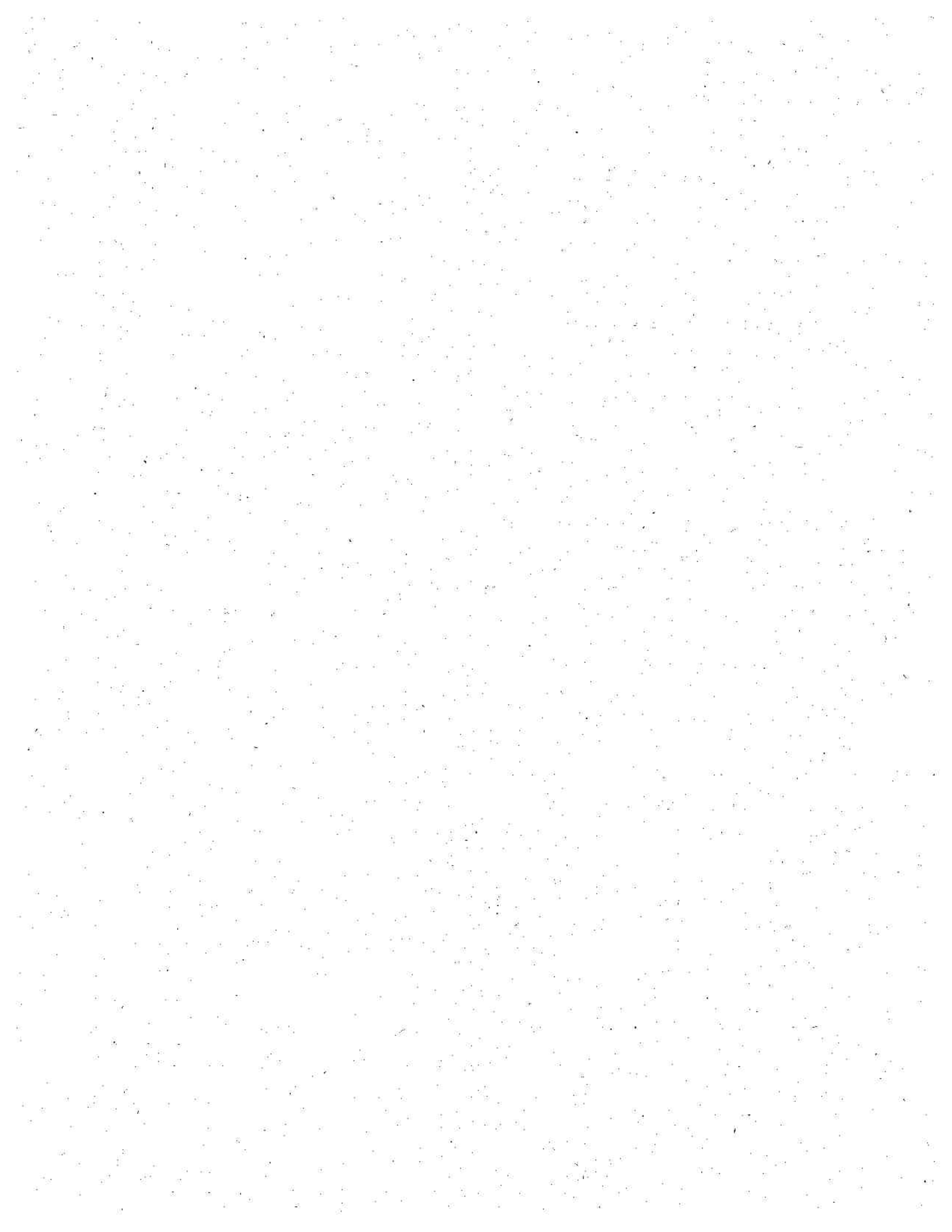
Razón Social	ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
Documento	CC1073716967
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	1
Total Afiliados	1
Dirección	DG 42 #13 A - 23
Teléfono	3234725236
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Aportes y Montos	Tipo	Subsidio	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
				Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	
001073716967	ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	\$ 503.200

III. TOTALES

ISC Pensión	ISC Salud	ISC Riesgo	ISC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Bona	Aportes ICBP	Aportes ESAP	Aportes Sin Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favorecer (CPE)	Incapacidades ARP	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 44.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 588.800



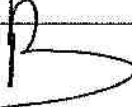
Multipagos
OFC: S1B3 - MIP - Parque Soacha
FCR: 12/11/2024 11:19:18 AM
CARI: PVLANDIA - PAULA VELANDIA
TER: S1B3
TRANSACCION
PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1
REFERENCIA 2
REFERENCIA 3
VALOR 569,300.00
Efectivo Recibido 569,300.00
161582d1901b4f5ba7b90875dd22473

		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 JURÍDICA		VERSION: 01	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021	

FECHA DE ELABORACIÓN	31 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1304-2024
CONTRATISTA	ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.073.716.967
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS 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
FECHA DE INICIO	27 de agosto de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$18.400.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	27 de noviembre al 26 de diciembre del año 2024
VALOR A GIRAR	\$4.600.000
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 Psicólogo, 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 1304- 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 específicas 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:	Noviembre: 1067706887 Diciembre: 1068402215
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Noviembre: 28/11/2024 Diciembre: 12/12/2024
	IBC:	Noviembre: \$1.840.000 Diciembre: \$1.840.000
	APORTE A PENSIÓN:	Noviembre: \$294.400 Diciembre: \$294.400
	APORTE A SALUD:	Noviembre: \$230.000 Diciembre: \$230.000
	APORTE A ARL:	Noviembre: \$44.900 Diciembre: \$44.900
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$18.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$13.800.000
	VALOR A GIRAR	\$4.600.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

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

 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	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) **ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1073716967** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1304-2024** como **PSICOLOGO** 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 **27 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.600.000), 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 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**

CERTIFICA

Que, el (la) señor (a) **ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1073716967**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1304-2024**, las actividades realizadas en el período del **27 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024**, durante el cual ejecutó e l 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 \$4.600.000.

Soacha, 31 de diciembre de 2024


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


DADEL 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 César Peñaloza	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS

1. INFORMACIÓN GENERAL		CHECKLIST (OK)		
Nombres y apellidos del contratista que entrega: ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES		1:		
Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD		2:		
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1304/2024. Por concepto de prestar servicios profesionales como psicóloga 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 PSICÓLOGA el cual se suscribió el 27 de Agosto del 2024 y hasta el 26 de Diciembre del 2024.		3:		
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: <u> x </u> Retiro: <u> </u> Traslado: <u> </u>		4:		
Fecha de diligenciamiento: 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		5:		
2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
FECHA DE ELABORACION:		31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
INFORME DE ACTIVIDADES				
NOMBRE:		ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES		
NUMERO CONTRATO:		1304 DE 2024		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		27/08/2024 HASTA EL 26/12/2024		
FECHA DE EJECUCION:		27 DE NOVIEMBRE 2024 HASTA EL 26 DE DICIEMBRE 2024		
VALOR TOTAL CONTRATO:		18,400,000		
VALOR A COBRAR PERIODO:		4,600,000		
ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	No se realiza informe de mapeo y cartografía de acuerdo a la información suministrada por el equipo de salud del territorio.	Ejecutado	NA Evider
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	NA Evider

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



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

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 en el plan de cuidado	Ejecutado	PDF PI Evider
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron de los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF PI Evider
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 PI Evider
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 PI Evider
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 s Evider
8	Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencie fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evider
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 Evider

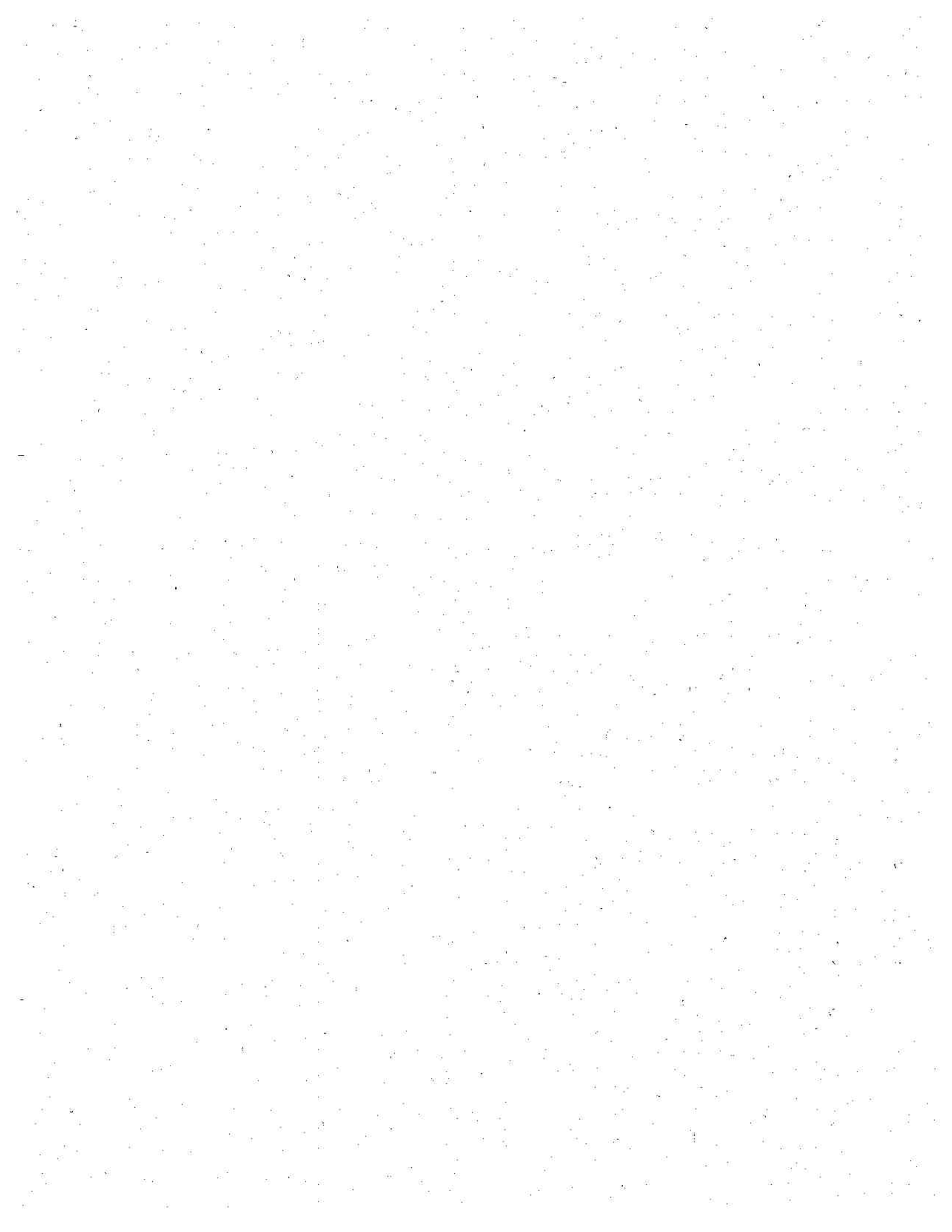
Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado María Victoria Herrera Roa Gerente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



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

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 PI Evider
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 PI Evider
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 Evider
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 Evider
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	Certifi Evider
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 In Evider
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 Evider
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	No hice parte de la brigada en el mes de Diciembre	Ejecutado	NA Evider

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





E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO
HUMANO

SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN

Formato
ACTA DE ENTREGA
PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y
ADMINISTRATIVO DE EBS

CODIGO: A-THAP-F 001

VERSION: 01

FECHA: 16/06/2022

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	Certifi
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	Certifi
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 reuniones convocadas en el mes de DICIEMBRE 2024 pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evider
22	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	Certifi
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	Certifi

Elaboró

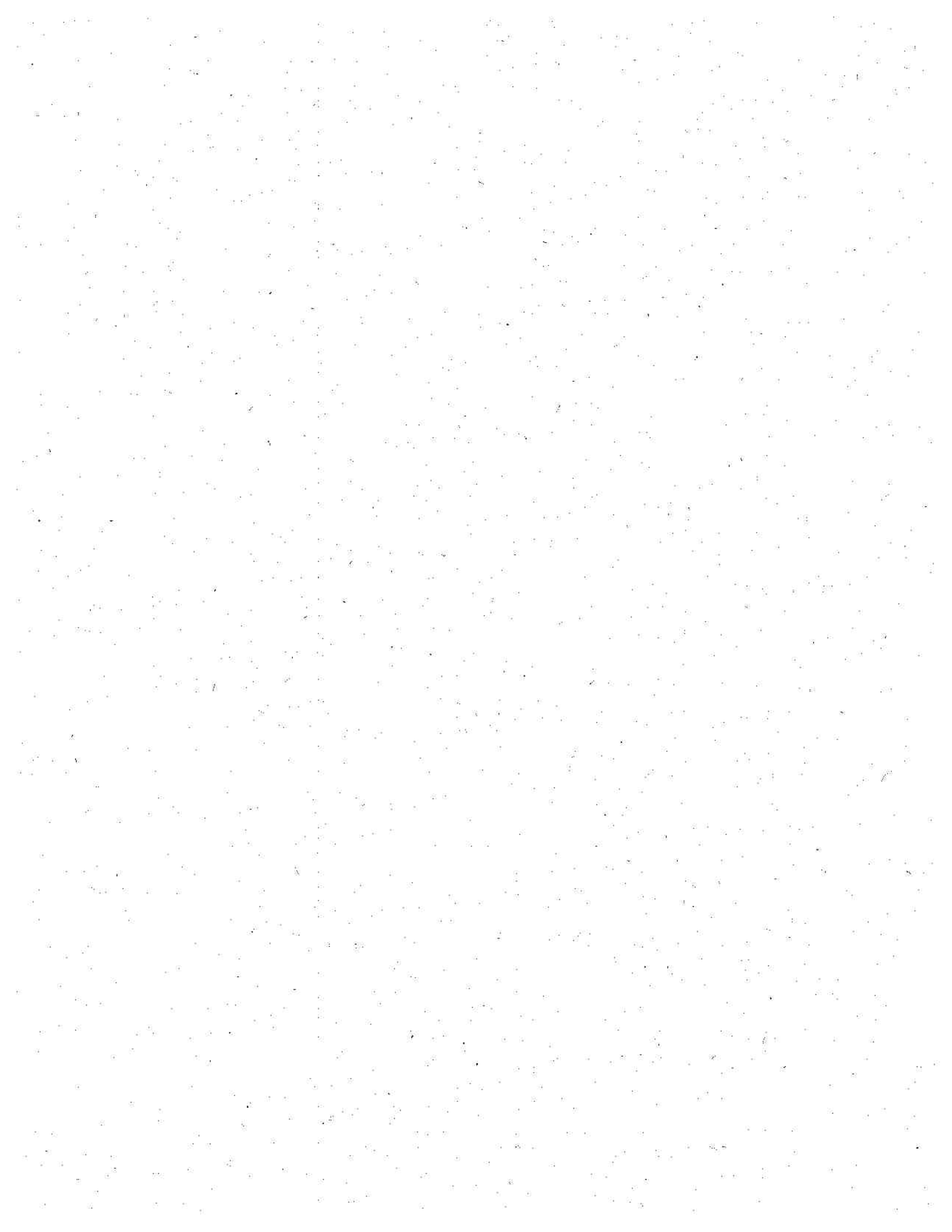
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología
Héctor Andrés Cendales Molano
Subgerente Administrativo y Financiero

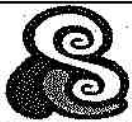
Revisado

Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad
Julia Andrea De Ayala Heredia
Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna

Aprobado

María Victoria Herrera Roa
Gerente



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

25	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Se realizaron PQRS para este mes	Ejecutado	PDF A: Evider
----	---	----------------------------------	-----------	------------------

3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si ☐ No ☒ 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: psicologia15ebs.esesoacha@gmail.com

CLAVE: A10737.es

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

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

Carné: SI Chaleco: Bata: Dosímetro: Chaleco brigadista:

Inventarios: SI: ☐ NO: ☒

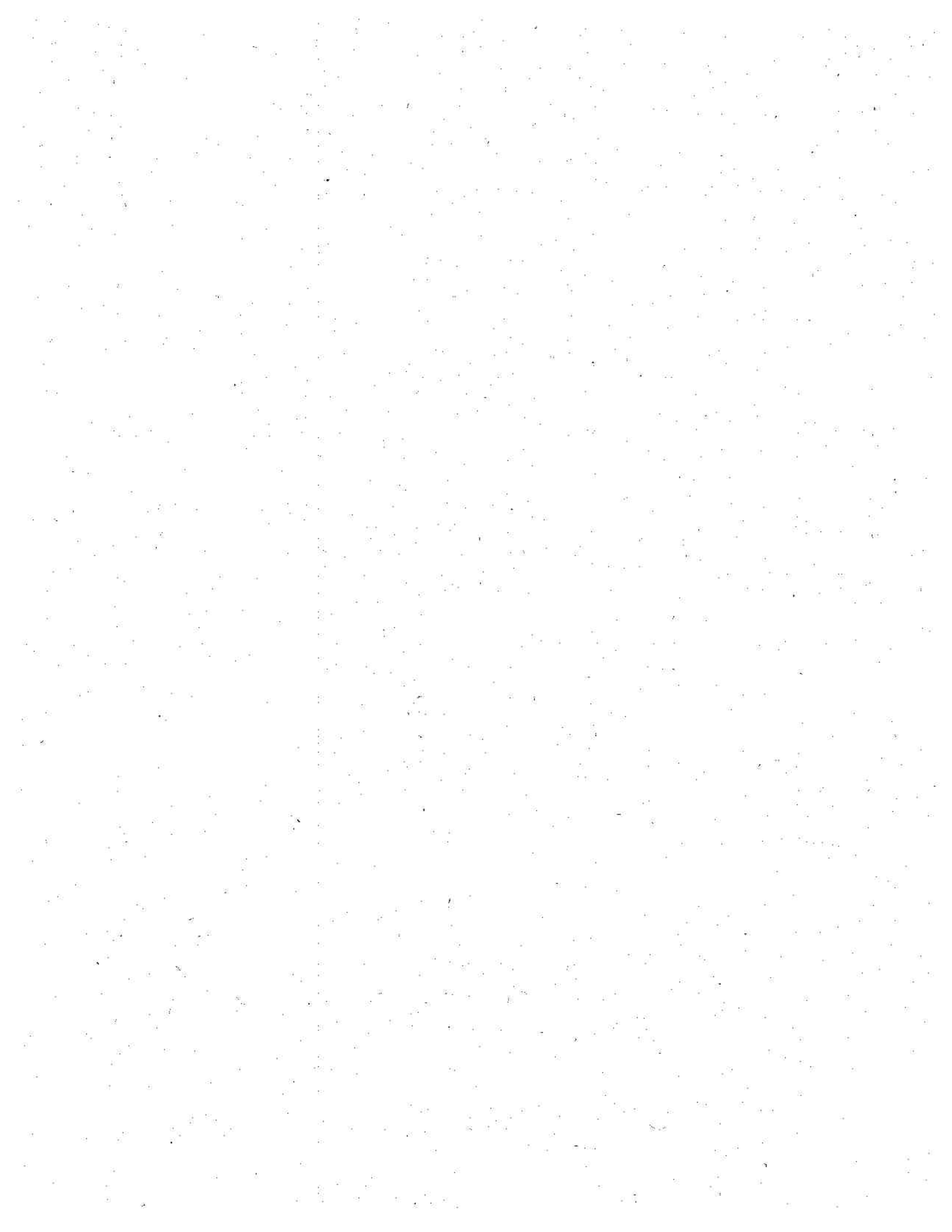
Otros: CHAQUETA-GORRA.

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
FORMATO PLANES DE CUIDADO	Físico / Magnético	Carpeta / Digita	528	528

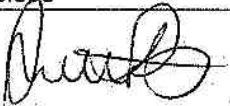
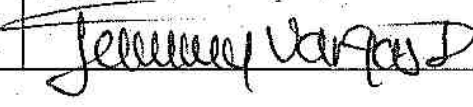
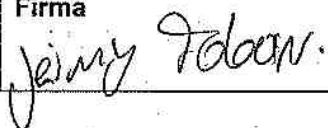
Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado María Victoria Herrera Roa Gerente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



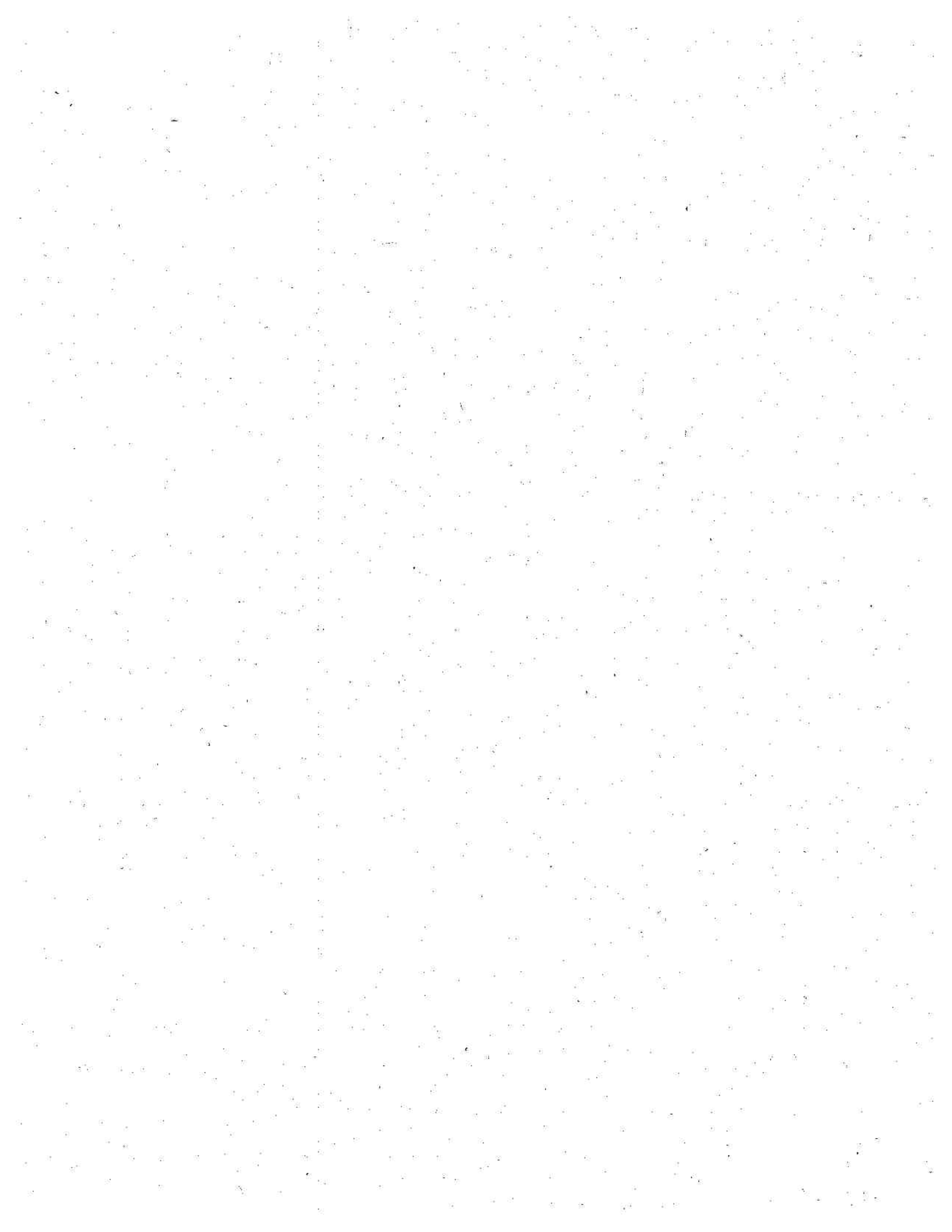
 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS

CANALIZACIONES	Físico/ Magnético	Carpeta/ Digital	1	1

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

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES	Nombre JEIMY VARGAS HURTADO	Nombre JEIMY TOBAR
Cargo/Actividad Profesional Psicóloga Equipos Básicos	Cargo/Actividad COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD	Cargo/Actividad TECNICO ADMINISTRATIVO
Firma 	Firma 	Firma 

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



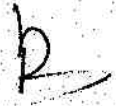
 <p>E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza</p>	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
<p>MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</p>	<p>Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS</p>	<p>CODIGO: A-THAP-F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

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 26 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 ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES mayor de edad, identificado con la CC 1073716967, con contrato número 1304 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 Psicóloga. Finaliza por terminación de contrato.

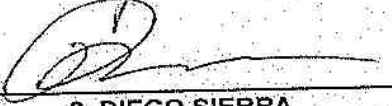
Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

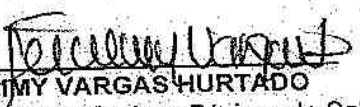
Firman,


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.

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

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15938**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 27/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073716967 - ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
Proveedor: 1073716967 - ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 2098 **Compromiso:** 1981 **Obligación:** 5233
Factura: DS0000009814 **Fecha:** 27/12/2024 **Plazo:**
Valor: \$ 4.554.000
Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010419)
Detalle compromiso: Contrato No. 1304 Pago prestación de servicios profesionales como psicologo 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: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
EBS: PAGO: 27 NOVIEMBRE A 26 DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1304

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	\$ 4.600.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 4.600.000,00		Credito	\$ 46.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	27/12/2024	\$ 4.554.000,00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		
				\$ 0,00

ELABORO:

 MONICA MARIA MARTINEZ
 MARTINEZ

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

5233

Estado: Confirmado
Fecha: 27/12/2024 1:14:10 p. m.
CDP: 2098
RP: 1981
Tercero: 1073716967 - ANGIE MILENA HERREÑO BENAVIDES
Documento: 00000000010419
EBS
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: 27 NOVIEMBRE A 26 DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1304

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	\$ 4.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600.000
Total Obligacion :				\$ 4.600.000			\$ 4.600.000

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 27 diciembre 2024
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000017213

Consecutivo : 000000000017213 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/12/2024 3:07:08 p. m. Valor : \$ 4.554.000,00
Beneficiario 1073716967 HERREÑO BENAVIDES ANGIE MILENA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001090 Numero Nota: 00000001090
Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 12/27/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1073716967	11100623	\$ 0,00	\$ 4.554.000,00
COMODIN	1073716967	24905401	\$ 4.554.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001090				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009814	\$ 4.554.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
5111	20241227	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.600.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
Usuario Id. :AD1073691569

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



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 - AT
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	----------------	---------------------	------------------------------

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

30 de Diciembre de 2024 3:52:00 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de diciembre de 2024 - 3:11 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: 1090
Cuenta a Debitar: 22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 82,834,314.00
Número Total de Registros: 19
Fecha de Creación del Lote: 27/12/2024
Fecha de Aplicación: 27/12/2024
Fecha de Envío: 27/12/2024
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 27/12/2024
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	18	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	19	☐

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 Pago
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JEFFERSON ALFONSO S	1018498141	212161392	2,178,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE MARCELA FIGU	1020665293	4762032376	9,576,494.00	SCOTIABANK COOPATRIA S.A	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JENNY CARITZA HERN	1024534914	205187610	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARTHA TERESA MART	52769630	90010491600	4,554,000.00	BANCO GNB COLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WILLED LUIS CARLOS	1024540152	42562835	4,554,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE MILENA HERRE	1073716967	24115293670	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ZULMA GOMEZ NEIRA	51593910	24050689839	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KATHERINE ESCOBAR	52843930	24134809211	1,648,350.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EMILCE CASTILLO M	52189951	2460002070	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	COMPRANT
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LADY BRIGUET SANAB	1073688734	6924440	2,376,000.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SINDI YOHANA GOMEZ	1013577951	272387920	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YENNIFFER PAOLA MA	1012356015	24116068370	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA FERNANDA DIA	1012437258	261378483	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ADRIANA YOLANDA GA	99672179	430069815	1,980,000.00	CONFIAR	AHORROS
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DANIELA GOMEZ RUI	1073704437	24135850183	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JORGE ALEXANDER HE	79959669	550488413940518	1,980,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE MARIANNE CAS	1022337876	24074438873	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANA LUCIA PRIETO R	1030634437	85330934	5,940,000.00	BANCO BBVA	AHORROS

