	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 1408-2024 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: **MARTHA RUBIO**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		2024
	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 Gestión Documental	Claudia Puello Castro – Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 31 de Diciembre 2024

CUENTA DE COBRO No 1408-4

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

NIT. 832.001.794-2.

DEBE A

MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
C.C. No. 1018487120 DE BOGOTA

La suma de: **($7.624.615)SIETE MILLONES SEICIENTOS VEINTICUATRO MIL SEICIENTOS QUINCE PESOS** M/cte.

Por concepto de prestación de servicios profesionales como Medico 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 junio de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social , por las actividades realizadas durante el periodo comprendido 1 diciembre hasta el 31 de diciembre del 2024. Según contrato número 1408/ 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros **No. 186-837602-65 Bancolombia.**
Anexo planillas: Número de planilla **81970499** la cual fue pagada el día 20 de Diciembre de 2024 correspondiente al mes de Noviembre y Número de planilla **82800730** la cual fue pagada el día 20 de Diciembre de 2024 correspondiente al mes de Diciembre.

Maria Fernanda Florido Gonzalez
C.C. 1018487120 de Bogota
Dirección: calle 57r sur #73i- 35 Conjunto residencial Ciudad central
Teléfono: +57 3123818206
e-mail: mariafer1307@hotmail.com

FECHA DE ELABORACION:	
	INFORME DE ACTIVIDADES 31/12/2024
NOMBRE:	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
NUMERO CONTRATO:	1408
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:	7.624.615

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.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA 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 canalizaciones pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	No Se realizó demanda inducida	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 PDF Canalizaciones de traslado 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.	No Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinente	Ejecutado	NA 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 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.	Este mes no se realizo seguimientos.	Ejecutado	NA 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 formularios google	Ejecutado	PDF pantallazos del registro del formulario de planes de cuidado. 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.	Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural programadas para los días 11 diciembre 24, 23 diciembre 24, 28 diciembre 24 y, 31 diciembre 24. ESE municipal sede san carlos.	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.	Para este mes No fui programada para realizar Brigada de salud pero tuve la disposicion de tiempo para asistencia.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
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 entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	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.	Para este mes No fui programada , pero tuve la disposicion de tiempo para asistencia.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

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 fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	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 me fueron asignadas otras actividades	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	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

MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
CC 1018487120
MEDICO GENERAL

Coordinador Equipos Basicos

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018487120	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ	CL 61 9 23	6088861	jareyf@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1-Independiente		BOGOTÀ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	1	20/12/2024	82800730	$943.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	381.300	0		0		0	0	0	0	381.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	488.000	0	0	0	0	0	0		488.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	74.300				74.300	0	0	74.300			743	74.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	381.300	381.300
Pensión	1	488.000	488.000
Riesgos Laborales	1	74.300	74.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	943.600	943.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018487120	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ	CL 61 9 23	6088861	jareyh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	20/12/2024	82800730	$943.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Apr. Exterior	Dpto. Mpio. Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase a Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018487120	FLORIDO GONZALEZ MARIA FERNANDA	59	0			N	X															25-14	3.050.000	488.000	0	0	0	0	EPS005	3.050.000	381.300	14-11	3.050.000	3	74.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

pse Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
COMPENSAR-OI

Número de comprobante
DBmwvog7dDep

CUS
1141403777

Fecha y hora
20 diciembre 2024 10:06:14

Número de factura
82800730

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
1018487120

Producto origen
****2121

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 943,600.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018487120	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ	CL 61 9 23	6038861	jareyh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-11	2024-11	I	20/12/2024	81970499	TOTAL A PAGAR	
					$1.106.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	442.500	0		0		0	15	4.500	0	447.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	566.400	0	0	0	0	15	5.700	0	572.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	86.300				86.300	15	900	87.200			863	87.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	442.500	447.000
Pensión	1	566.400	572.100
Riesgos Laborales	1	86.300	87.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.096.200	1.106.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018487120	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ	CL 61 9 23	6088861	jareyh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente.		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-11	2024-11	I	20/12/2024	81970499	TOTAL A PAGAR	
					$1.106.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Cotizante con residencia en el exterior	Desconocido	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018487120	FLORIDO GONZALEZ MARIA FERNANDA	59	0			N											25-14	3.540.000	566.400	0	0	0	0	EPS005	3.540.000	442.500	14-11	3.540.000	3	66.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

pse Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
COMPENSAR-OI

Número de comprobante
DB0wwxR8rTTt

CUS
1141391353

Fecha y hora
20 diciembre 2024 10:02:21

Número de factura
81970499

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
1018487120

Producto origen
****2121

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 1,106,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliacion
CC	1018487120	FLORIDO	GONZALEZ	MARIA	FERNANDA	2021-07	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	1018487120	FLORIDO	GONZALEZ	MARIA	FERNANDA	2024-12	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1018487120	FLORIDO	GONZALEZ	MARIA	FERNANDA	2023-10	EPS SANITAS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES **Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES**

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2018	16	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2021	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

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) **MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.**1018487120** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1408-2024** 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 **1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**, corresponde a la suma de SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($ 7.624.615) 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	Maria 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) **MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1018487120**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1408-2024** 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 $7.624.615

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 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	31 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1408 -2024
CONTRATISTA	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.018.487.120
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: Cuenta de Cobro del contratista No 1408- 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. 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: 81970499 Diciembre: 82800730
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	Noviembre:20/12/2024 Diciembre:20/12/2024
	IBC:	Noviembre: $3.540.00 Diciembre:.3.050.000
	APORTE A PENSIÓN:	Noviembre:$566.400 Diciembre:488.000
	APORTE A SALUD:	NoviembreS442.500: DiciembreS381.300:
	APORTE A ARL:	Noviembre:$86.300 Diciembre:$74.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 35.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 26.550.000
	VALOR A GIRAR	$ 7.624.615
	SALDO POR EJECUTAR	$1.225.385
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 Lider 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:** **ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION PERSONA NATURAL**	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

NUMERO DE CONTRATO	1408-2024
FECHA ELABORACION:	**31 de diciembre de 2024**
CONTRATISTA:	**MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ**
CC:	**1018487120**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION N°1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL.
VALOR:	$ 35.400.000
FECHA DE INICIO:	03/09/2024
FECHA DE TERMINACION:	31/12/2024
PERIODO CERTIFICADO	01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024
SUPERVISOR:	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de servicios de salud** **DADELY MORALES MENDEZ** **Subgerente de administrativo y financiero**
FECHA PRESENTE ACTA:	**31 de diciembre de 2024**

En Soacha, Cundinamarca, el día treinta y uno (31) del mes de diciembre de Dos mil veinticuatro (2.024) se reunieron: Dra. **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ**, identificada con C.C. No. 64.558.248 en calidad de Gerente, el Sr(a). **MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ** identificado(a) con CC **1018487120,** y (la) Dr. (a). **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** en el cargo de Subgerente de servicios de salud y en calidad de supervisor(a), con el propósito de realizar el acta de recibo final y liquidación del contrato de la referencia, de la siguiente manera:

ACTIVIDADES:	Como supervisor(a) del contrato de prestación de servicios en mención y el informe de ejecución de actividades; se evidencia que el contratista ejecutó las actividades propias de su objeto contractual.

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: ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

OBSERVACIONES	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1408-4, 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.

RELACION DE PAGOS

VALOR CONTRATADO	$35.400.000
VALOR PAGADO A LA FECHA	$26.550.000
VALOR A GIRAR	$7.624.615
SALDO POR LIBERAR	$ 1.225.385

El presente documento es soporte para que el área financiera de la entidad realice la liberación de saldo no ejecutado, es decir la suma de un millón doscientos veinticinco mi trescientos ochenta y cinco pesos M/cte ($1.225.385).

En la presente acta las partes se declaran a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Soacha, por los que en ella intervinieron el día (31) del mes de diciembre de Dos mil veinticuatro (2.024).

WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente	**MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ** Contratista
DADELY MORALES MENDEZ Subgerente administrativo y financiera supervisor	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente de servicios de salud -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

832001794

LIBERACION DE RECURSOS

Consecutivo : 289

Fecha : 27/12/2024

No de Documento : 2174

Desde : Compromiso

Hasta : Presupuesto

DETALLE DE LIBERACION				
Disponibilidad	Compromiso	Codigo	Nombre de Rubro	Valor de Liberacion
2096	2174	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	1225385,0000

Total Liberación :	**$ 1.225.385,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

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

ONSULTOR .COM

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
María Fernanda Florido Gonzalez
CC. No. 1.018.487.120

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	Limites	Depuración	
1	**Total pagos en el mes**				
	Valor del ingreso por rentas de trabajo	7,624,615		7,624,615	
	Total ingresos mes	**7,624,615**		**7,624,615**	
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	487,975	Sin límites	487,975	
	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)	381,231	Sin límites	381,231	
	Aportes a ARL	74,294		74,294	
	Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	**943,500**	-	**943,500**	
	Subtotal (A)			**6,681,115**	
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)			**6,681,115**	
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)			**6,681,115**	
	Rentas exentas (Numeral 10 Art. 206 ET)			**-**	12
	Subtotal (D)			**6,681,115**	12
	Subtotal (E)			**6,681,115**	-
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			**$ 103,000**	**1.35%**

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 PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSIÓN: 01 FECHA: 16/06/2022

1. INFORMACIÒN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: Maria Fernanda Florido Gonzalez	1:	
Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD	2:	
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1408/2024. 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 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:	29/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
NUMERO CONTRATO:	1408-03
VIGENCIA DEL CONTRATO:	31/12/2024
FECHA DE EJECUCION:	1/12/2024 AL 31/12/ 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	35.490.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	7.624.615

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCIÓN	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de las veredas de Soacha	Se suministro la información para la realización del mapa por el área asistencial	Ejecutado	PDF informe de cartografía y oficios del EBS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar su ingreso al régimen de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar visitas(casa por casa) domicilio de acuerdo con las siguientes instrumentos: cartograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y Escala de Lawton y Brody	Se suministro la información para la realización a área psicosocial y fisioterapia	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las barreras de acceso de los miembros de la familia y los lugares, haciendo uso de las directrices nacionales	Se ubicaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de consultorios de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado personal 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	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Realizar las prioridades de respuesta individual familiar y comunitario por edad, sexo-género, etnia, ciclo vital, capacidad funcional y pol	Se identificaron las prioridades y se da 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 institucional, comunitario en cantidad suficiente y	Se gestiono la prestación de servicios de salud con las caracterizadas pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar demanda inducida a los servicios de los diversos relacionados con las prioridades en salud	No Se realizó demanda inducida	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Gestionar el traslado a ambulancia de salud de personas que requieran atención urgente a partir de la identificada en la atención en salud	No se realizaron remisiones	Ejecutado	PDF Canalizaciones de traslado Evidencia en carpeta en drive y la
10	Brindar educación para la salud e información priorizada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de las familias y de su entorno en los	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias acerca el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo	No Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades el buen contacto	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la
12	Canalizar a la oferta de servicios brindados por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios sociales con los	Este mes no se realizo seguimiento	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la
14	Registrar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Se digitaliza la información a través de formularios google	Ejecutado	PDF formularios del registro del formulario de planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y propiciar por cada	Se ingreso al microsentimiento a partir del formato recibido por el EBS	Ejecutado	PDF informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la

16	Brindar asesoría para la salud a la promoción de la salud, prevención de signos de alarma y atención en procesos de cuidado de si mismo, de las familias y de su entorno en los	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Realizar seguimiento a eventos adversos a la salud relacionados con las prioridades en salud	No se realizo canalización de acuerdo a las necesidades el buen contacto	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la
18	Realizar seguimiento a eventos adversos a la salud relacionados con las prioridades en salud	Este mes no se realizo seguimiento	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Promover hombres de hogares nuevos la adopción de prácticas de participación activa y trabajo del hogar	Se ingreso al microsentimiento a partir del formato recibido por el EBS	Ejecutado	PDF informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la
20	Realizar actividades de promoción y prevención de la salud, de acuerdo con las prioridades en salud y necesidades sentidas	Se realizan actividades de promoción y prevención programadas para los días 4 diciembre 24, 11 diciembre 24, 18 diciembre 24 y 25 diciembre 24, socializando los temas	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	Realizar actividad física y adecuación de hábitos alimentarios	Se realizo actividad física con los adultos mayores en el parque principal	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	Apoyar y participar activamente en brigadas integrales de salud y jornadas nacionales	Se realizo actividad con los adultos mayores en el parque principal	Ejecutado	Consolidado reporte coordinadores EBS
23	Diligenciar datos e informar de forma adecuada según los formatos establecidos por la entidad, programa, estrategia o actividades, con relevo mensual, en archivos resúmenes en campo, datos en línea y consolidarlos en cada una a la brevedad establecida de conocimiento y aplicación en salud pública	Se entrega información tomando en cuenta el instrumento de gestión Gobernador	Ejecutado	Consolidado reporte coordinadores EBS
24	Realizar seguimiento a casos de interés en salud pública, documentar todos con organización, tabulación y consolidación de la documentación que hara parte de acuerdo a las necesidades exigidas cuando así sea una de las personas para a fuente de la información y comunicación	Para este mes no fue programada , pero esta la de abril con la fecha por asignar	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
25	Realizar actividades de educación para la salud a nivel de las instituciones educativas	No se convocaron a espacios veredales para relevo y asignación de tiempo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la
26	Participar en los espacios de acuerdo con la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, comunidad, de las características de manera integral de acuerdo, comunidad abierta de participación integral y sectorial, familias, comunidad, familias, comunidad	No me fueron asignadas otras actividades	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la
27	Las demás actividades que le sean asignadas por el cargo y sean acordes con la naturaleza de cargo ejercido	No me fueron asignadas otras actividad	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
CC 1016421120
CONTRATISTA EBS

Coordinador Equipos Basicos

3. INFORME DETALLADO

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

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: AS1018487120 medico59ebs.esesoacha@gmail.com Contraseña: M10184.ese	CLAVE: Paca87120

3.3 Relación de los comités en los cuales partìcipa 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: ____ **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

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
FORMATO PLANES DE CUIDADO	Físico / Magnético	Carpeta / Digital	72	72
HISTORIAS CLINICAS	Físico / Magnético	Carpeta / Digital	0	0

(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 primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ	**Nombre** JEIMY VARGAS HURTADO	**Nombre** JEIMY TOBAR
Cargo/Actividad Profesional Medico Equipos Básicos	**Cargo/Actividad** COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD	**Cargo/Actividad** TECNICO ADMINISTRATIVO
Firma	**Firma**	**Firma**

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 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 MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ mayor de edad, identificado con la CC 1018487120, con contrato número 1408 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 Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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: 15965

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	28/12/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1018487120 - MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ				
Proveedor:	1018487120 - MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	2096	**Compromiso:**	2174	**Obligación:**	5260
Factura:	DS0000009834	**Fecha:**	28/12/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 7.445.437				
Valor en letras:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010441)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 1408 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS. PAGO: DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1408				

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	$ 7.624.615,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 7.624.615,00		Credito	$ 76.246,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	28/12/2024	$ 7.445.437,00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

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

OBLIGACION
5260

Estado: Confirmado
Fecha: 28/12/2024 9:32:16 a. m.
CDP: 2095
RP: 2174
Tercero: 1018487120 - MARIA FERNANDA FLORIDO GONZALEZ
Documento: 00000000010441
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1408

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	$ 7.624.615	$ 0	$ 0	$ 7.624.615
			Total Obligacion :	**$ 7.624.615**			**$ 7.624.615**

Fecha Actual : lunes, 30 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 : 000000000017230

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2024 7:32:09 a. m.
Beneficiario: 1018487120 FLORIDO GONZALEZ MARIA FERNANDA
Valor: 7445437,0000
Valor en letras: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001091

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 12/30/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	11100623	$ 0,00	$ 7.445.437,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001091	24905401	$ 7.445.437,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009834	$ 7.445.437,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
5127	20241230	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 7.624.615,00

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]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ

30 de Diciembre de 2024 1:39:34 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de diciembre de 2024 - 1:34 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:	1091
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	28,236,094.00
Número Total de Registros:	7
Fecha de Creación del Lote:	30/12/2024
Fecha de Aplicación:	30/12/2024
Fecha de Envio:	30/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	30/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	4	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	3	☐
Otros	0	☐
Todos	7	☐

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	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JESUS DAVID CAICED	1000119195	17300000301	2,243,999.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANA SILVIA SUAREZ	39669588	22100004138	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA FERNANDA FLO	1018487120	18683760265	7,145,437.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	AURA MARIA MONROY	1003764948	91223614090	1,584,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS