



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

1668-2024

2. AREA

EBS (AUXILIAR DE ENFERMERIA)

3. CONTRATISTA

DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA

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

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:

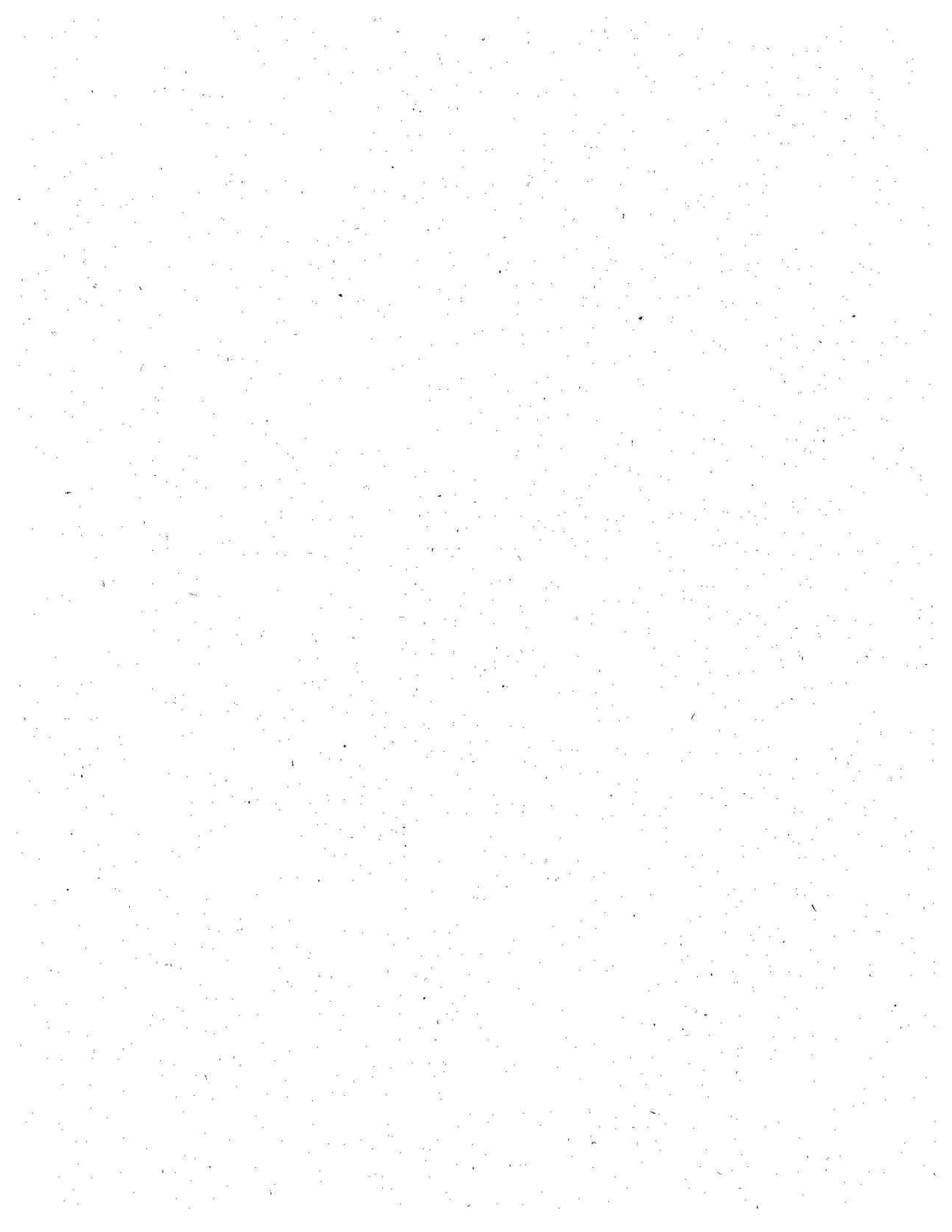
Uly Yohana Avila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

Maria Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 31 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1668-4

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE

DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA

C.C. No. 52897658

La suma de (2.400.000) DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA O HIGIENISTA 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 EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL DIA 01 DICIEMBRE 2024 HASTA EL DIA 31 DE DICIEMBRE 2024. SEGÚN CONTRATO (1668/2024).

Consignar a la cuenta de ahorros No 272272956 AL BANCO DE BOGOTA.

ANEXO PLANILAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES DE: NOVIEMBRE, DICIEMBRE) LAS CUALES FUERON CANCELADAS:

Noviembre: Planilla 9476505748 pagada el día 26/11/2024

Diciembre: Planilla 9478860014 pagada el día 13/12/2024

Deysi Yaneth Toledo Acosta
DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA

C.C. No. 52897658

Dirección: Calle 19 1B-65

Teléfono 3057226712

FECHA DE ELABORACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA
NÚMERO CONTRATO:	1668-2024
PERÍODO DEL CONTRATO:	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCIÓN:	01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 9.600.000
VALOR A COBRAR PERÍODO:	\$ 2.400.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCIÓN	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado.	Para el mes de diciembre, suministró la información para la realización del mapeo por el área psico-social.	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
2	Identificación y gestión del riesgo a los familiares, realizando la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados. Identificación y gestión del riesgo en ASPI, realizando la caracterización socio-ambiental, individual en mejores familia.	Se realizó las fichas de caracterización individual y familiar en el aplicativo SÍMUL Y 123.	Ejecutado	Pantallazo survey, alpe 123, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	Se realizó apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado	PDF Informe de Abordaje, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los vigentes instrumentos: Famílograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARU y Escala de la familia.	Se suministró la información en la ficha de caracterización familiar.	Ejecutado	Pantallazo survey, alpe 123, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
6	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.	Se realizó demanda inducida.	Ejecutado	PDF Canalizaciones, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
7	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 la familia y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud.	Ejecutado	Pantallazo survey, alpe 123 y evidencia en carpeta en drive y la NAS.
8	El coordinador utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se cuenta la herramienta por el momento por ende se realiza la actividad.	Ejecutado	PDF de los pantallazos del georreferenciador, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
9	Consultar 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 consultó otros sectores.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	En este mes no se realizaron seguimiento en los microterritorios.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
11	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 de indicaciones a través de formulario google.	Ejecutado	PDF pantallazo del registro del hogar y la verificación de sistemas, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
12	Comunicar, implementar y realizar seguimiento a equipos de participación comunitaria y popular por cada una de las zonas, barrios y microterritorios asignados por el equipo.	Se ingresó 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.
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación PAU dentro de los microterritorios asignados.	Este mes no se realizó jornada por no tener la disponibilidad de vacunas.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
14	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, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Este mes no se realizaron brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas pero se estuvo en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
16	El coordinador deberá entregar de manera oportuna según los hechos estipulados 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 en cargo 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, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
17	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 vigentes, control con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se entregó información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental.	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS, evidencia en carpeta en drive y la NAS.
18	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.	Este mes no se realizó capacitaciones socialización e inducción.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
19	Consultar y/o participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de higiene, limpieza y desinfección, limpiar verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	No las consultó a esos meses pero están en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA, evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.

20.	El consultora debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia Documentar a través del: caracterización del maltrato, plan de atención familiar - priorización del maltrato y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicaciones según lo establecido por la ESE Municipal Juan Carlos Peñalosa y el Ministerio de Salud para las acciones realizadas en los territorios o microterritoios	Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinación ESE, evidencia en carpeta en drive y la NAS
21.	Realizar el manejo de georreferenciación en los cuales se evidencia la 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 georreferenciación permitió 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	Se cuenta la herramienta por el momento por ende se realizó la actividad	Ejecutado	PDF de los puntajes de georreferenciación evidencia en carpeta en drive y la NAS
22.	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y este acuerdo con la naturaleza del objeto contractual	ME fue asignada las actividades por el cual fue realizada el día 03/11/2024.	Ejecutado	PDF acta y registro fotográfico por ESE evidencia en carpeta en drive y la NAS

Drysi Janceth Toledo Acosta

DYRSI JANCETH TOLEDO ACOSTA
ADJUNTA DE ENFERMERIA

Jenny Vargas

JENNY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos Básicos

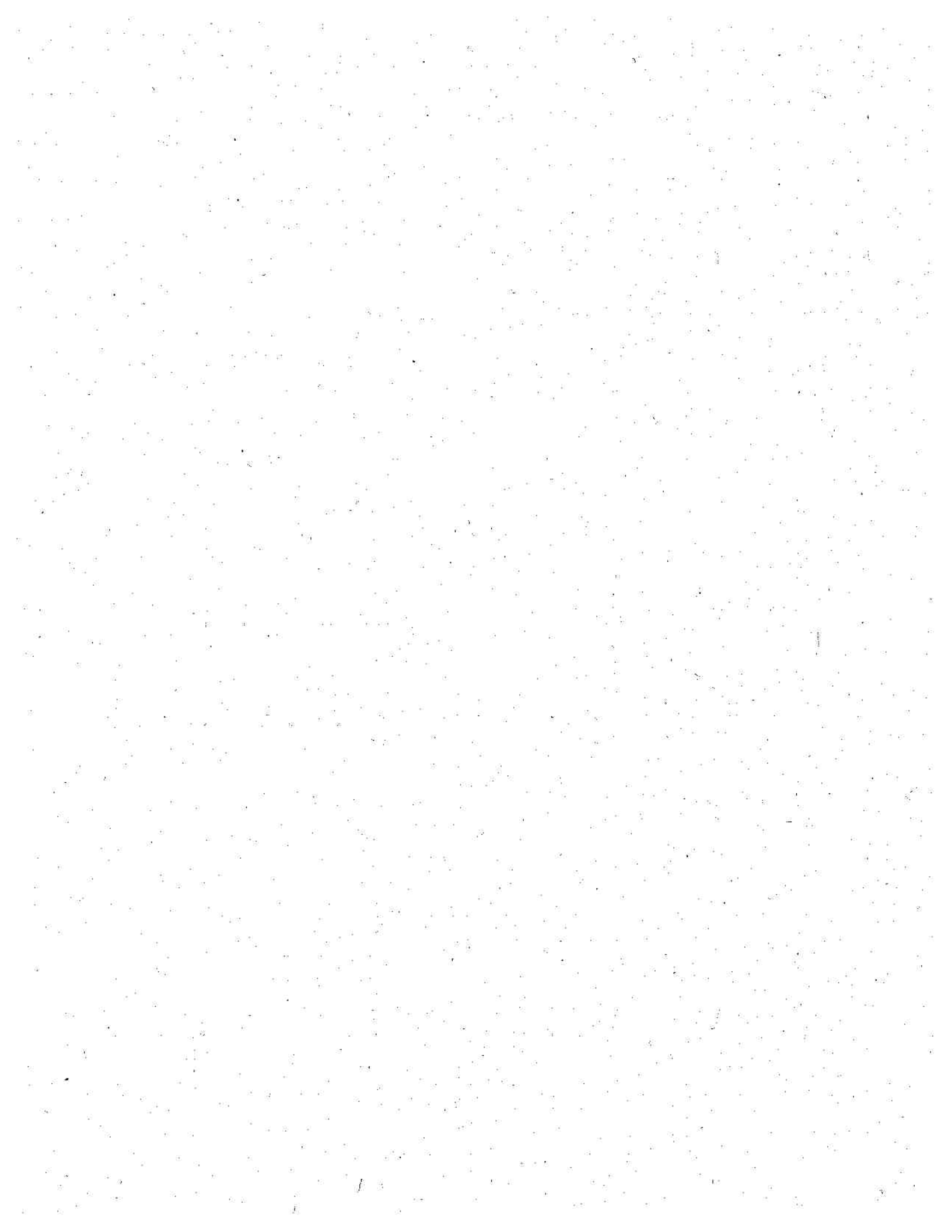
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

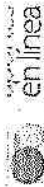
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	ICBF
CC 52872658		TOLEDO ACOSTA DEYSY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2 C 1126-17	SOMACHA-EIENDINAMARICA	1111111		Nb

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banko	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	314313976	9476505748		2024/12/13	2024/11/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$4.07.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

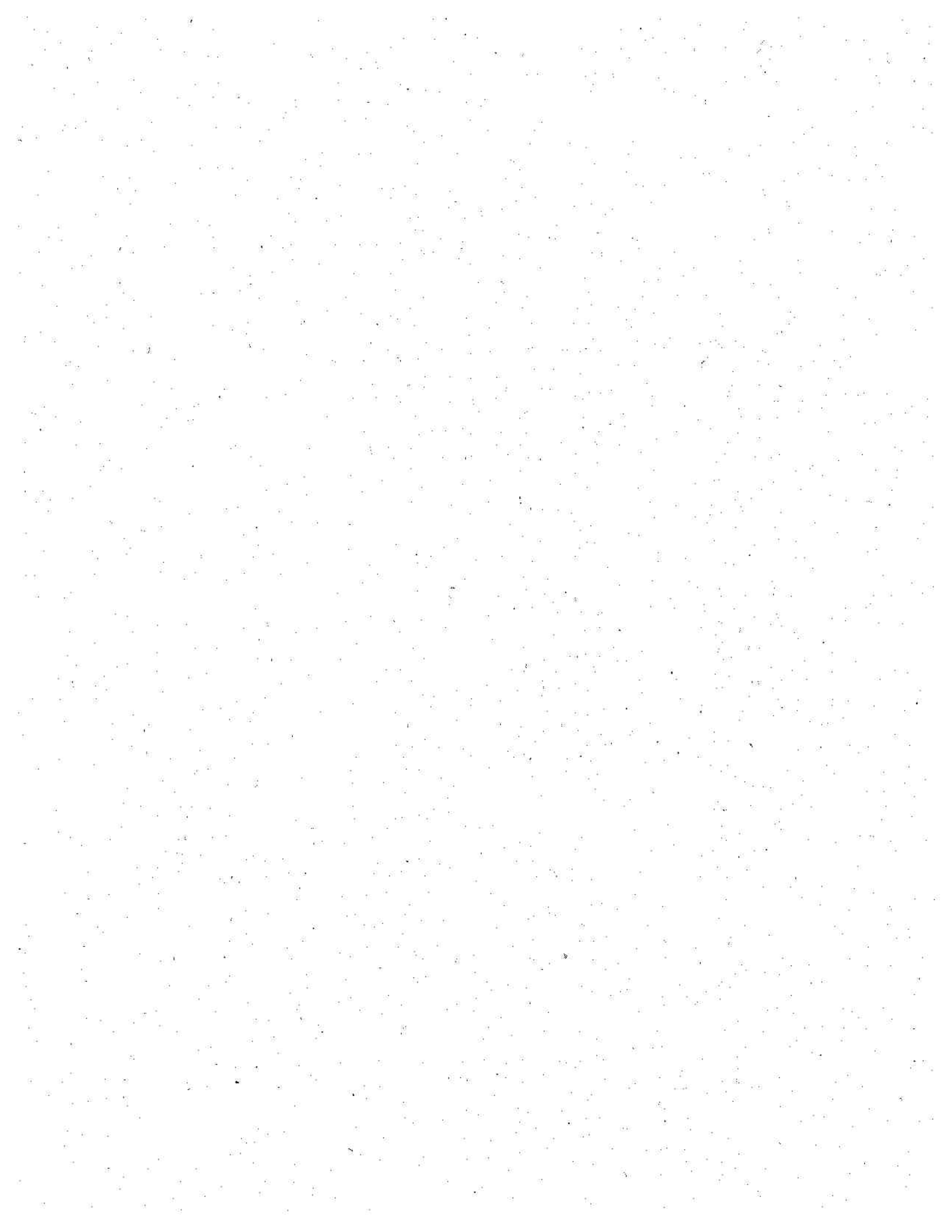
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
						\$1,300,000				\$208,000										\$5		
						\$1,300,000				\$208,000										\$0		
						\$1,300,000				\$208,000										\$0		
1	CC	SOACHA DEPTO. CUNDINAMARCA (1 Afiliados)		30	\$1,300,000	\$208,000	EP0017	30	\$1,300,000	\$162,500		14-11	\$0	\$0				\$1,300,000	\$31,700	\$0		
Total Afiliados (1)						\$1,300,000				\$208,000								\$1,300,000	\$31,700	\$0		





RESUMEN GENERAL DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 53897658		TOLEDO ACOSTA GREGY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 CH 26-17	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	31423976	9476565748	2024/12/13	2024/11/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALUDS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,608	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAWISANAR		EP5017	810,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

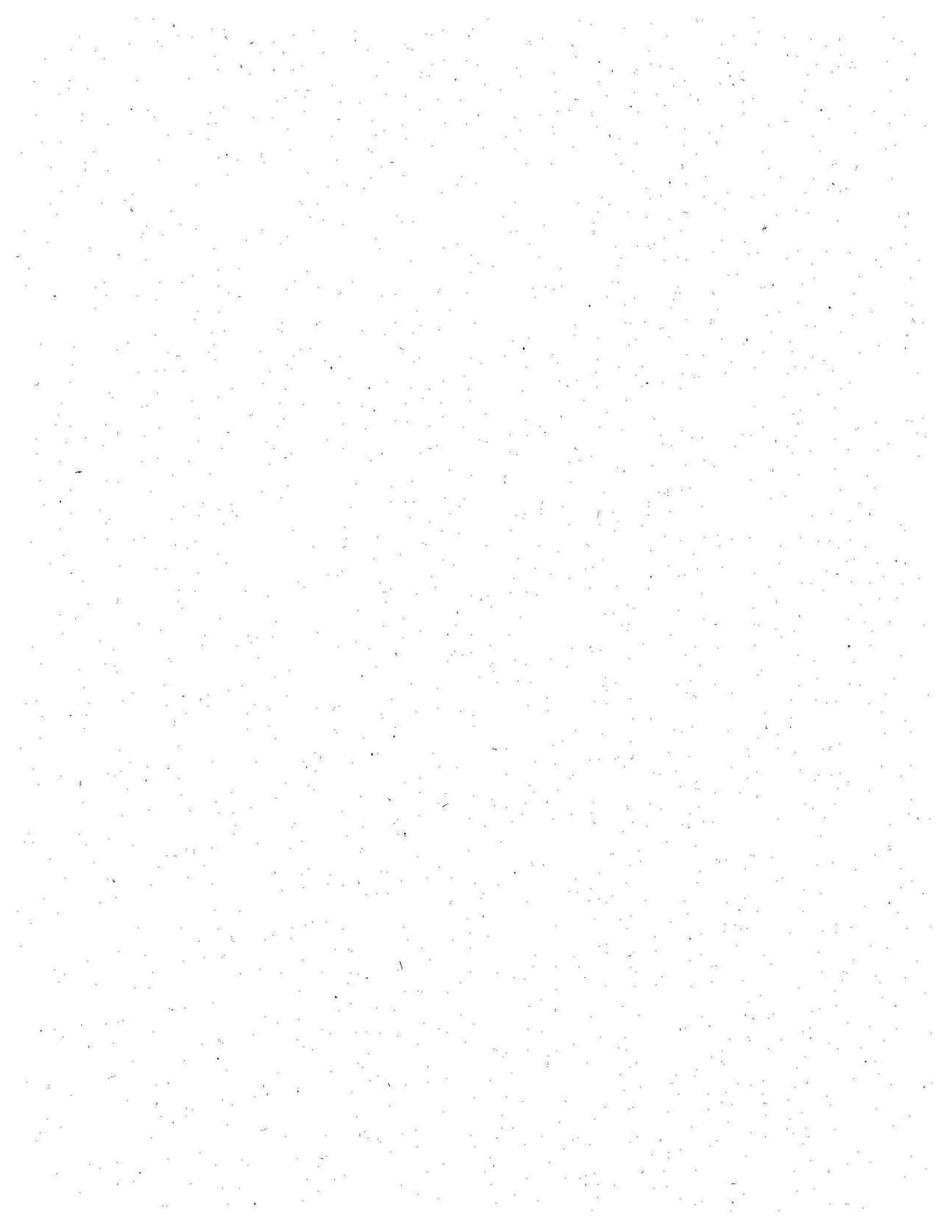
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51897658		TOLEDO ACOSTA DEYSY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ELL 2 CH 26-17	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-12	2024-12	1000000000	947860014	Planilla	2025/01/16	2024/12/13	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

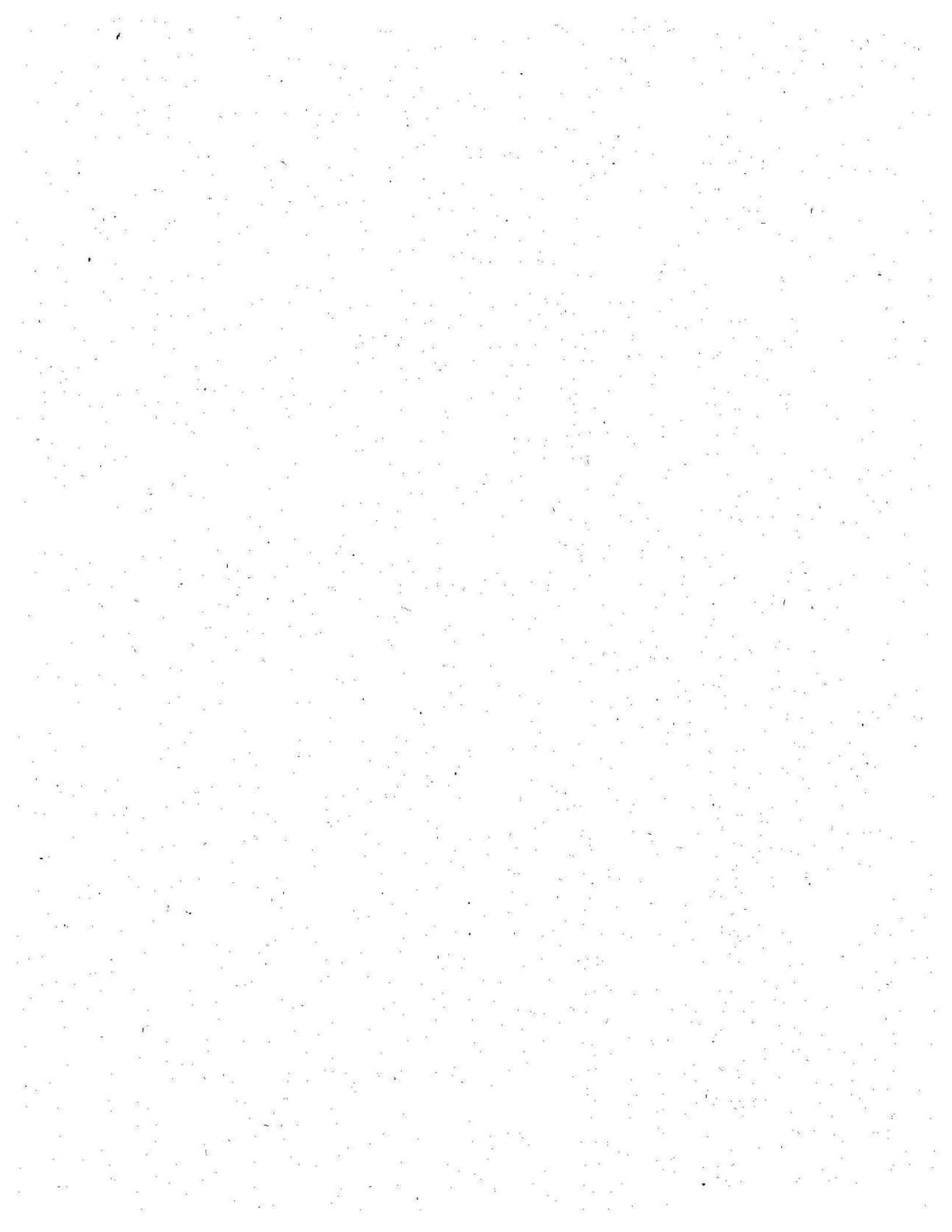
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							
1	CC 51897658	TOLEDO DEYSY	28001	30	\$1,300,000	\$208,000	28001	30	\$1,300,000	\$162,500	28001	30	\$1,300,000	\$162,500	28001	30	\$1,300,000	\$162,500	28001	30	\$1,300,000	\$162,500	
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$162,500	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF	
CC 51897858		TOLEDO ACOSTA DEYSA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 CN 26-17	SOACHA-CUNDINAMARCA	1111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2024-12	1000005526	Planilla	2024/12/13	2024/12/13	\$402,200				

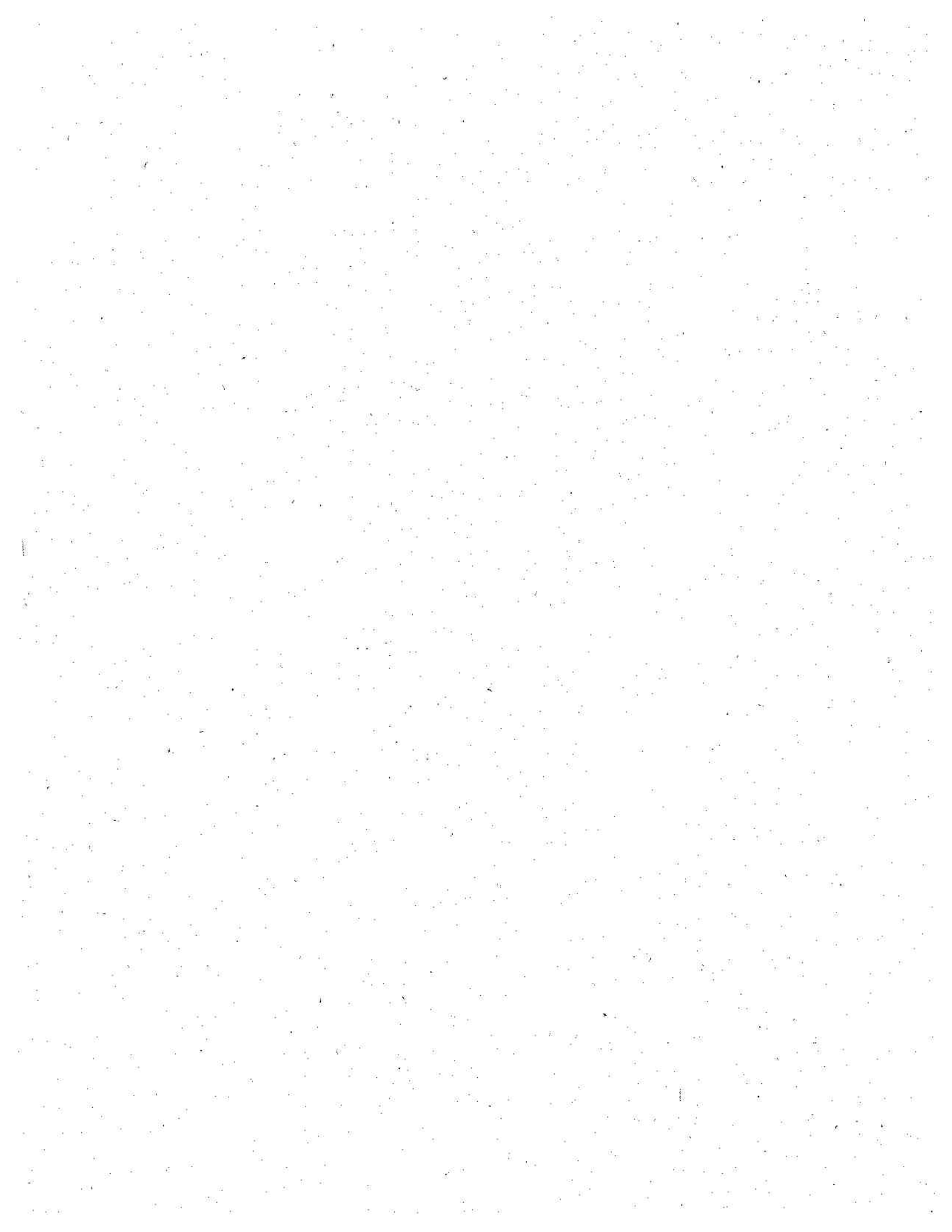
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORSVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISAVAR		EP-5017	830,003,554	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL			\$402,200		1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200



000114 SEP16 10

001: 947650574068
 Titulo: 113057 PLANTILLAS AVAL Acordos en
 Libro Azul Conservasi H3608905 Simpla B160
 25/11/2024 17:11:43
 918200
 delay
 titulo: 505740
 9476505740
 Cedula de
 Ciudadanias
 32897650
 262411
 Referencia: 9476505740valor: \$492.260,00

Solicita una copia particular con el
 nombre del beneficiario
 (nombre y dirección), es el único
 agente autorizado a atender cualquier
 reclamación.
 Para reclamaciones presente este
 recibo, Tel. (1) 6310101.
servicioclientes@effecty.com.co
www.effecty.com.co



CREDITBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
DE TODO LA TIENDA SU

Banco de Bogotá
Cambiando Contigo



Banco Bogotá

PUNTO DE SERVICIO

No. 8 00002000541 QT00032 40200015524669724

AUTORIZACION NUMERO 180177

TRANS: 014948 12/12/2024 15:52:48

RECIBO: 009184 TER: 0000211G

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS

00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

FACTURA 9479860014

VALOR: 6402.200.00

TRANSACCION EXITOSA

COSTO DE LA TRANSACCION: \$0

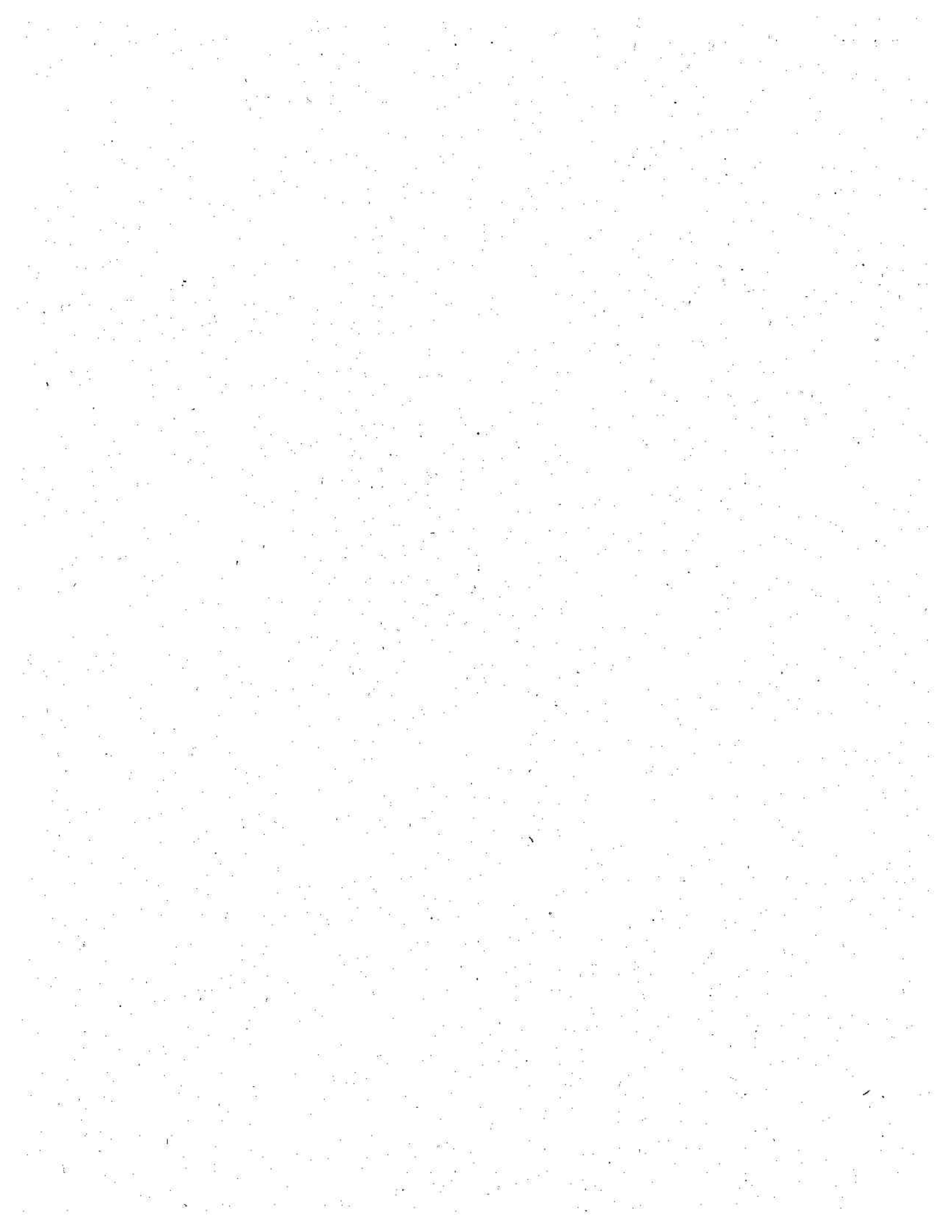
NACIONAL 01 0000 518977

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE
LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS
NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN

CASO DE RECLAMACION

COPIA CLIENTE

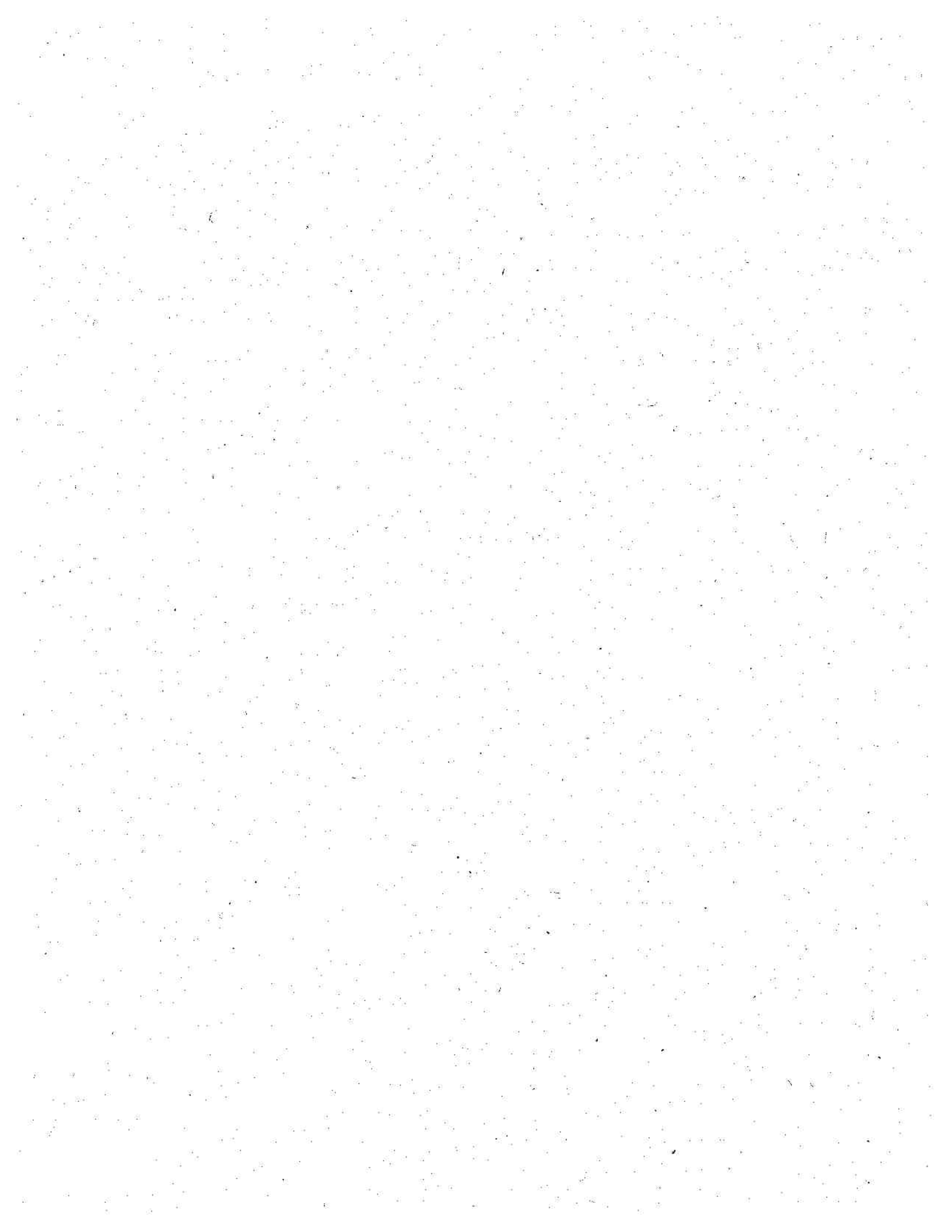
AFVP07.C18





Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52897658	TOLEDO	ACOSTA	DEYSI	YANETH	2017-04	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	52897658	TOLEDO	ACOSTA	DEYSI	YANETH	2024-11	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

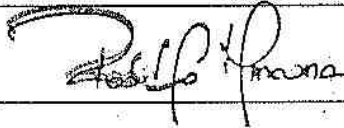


E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESARPEÑALOZA		
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	31 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1668-2024
CONTRATISTA	DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	52.897.658
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ASISTENCIAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	10 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$9.600.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de diciembre al 30 de diciembre de 2024
VALOR A GIRAR	\$ 2.400.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SE 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 Técnico asistencial 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 1668- 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 CESARPEÑALOZA		
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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Noviembre: 9476505748 Diciembre: 9478860014
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Noviembre: 11/26/2024 Diciembre: 13/12/2024
	IBC:	Noviembre: \$1.300.000 Diciembre: \$1.300.000
	APORTE A PENSIÓN:	Noviembre: \$208.000 Diciembre: \$208.000
	APORTE A SALUD:	Noviembre: \$162.500 Diciembre: \$162.500
	APORTE A ARL:	Noviembre: \$31.700 Diciembre: \$31.700
	RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$7.200.000
VALOR A GIRAR		\$ 2.400.000
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		

FECHA DE ELABORACIÓN	02 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1395-2024
CONTRATISTA	KAREN TATIANA DUARTE GUTIERREZ

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	CÓDIGO: 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) **DEISY YANETH TOLEDO ACOSTA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.897.658** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1668-2024** como **TECNICO ASISTENCIAL** 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 **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000)** 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 JURÍDICA		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) **DEISY YANETH TOLEDO ACOSTA** identificado con Cédula de Ciudadanía No **52.897.658** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1668-2024** las actividades realizadas en el período del **01 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 **\$2.400.000**

Soacha, 31 de diciembre de 2024



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



DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano 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		CODIGO: A-THAP-F 001	
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	DEL	Formato ACTA DE ENTREGA	
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN PERSONAL	DEL	PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	
		VERSION: 01	
		FECHA: 16/06/2022	

1. INFORMACIÓN GENERAL		CHECKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA		1:	
Área: EQUIPOS BASICOS DE SALUD		2:	
Objeto y Número de Contrato: prestación de servicios tecnico asistencial para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de soacha en el marco de las normas vigentes mediante la implememtacion de equipos básicos en salud en el contexto de las acciones de promocion y 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 auxiliar de enfermeria, Contrato 1668/2024, el cual se suscribió el 10 de septiembre del 2024 al 31 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/ 12/ 2024)		5:	

2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
1	FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
2		INFORME DE ACTIVIDADES		
3	NOMBRE:	DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA		
4	NUMERO CONTRATO:	1668-2024		
5	VIGENCIA DEL CONTRATO:	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
6	FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024		
7	VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 9.600.000		
8	VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 2.400.000		
9				
10				
11				
12				
	ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION
13	1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado.	Para el mes de diciembre suministró la información para la realización del mapeo por el área psico social.	Ejecutado
14	2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados. Identificación y gestión del riesgo en AIEPI realizando la caracterización socio-ambiental, individual	Se realizó las fichas de caracterización individual y familiar en el aplicativo SURVEY 123.	Ejecutado
15	3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	se realizó apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado
16	4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado

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

5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: Formulario, APGAR, familia, Escala de subejección del cuidado de ZARST y Escalas a los familiares con autorización de identificación y gestión del riesgo. El APGAR evaluará la satisfacción sobre ambiental, seguridad en menores de edad.	Se suministra la información en la ficha de caracterización familiar.	Ejecutado	Finalizado survey, age 123. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
6	Realizar demanda educativa a los servicios de los eventos relacionados con las enfermedades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	Se realizó demanda educativa.	Ejecutado	PDF Canalizaciones. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
7	Brindar educación para la salud e información orientada a la prevención de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y acciones de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los momentos adecuados.	Se brindó educación en salud.	Ejecutado	Finalizado survey, age 123 y Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
8	El comité de salud utilizará herramientas y tecnologías de procesamiento de datos para garantizar la precisión y exactitud de los datos reportados en el informe de actividades.	Se cuenta la herramienta por el momento por ende se realiza la actividad.	Ejecutado	PDF de los puntajes del gestor/encargado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
9	Canalizar a su sistema de servicios brindados por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificada.	No se canalizó a otros sectores.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
10	Realizar seguimiento al acceso al servicio a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	En sistemas no se realizaron seguimiento en los otros sectores.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
11	Organizar los instrumentos que sean diferentes de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para los EBS.	Se digitalizó la información de los instrumentos a través de formulario google.	Ejecutado	PDF canalizaciones del registro del formulario y la verificación de los datos. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
12	Conocer, implementar y realizar el seguimiento a acciones de participación social y acciones por cada uno de los veredales por los procesos de salud pública por el EBS.	Se ingresó al micrositio a partir del contacto establecido por el EBS.	Ejecutado	PDF informe de avance por EBS. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
13	Realizar grupo y demanda educativa frente a la vacunación. PDI dentro de los micrositios a asignados.	Este mes no se realizó jornada por tener la disponibilidad de tiempo.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
14	Realizar trabajo de proyección de la salud a las comunidades y necesidades en la población de los micrositios asignados.	No se cuenta con pruebas suficientes por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo.	Pendiente	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Este mes no se realizaron brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas pero se estuvo en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
16	El representante de la comunidad en el momento oportuno según las fechas estipuladas por la ley de la salud pública, se reunirá con los líderes de la comunidad para la recolección de información y la verificación de los datos.	Se realizó reunión oportuna con los líderes de la comunidad y se suministró la información en el momento oportuno.	Ejecutado	Verificación de la información suministrada EBS. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
17	No se han reportado del sistema de gestión de la salud pública, se han reportado los datos de la salud pública en el momento oportuno.	Se ingresó la información de la salud pública en el momento oportuno.	Ejecutado	Verificación de la información suministrada EBS. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
18	Realizar la gestión de los recursos humanos, materiales, financieros y otros recursos necesarios para el desarrollo de las actividades.	Este mes no se realizó gestión de recursos humanos, materiales, financieros y otros recursos necesarios para el desarrollo de las actividades.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
19	El representante de la comunidad en el momento oportuno según las fechas estipuladas por la ley de la salud pública, se reunirá con los líderes de la comunidad para la recolección de información y la verificación de los datos.	No se realizó reunión oportuna con los líderes de la comunidad y se suministró la información en el momento oportuno.	Ejecutado	NA. Evidencia block de notas en carpeta en drive y la NAS.
20	El representante de la comunidad en el momento oportuno según las fechas estipuladas por la ley de la salud pública, se reunirá con los líderes de la comunidad para la recolección de información y la verificación de los datos.	Se ingresó la información de la salud pública en el momento oportuno.	Ejecutado	Verificación de la información suministrada EBS. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
21	Realizar el monitoreo de la gestión de la salud pública en el momento oportuno según las fechas estipuladas por la ley de la salud pública, se reunirá con los líderes de la comunidad para la recolección de información y la verificación de los datos.	Se ingresó la información de la salud pública en el momento oportuno.	Ejecutado	PDF de los puntajes del gestor/encargado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.
22	Las demás actividades que se asignaron durante el mes y que corresponden a la labor de la comunidad.	NA. Se ingresó la información de la salud pública en el momento oportuno.	Ejecutado	PDF de los puntajes del gestor/encargado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS.

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 divulgaré 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:

CLAVE:

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

Auxenfermeria99ebs.esesoacha@gmail.com D5289.esse
3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegado: 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: <u>SI X</u> Chaleco: <u> </u> Bata: <u> </u> Dosímetro: <u> </u> Chaleco brigadista: <u> </u> Inventarios: SI: ☐ NO: ☒ X 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 CARACTERIZACIÓN APS SURVEY 123	MAGNETICO	CARPETA Y DIGITAL	265	265
FORMATO FICHA AIEPI SURVEY 123	MAGNETICO	CARPETA Y DIGITAL	77	77

(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 DEISY YANETH TOLEDO ACOSTA	Nombre JEMMY VARGAS HURTADO	Nombre
Cargo/Actividad Auxiliar de Enfermería	Cargo/Actividad Coordinador Equipos Básicos de Salud	Cargo/Actividad
Firma <i>Deisy Yaneth Toledo Acosta</i>	Firma <i>Jemmy Vargas Hurtado</i>	Firma <i>Jemmy Toledo</i>



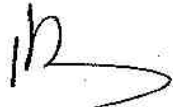
	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	CODIGO: A-THAP-F 001
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

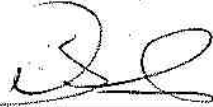
En la Ciudad de Soacha, al 31 día del mes de Diciembre del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA, mayor de edad, identificado con la CC 52897658 de Soacha con contrato número 1668 de 2024 cuyo objeto es "prestación de servicios técnico asistencial para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de soacha en el marco de las normas vigentes mediante la implemetacion de equipos básicos en salud en el contexto de las acciones de promocion y 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 auxiliar de enfermeria".
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:

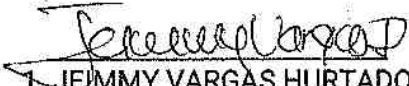
Firman,


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


1. JIMMY VARGAS HURTADO
 Coordinadora de Equipos Básicos de Salud

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15846**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 26/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52897658 - DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA
Proveedor: 52897658 - DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 2100 Compromiso: 2313 Obligación: 5141
Factura: DS0000009723 Fecha: 26/12/2024 Plazo:
Valor: \$ 2.376.000
Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010333)
Detalle compromiso: Contrato No. 1668 Pago prestación de servicios técnicos asistenciales 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.
EBS
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1668

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	\$ 2.400.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 2.400.000,00		Credito	\$ 24.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	26/12/2024	\$ 2.376.000,00		
Código y nombre del rubro	Código y nombre del tipo de gasto	Valor		
				\$ 0,00

ELABORO:

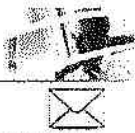
MONICA MARIA MARTINEZ
MARTINEZ

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

5141

Estado: Confirmado
Fecha: 26/12/2024 6:05:19 p. m.
CDP: 2100
RP: 2313
Tercero: 52897658 - DEYSI YANETH TOLEDO ACOSTA
Documento: 00000000010333
EBS
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1668

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1 2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400.000
Total Obligacion :				\$ 2.400.000			\$ 2.400.000



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

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

30 de Diciembre de 2024 8:21:24 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de diciembre de 2024 - 7:37 AM

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: 1085

Cuenta a Debitar: 22100006162 - Ahorros

Nit de la Cuenta: 832001794

Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA

Valor Total: 101,812,975.00

Número Total de Registros: 27

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	27	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	27	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	21	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YENNI PAOLA RIVERA	1069723617	<u>229056098</u>	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	22	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEYSLYANETH TOLED	52897658	<u>272272956</u>	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	23	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN TATIANA DUAR	1022378196	<u>550488427137213</u>	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	24	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HEIDY TATIANA GUTI	1073700816	<u>24087199617</u>	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	25	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	STEFANNY JULIANA T	1006733758	<u>272333501</u>	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	26	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LAURA VALENTINA SA	1000215306	<u>6882002361</u>	1,980,000.00	SCOTTIBANK COLPATRIA S.A	AHORROS
	☐	27	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ADELAIDA ZABALETA	39672934	<u>272357575</u>	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS

Fecha Actual : viernes, 27 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 : 000000000017079**

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/12/2024 7:03:53 a. m.
Beneficiario: 52897658 TOLEDO ACOSTA DEYSI YANETH
Valor: 2376000,0000
Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001085

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero :	Consignar :	12/27/2024	Impuesto X Mil :	\$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	11100623	\$ 0,00	\$ 2.376.000,00	
COMODIN	24905501	\$ 2.376.000,00	\$ 0.00	
Egreso Generado por la Dispersion 00000001085				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009728	\$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4978	20241227	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.400.000.00

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

