| | | |
|---|---|---|
| | **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 1834-2024 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS**

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | 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 Ávila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | Maria Victoria Herrera Roa - Gerente |

**Soacha, 31 de diciembre del 2024**

CUENTA DE COBRO No 1834-03

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.**

NIT. 832.001.794-2.

DEBE A

**JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS**
**C.C. No. 1010046022 DE BOGOTÁ.**

La suma de: **($4.600.000) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS** M/cte.

Por concepto de Prestación de servicios profesionales como psicólogo para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción, mantenimiento de la salud y la atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución n°. 1032 del 2024, expedida el 11 de junio de 2024, por el ministerio de salud y protección social, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 31 de diciembre del 2024. Según contrato número 1834/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros **No. 24135462144 Banco Caja Social.**

Número de planilla

**1068817598** la cual fue pagada el día 12 de diciembre de 2024.

**1068548280** la cual fue pagada el día 03 de diciembre de 2024.

**1067818208** la cual fue pagada el día 05 de noviembre de 2024.

Sebastian Sierra

**Juan Sebastian Sierra Porras**
**C.C. 1010046022 de Bogotá.**
**Dirección: Calle 15 sur # 11 – 11.**
**Teléfono: +57 3145876080**
**E-mail:** jsierraporr1@gmail.com

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 31 de diciembre del 2024 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS |
| NUMERO CONTRATO: | 1834-2024 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 2/10/2024-31/12/2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 01 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 18.400.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 4.600.000 |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | Durante el mes de diciembre no se realizo cartografia y mapeo, considerando que se siguio trabajando en el mismo terrotorio | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta drive y la NAS |
| 2 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | :<br>No se identificaron personas sin aseguramiento | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 3 | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas. | Se suministro la información en el plan de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado en<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 5 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 6 | Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado | Se identificaron las prioridades y se dio manejo | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | En el mes de diciembre se identificaron personas las cuales se requirio realizar canalizaciones. | Ejecutado | PDF Canalizaciones<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 8 | Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencie fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato. | Por el momento no se cuenta con la herramienta, sin embargo se esta en la disposicion de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | Se realizaron remisiones en el contexto intra-mural | Ejecutado | PDF Pantallazo rips y remisiones<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 10 | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados. | Se brindó educación en salud | Ejecutado | PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | Se realizó la respectiva orientacion de acuerdo a las necesidades pertinentes | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas. | No se canalizó a otros sectores | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. | Se realizaron seguimientos durante el mes de diciembre | Ejecutado | PDF seguimientos<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario google | Ejecutado | PDF Certificacion por sistemas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 16 | Realizar tamizaje de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados. | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Durante el mes de diciembre no fui convocado a brigadas y jornadas de salud | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización. | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 20 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación. | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 21 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente. | No fui convocado a capacitaciones hasta la fecha durante el mes de diciembre, pero se estuvo en disposicion de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 22 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios. | Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 23 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades | No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 25 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | Se atiende PQRS remitidos por la secretaria de salud | Ejecutado | PDF PQRS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

Sebastian Sierra

JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS
PSICOLOGÍA

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-12, 09:22:36 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067818208

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024

## PAGADO 05/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| | SEBASTIAN SIERRA | | |
| | CC1010046022 | Dirección | CL 15 SUR #11 - 11 SANTA ANA |
| sa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3145876080 |
| | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Legal | | Identificación | |
| | 1 | ARP | ARL SURA |

### EL APORTANTE

| s del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Años y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IRET | INGE | RET P | RET E | VSP | VTE | SLN | IGE | LMA | VAC - LR | VCT | Días AFP | Días ERP | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| ARTIAN SIERRA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 2.436 | $ 1.840.000 | $ 44.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 |

### S

| IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 | $ 0 | $ 569.300 |



rvicio FastSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** MERY LEIDY PORRAS RUBIANO
**Tienda virtual o recaudador:** SIMPLE OI
**Nro. de recibo:** 1067818208
**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social
**Identificación del contribuyente:** 10.0.19.58
**Concepto:** CC
**Razón Social:** 1010046022
**Fecha y hora de la transacción:** Martes 5 de Noviembre de 2024 08:45:29 PM
**Nro. de comprobante:** 0000037956
**Valor pagado:** $ 569,300.00
**Producto:** ********6318

Bancolombia S.A.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-12, 09:23:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068548280

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

## PAGADO 03/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| | SEBASTIAN SIERRA | | |
| | CC1010046022 | **Dirección** | CL 15 SUR #11 - 11 SANTA ANA |
| esa | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3145876080 |
| | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| o Legal | | **Identificación** | |
| s | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### IEL APORTANTE

| s del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| dos y Nombre | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| ASTIAN SIERRA | 59 | 09 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 2.436 | $ 1.840.000 | $ 44.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 |

### S

| IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 | $ 0 | $ 569.300 |



rvicio Fenc SIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 5438600 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Banco Caja Social

# Pago de servicios electrónicos

## Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

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

**FECHA Y HORA**
3 diciembre 2024 9:38 pm

**DIRECCIÓN IP:** 181.59.3.48

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APll4338328004857344

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
73444MP0

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | SIMPLE OI |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9999000973339 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $569.300,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 1068548280 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 3 diciembre 2024 |
| **REFERENCIA 1** | 10.0.19.58 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 1010046022 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 1098654995 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 1 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de Seguridad Social |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuentamiga *******2144 |

# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-12, 09:24:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068817598

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

## PAGADO 12/12/2024

### APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| | SEBASTIAN SIERRA | | |
| | CC1010046022 | **Dirección** | CL 15 SUR #11 - 11 SANTA ANA |
| sa | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3145876080 |
| | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| Legal | | **Identificación** | |
| | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### EL APORTANTE

| s del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| dos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IRP | INGT | RETT | TDE | TAE | TDP | ESP | VSP | CDP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APO | Días ERP | Días ADP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| ASTIAN SIERRA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-11)-COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS031)-NUEVA EPS S.A. | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 2,436 | $ 1.840.000 | $ 44.900 | (NN-CC)-NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 |

### S

| IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.300 | $ 0 | $ 569.300 |



rvicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1121093073

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
12/12/2024

**Número de aprobación**
00093073

**Dirección IP**
186.82.219.9

**Valor transacción**
$ 569.300,00

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

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 1010046022 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1010046022 |
| NOMBRES | JUAN SEBASTIAN |
| APELLIDOS | SIERRA PORRAS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | SOACHA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/07/2024 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 12/12/2024 21:11:54 | Estación de origen: | 2801:12:c800:2070::1 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | 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.** | 1834-2024 |
| **CONTRATISTA** | JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.010.046.022 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTE, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL , COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 1024, POR EL MINISTERIO DE SALUD YPROTECCIÓN SOCIAL |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de octubre de 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 de diciembre de 2024 |
| **PRORROGA** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | **$18.400.000** |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PERIODO FACTURADO** | 01 de diciembre al 31 de diciembre del año 2024 |
| **VALOR A GIRAR** | **$4.600.000** |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Psicóloga, Coordinadora **Jeimmy Vargas,** en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar. |
| **OBSERVACIÓN** | Para la presente certificación se adjunta:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1834- 3, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

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

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | 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: | Octubre:1067818208<br>Noviembre:1068548280<br>Diciembre:1068817598 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | Octubre:05/11/2024<br>Noviembre:03/12/2024<br>Diciembre:12/12/2024 |
| | IBC: | Octubre:$1.840.000<br>Noviembre:$1.840.000<br>Diciembre:$1.840.000 |
| | APORTE A PENSIÓN: | Octubre:$294.400<br>Noviembre:$294.400<br>Diciembre:$294.000 |
| | APORTE A SALUD: | Octubre:230.000<br>Noviembre:$230.000<br>Diciembre:$230.000 |
| | APORTE A ARL: | Octubre:$44.900<br>Noviembre:$44.900<br>Diciembre:$44..900 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $18.400.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $9.200.000 |
| | VALOR A GIRAR | $4.600.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $4.600.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR**<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>Subgerente de Servicios de Salud | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |
| **NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR**<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA | **DADELY MORALES MENDEZ**<br>Subgerente de Administrativo y Financiero | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

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

| 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) **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1010046022** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1834-2024** como **PSICOLOGO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.600.000) durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

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

Soacha, 31 de Diciembre del 2024

**JEIMMY VARGAS**
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Ro...<br>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) **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS,** identificado con Cédula de Ciudadania No.**1010046022**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1834-2024** 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 $4.600.000.

Soacha, 31 de diciembre de 2024

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

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

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

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | 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** | 1834-2024 |
| **FECHA ELABORACION:** | **31 de diciembre de 2024** |
| **CONTRATISTA:** | **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS** |
| **CC:** | **1010046022** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO 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:** | $18.400.000 |
| **FECHA DE INICIO:** | 02/10/2024 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 31/12/2024 |
| **PERIODO CERTIFICADO** | 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024 |
| **SUPERVISOR:** | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>**Subgerente de servicios de salud**<br><br>**DADELY MORALES MENDEZ**<br>**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). **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS** identificado(a) con CC **1010046022,** 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<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1834-3, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales 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 | $18.400.000 |
| VALOR PAGADO A LA FECHA | $ 9.200.000 |
| VALOR A GIRAR | $4.600.000 |
| SALDO POR LIBERAR | $ 4.600.000 |

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 cuatro millones seiscientos mil pesos M/cte ($4.600.000).

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**<br>Gerente | **JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS**<br>Contratista |
| **DADELY MORALES MENDEZ**<br>Subgerente administrativo y financiera<br>supervisor | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>Subgerente de servicios de salud -Supervisor |

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

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

| **1. INFORMACIÒN GENERAL** | **CHEcKLIST (OK)** | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS | 1: | |
| Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD | 2: | |
| Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1834/2024. Por concepto de prestar servicios profesionales como psicólogo para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción 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 psicólogo el cual se suscribió el 02 de Octubre del 2024 hasta el 31 de Diciembre del 2024. | 3: | |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: _x__ Retiro: __ Traslado:___ | 4: | |
| Fecha de diligenciamiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | 5: | |

## 2. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACION:** | **31 DE DICIEMBRE 2024** |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| **NOMBRE:** | JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS |
| **NUMERO CONTRATO:** | 1834 DE 2024 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 02/10/2024 HASTA EL 31/12/2024 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 01 DE DICIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | 18,400,000 |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | 4,600,000 |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | Durante el mes de diciembre no se realizó cartografía y mapeo, considerando que se siguió trabajando en el mismo territorio | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta drive y la NAS |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | No se identificaron personas sin aseguramiento | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 3 | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas. | Se suministro la información en el plan de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 5 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Se formularon planes de cuidado | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 6 | Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado | Se identificaron las prioridades y se dio manejo | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | En el mes de diciembre se identificaron personas las cuales se requirió realizar canalizaciones. | Ejecutado | PDF Canalizaciones<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | Por el momento no se cuenta con la herramienta, sin embargo, se está en la disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | Se realizaron remisiones en el contexto intramural | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>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 si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados. | Se brindó educación en salud | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se realizó la respectiva orientación de acuerdo a las necesidades pertinentes | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas | No se canalizó a otros sectores | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores | Se realizaron seguimientos durante el mes de diciembre | Ejecutado | PDF seguimientos<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario Google | Ejecutado | PDF Certificación por sistemas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 15 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo | Se ingreso al micro territorio a partir del contacto establecido por el EBS | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados. | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad, pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 17 | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado. | Se realizo consulta intramural de acuerdo al territorio abordado | Ejecutado | PDF Rips de consultas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | Durante el mes de diciembre no fui convocado a brigadas y jornadas de salud | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 20 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización. | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 21 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación. | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 22 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente. | No fui convocado a capacitaciones hasta la fecha durante el mes de diciembre, pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 23 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y | No fui convocado a espacios verdes, pero estuve en disposición de hacerlo | Ejecutado | Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades | | | |
| 24 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios | Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 25 | Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | Se atiende PQRS remitidos por la secretaria de salud | Ejecutado | PDF PQRS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

## 3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

| | | | |
|---|---|---|---|
| | USUARIO: psicologia29ebs.esesoacha@gmail.com<br>USUARIO DINAMICA: AS1010046022 | CLAVE: J10100.ese<br>CLAVE:12345678 | |

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

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

**Carné: NO Chaleco: NO Bata: NO Dosímetro: NO Chaleco brigadista: NO**

**Inventarios: SI:** [ ] **NO:** [X]

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

**Otros:** CHAQUETA-GORRA.

**4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA**

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

| (1) Descripción | (2) Formato | (3) Unidad | (4) Cantidad | (5) Folios |
|---|---|---|---|---|
| **FORMATO PLANES DE CUIDADO** | Físico | Carpeta / Digital | 90 | 90 |
| **HISTORIAS CLINICAS RIPS** | Magnético | Digital | 40 | 40 |

(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**<br>JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS HURTADO | **Nombre**<br>JEIMY TOBAR |
| **Cargo/Actividad**<br>Profesional Psicólogo Equipos Básicos | **Cargo/Actividad**<br>COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD | **Cargo/Actividad**<br>TECNICO ADMINISTRATIVO |
| **Firma**<br>Sebastian Sierra | **Firma**<br>Jeimy Vargas H | **Firma**<br>Jeimy Tobar. |

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

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

## VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el dia 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 JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS mayor de edad, identificado con la CC 1010046022, con contrato número 1834 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 psicólogo. Finaliza por terminación de contrato.

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

Firman,

**5. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**
Supervisor del Contrato.

**4. CHARLES GONZALEZ**
Auxiliar Administrativo de Almacén.

**3. DEYBER ALFONSO BECERRA**
Referente de Tecnología.

**2. DIEGO SIERRA**
Referente de Gestión Documental.

**JEIMY VARGAS HURTADO**
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 15817

6192

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado:** | Confirmado | | | | |
| **Fecha de la CXP:** | 26/12/2024 | | | | |
| **Tercero:** | Cédula de ciudadanía - 1010046022 - JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS | | | | |
| **Proveedor:** | 1010046022 - JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS | | | | |
| **Cuenta contable:** | 24905501 - SERVICIOS | | | | |
| **Disponibilidad:** | 2099 | **Compromiso:** | 2517 | **Obligación:** | 5112 |
| **Factura:** | DS0000009703 | **Fecha:** | 26/12/2024 | **Plazo:** | |
| **Valor:** | $ 4.554.000 | | | | |
| **Valor en letras:** | CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | | | |
| **Observaciones:** | CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010308) | | | | |
| **Detalle compromiso:** | Contrato No. 1834 Pago prestación de servicios profesionales como complementarios 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.<br>PAGO: DICIEMBRE DE 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. | | | | |

**CONCEPTOS**

| Cuenta contable | | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 266 | 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS | | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | Debito | $ 4.600.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 4.600.000,00 | | Credito | $ 46.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 26/12/2024 | $ 4.554.000,00 |

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

**ELABORO:** MONICA MARIA MARTINEZ MARTINEZ

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

### OBLIGACION
5112

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 26/12/2024 4:19:41 p. m.
**CDP:** 2099
**RP:** 2517
**Tercero:** 1010046022 - JUAN SEBASTIAN SIERRA PORRAS
**Documento:** 00000000010308
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No.

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 4.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 4.600.000 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 4.600.000** | | | **$ 4.600.000** |



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

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

Fecha Actual : jueves, 26 diciembre 2024

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

# LIBERACION DE RECURSOS

Consecutivo : 242

Fecha : 26/12/2024

No de Documento : 2517

Desde : Compromiso

Hasta : Presupuesto

**DETALLE DE LIBERACION**

| Disponibilidad | Compromiso | Codigo | Nombre de Rubro | Valor de Liberacion |
|---|---|---|---|---|
| 2099 | 2517 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 4600000,0000 |

| | |
|---|---|
| **Total Liberación :** | **$ 4.600.000,00** |

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

**Tecnico Administrativo Presupuesto**

Elaboro: AD79206503

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



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

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

**30 de Diciembre de 2024 8:21:17 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ☐ | 1 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YEFERSSON CAMILO F | 1030640056 | 24085163085 | 8,505,735.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | FERNANDO ENRIQUE D | 79109412 | 50000006593 | 8,425,200.00 | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CELESTINO CERON A | 19187976 | 7380395108 | 8,425,200.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 4 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | OLGA LUCIA GONZALE | 51906958 | 668840460 | 5,176,840.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| 1 | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JUAN SEBASTIAN STE | 1010046022 | 24135462144 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANGIE MAYERLY PARR | 1010190665 | 24083516739 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ DARY ROMERO GA | 39674926 | 24138524399 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JULY PAOLA LAGOS M | 1012415037 | 4762022208 | 4,554,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| 1 | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGRID CATALINA RE | 1012449020 | 24178395448 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NORMA ELIZABETH HE | 1032371963 | 3900115985 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGRID JOHANNA OCA | 52898751 | 570004870293604 | 5,940,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DAYSI MICHELLE VIL | 1083458232 | 570004520182628 | 5,940,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGRI YOHANA PAEZ | 1072169160 | 451922145 | 5,940,000.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| 1 | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YANILE MIRANDA MO | 52356786 | 24087397776 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARLY JOHANNA AGUD | 53016894 | 24040889461 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 16 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | EVELIN JULIANA GAR | 1073719189 | 488425100986 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 17 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUISA FERNANDA MEN | 1024496097 | 550457200195099 | 1,980,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 18 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GIOVANNI FRANCISCO | 79215625 | 550488426854243 | 1,980,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| 1 | ☐ | 19 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | STEPHANIE GARZON | 52822120 | 24092064162 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| 1 | ☐ | 20 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | HILDA MERCEDES SAR | 52270192 | 272274440 | 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 : 000000000017093

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 27/12/2024 7:03:53 a. m.
**Beneficiario:** 1010046022 SIERRA PORRAS JUAN SEBASTIAN
**Valor:** 4554000,0000
**Valor en letras:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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 | $ 4.554.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001085 | 24905501 | $ 4.554.000,00 | $ 0,00 |

### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000009703 | $ 4.554.000,00 | | | | |

### ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4992 | 20241227 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 4.600.000,00 |

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]