



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

3. CONTRATISTA

1293-2024 2. AREA

JEVUS DAVID PARRADO L

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
4/12/2024	

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

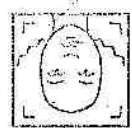
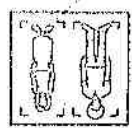
REVISADO POR:
Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:
María Victoria Herrera Roa - Gerente

* NOTA: El consentimiento del menor también es necesario cuando su edad y madurez determinan de forma razonable que cabe tener en cuenta dicho consentimiento. En cualquier caso, será preciso obtener el consentimiento de los progenitores o del tutor legal. En caso de que el menor se oponga a obtener su consentimiento, en su lugar, la OIM debe obtener el consentimiento del progenitor o del tutor legal.

[Nombre] _____
 (Firma o marca de la persona o del progenitor/tutor legal)
 [Nombre] _____
 (Firma o marca del niño/nina)
 [si fuera aplicable]

Yo, Kimberly González, su progenitor/tutor legal, expreso aquí mi consentimiento para que la OIM recopile datos personales en las Grabaciones tal como ha sido descrito.

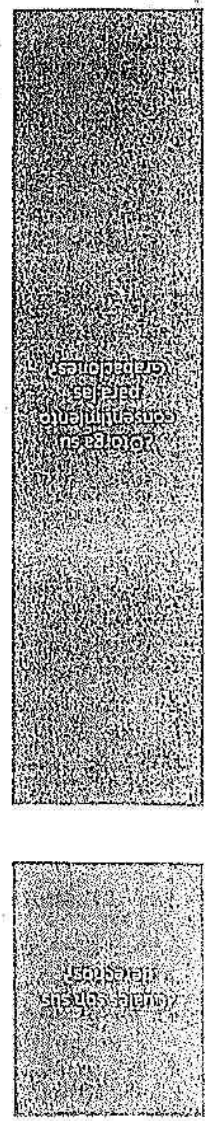
MI VOZ ☒ SI ☐ NO 	LA IMAGEN DE MI ROSTRO ☒ SI ☐ NO 	LA IMAGEN DE MI CUERPO ☒ SI ☐ NO 	MI NOMBRE REAL ☒ SI ☐ NO 
---	--	---	---

Si usted da su consentimiento para las Grabaciones, por favor confirme lo siguiente:

- ☒ Comprendo toda la información relacionada con mi participación y he hecho todas las preguntas que tenía sobre la misma.
- ☒ Doy mi consentimiento para que las Grabaciones sean compartidas públicamente. Entiendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y sé quién es la persona a la que debo contactar si eso ocurriera.
- ☒ Declaro que no recibiré remuneración alguna de parte de la OIM por el uso de las Grabaciones.
- ☒ Comprendo cuáles son mis derechos en relación a mis datos personales y el modo de ejercerlos.

Doy mi consentimiento para la inclusión de lo siguiente en las Grabaciones:

- Usted tiene el derecho de solicitar y ver una copia de cualquier Grabación que hubiera compartido con nosotros, incluyendo la información corregida, borrada y no publicada.
- En todo momento puede solicitar que cambie o borremos cualquier Grabación que usted hubiera compartido con nosotros. La OIM cumplirá con su solicitud en la medida de la posibilidad de controlar medios de comunicación externos a la OIM.
- Si usted quisiera hacer algún pedido o presentar alguna queja sobre la forma en la que la OIM está manejando sus datos personales, puede contactar a la misión local de la OIM o enviar un correo electrónico a privacy@oim.int



Soacha, Diciembre 31 de 2024



RECIBIDO

CUENTA DE COBRO 1293 -5

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

FECHA: _____
HORA: _____
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: _____

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
C.C. No. 94.362.206**

La suma de:(\$ 2.000.000) Dos millones de pesos m/cte.

Por concepto de prestar servicios como PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 31 de diciembre del 2024. Según contrato número 1293 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 52563183993 Banco Bancolombia
Numero de planilla 1068622537 la cual fue cancelada el día 05 de diciembre del 2024

JESUS DAVID PARRADO LOAIZA

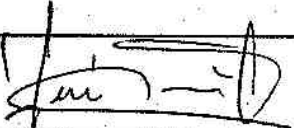
**C.C. 94.362.206 de Vives Valle del Cauca
Dirección: Cra 2 # 30-139 sur Conjunto Mompos
Teléfono 3146138546
e-mail: davidparradoloaiza@gmail.com**

INFORME DE ACTIVIDADES		
NOMBRE:		JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
NUMERO CONTRATO:		1293-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:		22 de agosto al 31 de diciembre de 2024
FECHA DE EJECUCION:		01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 8.666.666,00
VALOR A PAGAR		2.000.000
ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios.	Se apoyo en la ejecución de la actividad solicitada con la afiliación de 42 migrantes venezolanos y 8 colombianos dándole apoyo al seguimiento de dichas afiliaciones, en coordinación entre secretaria de educacion y salud junto con los rectores de las instituciones educativas oficiales y privadas del municipio de soacha con el fin de brindar servicios de aseguramiento a menores estudiantes de una manera coordinada en los siguientes días: realizo visita a colegio montesory el dia 02 de diciembre, dia 03 de diciembre colegio infantil parques del sol , dia 04 de diciembre colegio eduardo santos sede panamericano, dia 05 de diciembre sede eduardo santos florida baja, dia 06 de diciembre centro educativo nuevo ducales, dia 06 de diciembre se apoya en polideportivo san humberto en	EJECUTADO
2. Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento.)	se apoyo brigada de salud y aseguramiento con equipo de O.I.M. en la ese municipal los olivos para población migrantes sin documentación, se realiza busqueda activa de todo el mes de diciembre de usuarios migrantes y colombianos sin aseguramiento dentro del municipio de soacha.	EJECUTADO



3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.	Se realizó acompañamiento a cada persona a través de la página del sisben, se dio orientación a la población migrante sobre acreditación en el municipio el día 2/12/2024.	EJECUTADO
4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS.	Se apoyó y se brindó información acerca de la acreditación de permanencia a los migrantes a cumpliendo con los puntos correspondientes al decreto 616 de 2022 del ministerio de salud y protección social.	EJECUTADO
5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y SAT, adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas.	Se realizó un informe detallado indicando las actividades realizadas durante el mes en cumplimiento a las metas programas.	EJECUTADO
6. Búsqueda activa de la población en el territorio, cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias.	se recibe capacitación el día 2 de diciembre referente a conceptos básicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida y entrega de metas	EJECUTADO

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera.	se recibe capacitacion referente a conceptos basicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida	EJECUTADO
8. 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.	Participe de manera consiente en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad que surgen en el desarrollo de las actividades principales de la labor	EJECUTADO
9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	se recibe capacitacion referente a conceptos basicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida	EJECUTADO
Jesus David Parrado Loaiza		
CC 94362206		
Teléfono 3146138546		
davidparradoloaiza@gmail.com		



Certificación Bancaria

Lunes, 9 de diciembre de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JESUS DAVID PARRADI LOAIZA** identificado(a) con CC. **94362206** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	525-631839-93	2024/02/01	Activa

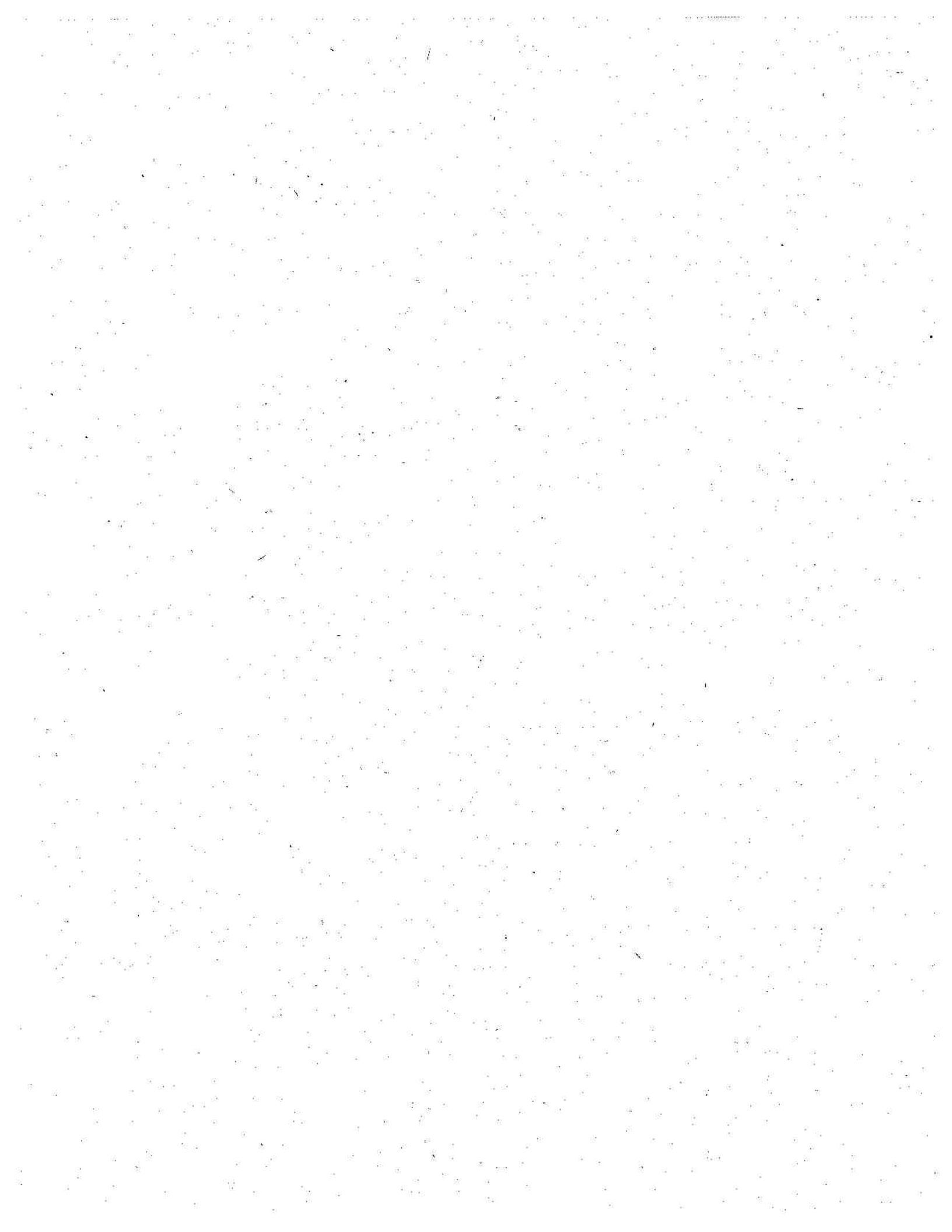
*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

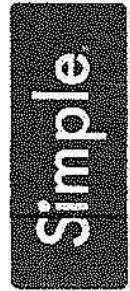
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**





PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-05, 03:20:33 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024 Referencia pago (PJM): 8622690910
Número Planilla: 1068622537

PAGADO 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Documento	CC94362206
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

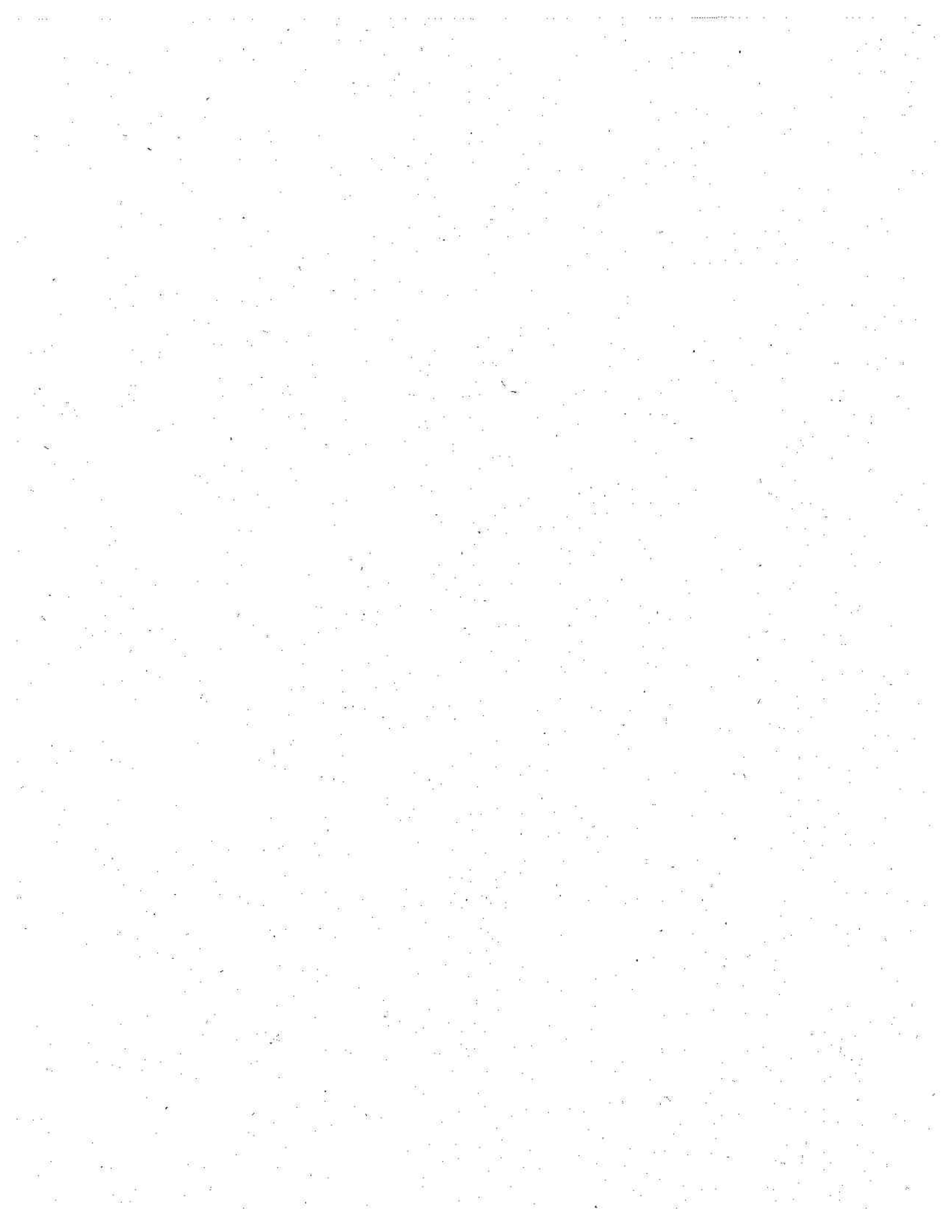
Dirección	CR 2 #30 - 139 SUR
Teléfono	3146138546
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Tarifa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
04-362206	JESUS DAVID PARRADO LOAIZA	SA	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.300.000	IBC Salud	\$ 1.300.000	IBC Riesgos	\$ 1.300.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 208.000	Aportes Salud	\$ 182.600	Aportes Riesgos	\$ 31.700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes EGAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA	\$ 402.200	TOTAL INTERESES DE MORIA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 402.200
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	---------------------------------	------------	--------------------------	------	-------------	------------

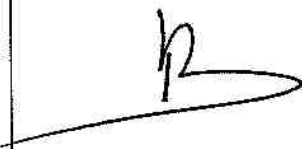


		E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021	

FECHA DE ELABORACIÓN	31 diciembre de 2024
CONTRATO No.	1293-2024
CONTRATISTA	JESUS DAVIS PARRADO LOAIZA
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	94.362.206
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	22/08/2024
FECHA DE TERMINACION	31/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	\$8.666.666
PERIODO FACTURADO	Diciembre de 2024
VALOR A GIRAR	\$2.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Marcos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	

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

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

	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 1068622537 pagada 05/12/2024, cuenta de cobro No 1293-05 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.300.000
	No DE PLANILLA	1068622537
	VALOR PAGADO PENSION	\$208.000
	VALOR PAGADO SALUD	\$162.500
	VALOR PAGADO ARL	\$31.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$8.666.666
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$6.666.666
	VALOR A GIRAR	\$2.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de servicios de salud	
FIRMA SUPERVISOR		

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

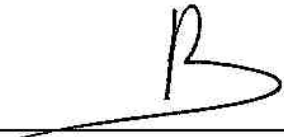
 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **JESUS DAVID PARRADO LOAIZA** con identificado (a) con cedula de ciudadanía número 94.362.206, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 1293-2024, las actividades realizadas durante el mes de diciembre de 2024, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$2.000.000

Soacha, 31 diciembre de 2024



RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de servicios 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

18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15803**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 26/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Proveedor: 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 2112 **Compromiso:** 1941 **Obligación:** 5098
Factura: DS0000009688 **Fecha:** 26/12/2024 **Plazo:**
Valor: \$ 1.980.000
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010293)
Detalle compromiso: Contrato No. 1293 Pago prestacion de servicios para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante OIM
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNICIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
 PAGO: DICIEMBRE DE 2024
 CONTRATO DEL 2024 1293

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041 73130204 - SERVICIOS			Debito	\$ 2.000.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 2.000.000,00		Credito	\$ 20.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	26/12/2024	\$ 1.980.000,00		
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

5098

Estado: Confirmado
Fecha: 26/12/2024 3:18:31 p. m.
CDP: 2112
RP: 1941
Tercero: 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Documento: 00000000010293

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNICIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 1293

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	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000.000
Total Obligacion :				\$ 2.000.000			\$ 2.000.000

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 : 000000000017060**

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/12/2024 5:10:29 p. m.
Beneficiario: 94362206 PARRADO LOAIZA JESUS DAVID
Valor: 1980000.0000
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001083

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Número : Consignar : 12/26/2024 Impuesto X Mil : \$ 0.00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0.00	\$ 1.980.000,00
COMODIN	24905501	\$ 1.980.000,00	\$ 0.00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001083			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009688	\$ 1.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4959	20241226	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.000.000,00

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]

4

5

20

14

40

25

204

40

25

34

37

40 50 40

34

37

34

40

34

30

37

30

34

34

34

30

30

34

37

30

37

34

34

34

30

34

34

30

30

30

34

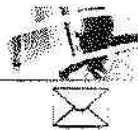
37

30

34

30

30



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSPARENCIAS 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 9:10:41 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de diciembre de 2024 - 8:14 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: 1083
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 20,336,697.00
Número Total de Registros: 6
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	6 ☐
Pendientes	0 ☐
Rechazados	0 ☐
Otros	0 ☐
Todos	6 ☐

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 Recibo
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CHARLES EDUARD GON	79744453	91271585875	2,574,000.00	BANCOLOMBIA	ABONROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANDRES FELIPE PINZ	1022420893	69841379675	3,853,775.00	BANCOLOMBIA	ABONROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	FERNANDO MONROY P	79269046	22157057858	6,861,112.00	BANCOLOMBIA	ABONROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA FERNANDA VIR	1026295263	52584175401	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	ABONROS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JEIMMY KATHERINE G	1010195392	3139095978	3,087,810.00	BANCOLOMBIA	ABONROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JESUS DAVID PARRAD	94362206	52563183993	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	ABONROS

