	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	**1831-2024**	2. AREA	EBS
3. CONTRATISTA	**DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**		**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	X
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	

OBSERVACIONES
Adicion y Prorroga

SUPERVISOR: **MARTHA RUBIO**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES
CxP.

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	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

CUENTA DE COBRO 1831-3

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

C.C. No. 1.057.573.018

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

OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 PERIODO DE DICIEMBRE SEGÚN CONTRATO 1831 /2024.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No.055048840350448O AL BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES DE NOVIEMBRE NUMERO DE PLANILLA 9476671844 LA CUAL FUE CANCELADA EL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2024, ANEXO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE NUMERO DE PLANILLA 9478863747 LA CUAL FUE CANCELADA EL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024.

DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

C.C. No. 1.057.573.018

Dirección: CRA 4 A ESTE # 33 – 31

Telefono: 3017093360

e-mail: dianamabelr35@gmail.com

FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
	INFORME DE ACTIVIDADES
NOMBRE:	DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS
NUMERO CONTRATO:	1831-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	04 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 9.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 2.400.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado	Para el mes de diciembre suministro la.Informacion para la realización del mapeo por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.Identificación y gestión del riesgo en AIEPI realizando la caracterización socio- ambiental, individual en menores de edad.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familiar en el aplicativo SURVEY 123.	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado	PDF Informe de Abordaje Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	si se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumantos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.Identificación y gestión del riesgo en AIEPI realizando la caracterización socio- ambiental, individual en menores de edad.	Se suministro la información en la ficha de caracterizacion familiar.	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georeferenciacion avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	se cuenta la herramienta por el momento por ende se realizó la actividad	Ejecutado	PDF de los pantallazós del georeferenciador evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Si Se canalizó a otros sectores	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	En este mes no se realizaron seguimiento en los microterritorios	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
11	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 de indicadores a través de formulario google	Ejecutado	PDF pantallazo del registro del formulario y la certificacion de sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	Este mes no se realizó jornada pai pero tuve la disponibilidad de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Este mes no se realizó jornada de salud pero tuve la disponibilidad de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
16	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
17	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057573018		RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 A ESTE #33-31	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1078714616	9476671844	1	2024/12/05	2024/11/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1057573018	RICAURTE DIANA	23100	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.4366	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057573018		RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 A ESTE #33-31	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1078714616	9476671844	1	2024/12/05	2024/11/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/11/27 02:25 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057573018		RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 A ESTE #33-31	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1121588662	9478862747	I	2025/01/08	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1057573018	RICAURTE DIANA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

2024/12/12 03:53 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057573018		RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 A ESTE #33-31	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1121588662	9478862747	I	2025/01/08	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/12 03:53 PM

ADRES

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

La salud es de todos Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2016-11	CAFESALUD E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2019-04	NUEVA EPS	COTIZANTE
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2024-11	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2019-05	NUEVA EPS	BENEFICIARIO
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2024-11	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2014-03	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1057573018	RICAURTE	CAMPOS	DIANA	MABEL	2016-01	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	0	BENEFICIARIO	Pago con cotización

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.107.22.108
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9476671844
Valor:	402,200
Período de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1078714616
Fecha:	2024/11/27
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportesenlinea.com/Pagos/Result

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.102.6.254
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478863747
Valor:	402,208
Periodo de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	112156866 62
Fecha:	2024/12/12
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9099001472362

Aceptar

Imprimir

¿Olvidó su clave? ¿Cómo liquido mis aportes? Preguntas frecuentes Documentos y normas
Cambiar mi clave aquí ¿Dónde pago? Soporte técnico Novedades

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.057.573.018** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1831-2024** como **TÉCNICO ASISTENCIAL** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que correspondan para el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000) durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

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

Soacha, 31 de Diciembre del 2024

JEIMMY VARGAS
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	María Victoria Herrera Roa

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) **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS** identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1.057.573.018**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1831-2024** las actividades realizadas en el período del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.400.000.**

Soacha, 31 de diciembre de 2024

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

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato

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

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESARPEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUALPERSONA 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.	1831-2024
CONTRATISTA	**DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**
REPRESENTANTE LEGAL	**NO APLICA**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**NO APLICA**
IDENTIFICACIÓN	1.057.573.018
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS **APOYO A LA GESTION** COMO **TECNICO ASISTENCIAL** PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	04 de Octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$9.600.000**
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de diciembre al 31 de diciembre del año 2024
VALOR A GIRAR	**$ 2.400.000**
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 Técnico asistencial Coordinadora **Jeimmy Vargas,** en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1831- 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.

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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL	CHECKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS	1:	
Área: EQUIPOS BASICOS DE SALUD	2:	
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1831/2024. Por concepto prestación de servicios como tecnicó asistencial para realizar actividades de atención Primaria en Salud en el municipio de soacha en el Marco de las normas vigentes mediante la implememtacion de equipos básicos en salud en el contexto de las acciones de promocion y mantenimiento de la salud y la atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social como auxiliar de enfermeria la cual se suscribió el 4 de Octubre del 2024 al 31 de Diciembre del 2024	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: _X_ Retiro:___ Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (31/ 12/ 2024)	5:	

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

2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE ELABORACION:	**31 DE DICIEMBRE DEL 2024**
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS
NUMERO CONTRATO:	1831-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	04 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$ 9.600.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 2.400.000**

ITEM	DESARROLLO		EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado	Para el mes de diciembre suministro la.informacion para la realización del mapeo por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.Identificación y gestión del riesgo en AIEPI realizando la caracterización socio- ambiental, individual en menores de edad.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en el aplicativo SURVEY 123.	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados.	Ejecutado	PDF Informe de Abordaje Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	si se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	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.Identificación y gestión del riesgo en AIEPI realizando la caracterización socio- ambiental, individual en menores de edad.	Se suministro la información en la ficha de caracterizacion familiar.	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123 Evidencia en carpeta en drive y la NAS

6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	Pantallazo survey,aipe 123 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georeferenciacion avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	se cuenta la herramienta por el momento por ende se realizó la actividad	Ejecutado	PDF de los pantallazos del georeferenciador evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Si Se canalizó a otros sectores	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	En este mes no se realizaron seguimiento en los microterritorios	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
11	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 de indicadores a través de formulario google	Ejecutado	PDF pantallazo del registro del formulario y la certificacion de sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados..	Este mes no se realizó jornada pai pero tuve la disponibilidad de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Este mes no se realizó jornada de salud pero tuve la disponibilidad de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
16	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	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS

	cuidado familiar y a su respectiva canalización.			
17	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos 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
18	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	Este mes no se realizó capacitaciones pero tuve la disponibilidad de hacerlo.	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
19	Cláusula verde participar de las actividades.de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA. Evidencia word en carpeta en drive y la NAS
20	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia Documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar - prioritarios del individuo y/o familia, canalizacion 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
21	Realizar el marcaje de georeferenciacion en las cuales se evidencia la fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciacion 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	se cuenta la herramienta por el momento por ende se realizó la actividad	Ejecutado	PDF de los pantallazos del georeferenciador evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y este acordes con la naturaleza del objeto contractual	se realizo visita de pqr el dia 11 de diciembre	Ejecutado	PDF Informe y acta, registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS

3. INFORME DETALLADO

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

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:	CLAVE:
Auxenfermeria110ebs.esesoacha@gmail.com	S1073.ese

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

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

Carné: __SI_X_ Chaleco: ____ Bata: ____ Dosímetro: ____ Chaleco brigadista: ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [x]

Otros: Chaqueta, gorra

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2)Formato	(3) Unidad	(4)Cantidad	(5) Folios
FORMATO CARACTERIZACION APS SURVEY 123	MAGNETICO	CARPETA Y DIGITAL	205	205
FORMATO FICHA AIEPI SURVEY 123	MAGNETICO	CARPETA Y DIGITAL	118	118

(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 DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS	**Nombre** JEMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** Jeimy Tobar
Cargo/Actividad Auxiliar de Enfermeria	**Cargo/Actividad** Coordinador Equipos Básicos de Salud	**Cargo/Actividad** Teanco Administrativo
Firma	**Firma**	**Firma** Jeimy Toba.

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

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, al 31 día del mes de Diciembre del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS mayor de edad, identificado con la CC 1.057.573.018 de Sogamoso con contrato número 1831 de 2024 cuyo objeto es "prestación de servicios tecnico asistencial para realizar actividades de atención Primaria en salud en el municipio de soacha en el Marco de las normas vigentes mediante la implememtacion de equipos básicos en salud en el contexto de las acciones de promocion y mantenimiento de la salud y la atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social como auxiliar de enfermeria
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.

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 118

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 31/01/2025
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Tercero: 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 183

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.03.01	VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
			Total Compromiso :	$ 2.400.000,00			$ 2.400.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206603

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 183

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento:	31/01/2025
Vigente Hasta:	2/03/2025
Dependencia:	GERENCIA
Concepto:	Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Ordenador:	Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.03.01	001	VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
			TOTAL:	$ 2.400.000,00			$ 2.400.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

LICENCIADO A E S E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA NIT 8320017944-1

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16010

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 31/01/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

Proveedor: 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 183 **Compromiso:** 118 **Obligación:** 17

Factura: DS0000009849 **Fecha:** 31/01/2025 **Plazo:**

Valor: $2,376,000

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010457)

Detalle compromiso: Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: [redacted]
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: MES DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1831
CXP A DICIEMBRE 31 DE 2024

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266	73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Debito	$2,400,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,400,000.00		Credito	$24,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	31/01/2025	$2,376,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 05 febrero 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000017416

Consecutivo : 000000000017416 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 5/02/2025 10:09.44 a. m. Valor : $ 2.376.000,00

Beneficiario 1057573018 RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001099 *Numero Nota:* 00000001099

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 02/05/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1057573018	11100623	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001099	1057573018	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009849	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
28	20250205	2.4.5.03.01	VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.400.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboro: IAD1073691560 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

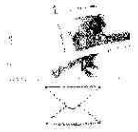
Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id: IAD1073691560

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [8320017942]

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



COMERCIO EXTERIOR | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | EXTRAS TRANSACCIONALES | ESTADO DE TRANSACCIONALIDAD

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

6 de Febrero de 2025 7:47:05 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: Jueves, 06 de febrero de 2025 - 7:25 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:	1099
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	35,732,926.00
Número Total de Registros:	8
Fecha de Creación del Lote:	05/02/2025
Fecha de Aplicación:	05/02/2025
Fecha de Envío:	05/02/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	05/02/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	8	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	8	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

	☐	1	OPA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FREDY HERNANDEZ	1065[illegible]2	3670311084	3,227,921.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	OAB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YUDY VANESSA ARCHZ	1014193420	550008400735520	4,054,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	3	OAB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE TATIANA OLOY	1118445678	488143100500	1,660,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	4	OAB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LINA MARIA DUARTE	1015480915	570007470482238	4,654,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	5	OAB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	[illegible]	[illegible]	550188400524480	[illegible]	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OAA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANGELA AMAYA BE...	49883368	4538852347	8,555,295.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OAA	ABONADO EN BANCOLOMBIA PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA ALEJANDRA DI	1122844329	22161136411	3,660,209.00	BANCO GNB SUDA	AHORROS
	☐	8	OAA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUZ MERY CRUZ URIE	52296476	62429214209	2,370,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS