

		Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD		CODIGO: A-REGD-F-018 VERSION: 01 FECHA: 28/03/2023 EBS PSICOLOGA
1. CONTRATO 3. CONTRATISTA		1313-2024 Z. AREA JULIANA ORTIZ MARIN		

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

CUBO Buzza

CUBO Buzza OBSERVACIONES	X X X X X X
-----------------------------	----------------------------

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	1032
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Anila - Referente Gestion Documental	REVISADO POR: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: Maria Victoria Herrera Ros - Gerente
--	---	---

Soacha, 31 enero 2025

CUENTA DE COBRO 1313 -5

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

JULIANA ORTIZ MARIN
C.C. No. 1073512492



FECHA: 05-01-2025
HUBO: _____
FOLIOS: _____
No. de colección: _____
Firma: *Arbe*

La suma de: (\$ 4.600.000) Cuatro millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de prestar servicios 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. CARGO PSICOLOGA EBS) durante el periodo comprendido del **27 de diciembre del año 2024, hasta el 31 de enero del año 2025**. Según contrato – adición y prorroga número 1313 /2024.

Consignar cuenta de ahorros No. 123617763 del Banco de Bogotá

Numero de planilla mes diciembre 82618950 fecha de pago 12 diciembre 2024 y Numero de planilla mes enero 83572321 fecha de pago 24 enero 2025.

JULIANA ORTIZ MARIN
C.C. 1073512492 DE FUNZA
DIRECCIÓN CRA 85ª N° 52ª 16 SUR
TELÉFONO 3246811022
E-MAIL: JULIANITHA.ORTIZ@GMAIL.COM

FECHA DE ELABORACION:		31/01/2025		
		INFORME DE ACTIVIDADES		
NOMBRE:		JULIANA ORTIZ MARIN		
NUMERO CONTRATO:		1313-2024		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		27 AGOSTO DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE 2024		
FECHA DE EJECUCION:		27 DICIEMBRE 2024 AL 31 ENERO 2025		
ADICION 1		4,600,000		
PRORROGA 1		27 DICIEMBRE 2024 AL 31 ENERO 2025		
VALOR TOTAL CONTRATO:		18.400.000		
VALOR A COBRAR PERIODO:		4,600,000		
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se realizo el informe de mapeo y cartografía del territorio.	Ejecutado	PDF Informe de cartografía Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	PDF con soporte de canalización de personas sin aseguramiento Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, 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 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	No se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencia 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	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	N/A 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	Ejecutado	PDF soporte de canalización Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	No se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinente	Ejecutado	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	N/A 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.	No se realizó seguimientos durante este mes	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formularios google	Ejecutado	PDF pantallazos del registro del formulario de canalización si realizaron y de planes de cuidado, la certificación de sistemas e indicadores Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS

DETALLE DE LA PLAZA					
PLAZA	FECHA PRIMER AGOTAMIENTO (MM/AAAA)	TIPO PLAZA	FECHA PAGO (DÍAS/MESES)	NÚMERO PLAZILLA	CANTIDAD
PERIODO VALOR	PERIODO PERMISOS				EMPLAZOS
					1
					D
					TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	62616890	8505,100

New York State			Grassroots Organizers
Candidate Name	Residence	NY	
EP0017	Fennelmar EPG	—	230,000

Código Apto	Members	NIT	Calificación compañía	Aportes Voluntarios Afiliados	Aportes Voluntarios Aportantes	Aportes VEP - Subsidiaria	Aportes PEP - Subsidiaria	Días Mera	Valor Mera Colaboración	Valor Mera Pago	Total a Pagar	Nº. Afiliados
200301	PON	579-5	204-400	0	0	0	0	0	0		204.400	
Código APT	Members	NIT	Calificación compañía	Aportes Otros Estados		Aportes VEP - Subsidiaria		Aportes PEP - Subsidiaria		Total a Pagar		Nº. Afiliados
14-11	ARL SURA			Valor Mera Colaboración	Valor Mera Pago	Valor Mera Colaboración	Valor Mera Pago	Valor Mera Colaboración	Valor Mera Pago	Valor Mera Colaboración	Valor Mera Pago	
				300							44.800	
Código CCF	Nombre											
CCF22	Colegiado											

Major Agency	Data Marts	Total Marts Agents	Total # Pages	No. Affiliates
- 0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

Tipo Administrador	No. Administradores Registrados	Valor antes de IVA, ISP y Mora	Total a Pagar
Solid	1	230.000	230.000
Pensión	1	204.400	204.400
Riesgos Laborales	1	64.900	64.900
CCF	1	38.800	38.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTAL	4	600.100	600.100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ACCESORIAL	FECHA PAGO ANTERIOR (CONTINUACIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (CONTINUACIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					DEBE PAGAR
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$608.100

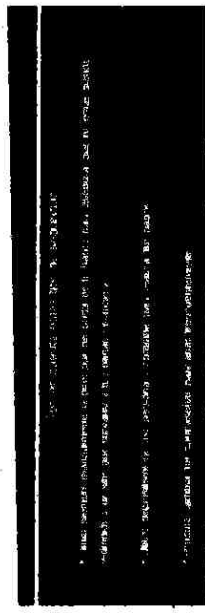
READ



¡Hola, Juliana Ortiz Marm!

Con PSE puedes controlar tus finanzas desde cualquier lugar y en cualquier momento. ¡PSE Fácil, Seguro y Seguro.

¡PSE Fácil, Seguro y Seguro!



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1073512462	JULIANA ORTIZ MARIN	Cra 55a 62 e sur 58	3246811	julianna.ortiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBSUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
						61

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALDO	PERIODO PERIODES			EMPLADOS
2025-01	2025-01	1	83072821	1
				TOTAL A PAGAR
				\$900.190

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALS BY VALUE			
Código EPS	Nombre	NIT	Cedatran Obligatorio
EPS017	Familiar EPS	890003864-7	230.000

UPC Adicional	Incapedientes		Licencia Maternidad		Días Bona	Valor Hora Cotización	Valor Hora IINC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0 -		0		0	0	0	0	230.000	1

College APP	Nombre	NIT	Contribución Obligatoria
230301	PON	29.5	294.400

Städte ARL	Nominals	MT	Gesamter Chilganz	Insgesamt
44.44	AN 0108			No. Aufwands

College CDF	Members	TOTAL COLLEGE
COLLEGE		

Form 200-200 (Rev. 10-1-79)				
Valor Agents	Dias More	Valor More Agents	Total a Page	No. Afiliados
0	0	0	0	0
Total				
0	0	0	0	0
Total				
Total				

TOTAL POR TIPO DE RESPUESTA			
Tipo Administrativo	No. Administraciones Reportadas	Valor en las FOL, LMA, RFP y More	Total a Pagar
Solid	1	230,000	230,000
Pench	1	284,400	284,400
Resque Laborales	1	44,800	44,800
COF	1	36,900	36,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALS	4	606,100	606,100

DETALLES DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	RECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/LEADOR
					1
					0
PERIODO SALUD	2025-01	1	24/01/2025	63572321	TOTAL A PAGAR
					\$606.100

ADAGAD



Hola, Juliana Ortiz Marín

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción:

Elaborado en: 14/05/2014
Código: 1216868104
Punto de venta: 1216868104
Código de barras: 1216868104
Fecha de validez: 14/05/2014

Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Evita siempre compartir la dirección de correo de tu negocio para cualquier otro correo electrónico a fin de que sea seguro y la Seguridad Financiera.
- Nunca desconfíes de los mensajes o correos que recibas por correo electrónico.
- Siempre mantén tus contraseñas seguras y confiables.

 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
		VERSION: 01
MACROPROCESO: APOYO		
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		
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) **JULIANA ORTIZ MARIN**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1073512492** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1313-2024** 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 **27 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025**, 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 enero de 2025



PAOLA BARBOSA
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

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

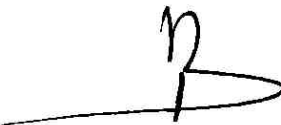
**LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE
SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

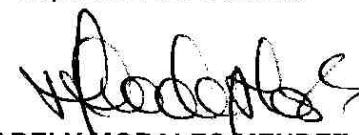
C E R T I F I C A

Que, el (la) señor (a) **JULIANA ORTIZ MARIN** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **107351492**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1313-2024** las actividades realizadas en el periodo del **27 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025**, 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 enero de 2025


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	Veni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	31 de enero de 2025
CONTRATO No.	1313-2024
CONTRATISTA	JULIANA ORTIZ MARIN
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1073512492
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 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	27 de agosto de 2024 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2024 ✓
PRORROGA	27 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025 ✓
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 18.400.000 ✓
ADICIÓN	\$ 4.600.000 ✓
PERIODO FACTURADO	27 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025
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 Psicologo, Coordinadora Paola Barbosa, 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 1313- 5, certificación de afiliación, 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	Maria Victoria Herrera Roa Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

Compromiso
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 302

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 10/02/2025
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adición y proroga contrato No. 1313 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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: 1073512492 - JULIANA ORTIZ MARIN
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 327

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	\$ 4.600.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.600.000,00
Total Compromiso :				\$ 4.600.000,00			\$ 4.600.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 327

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento: 10/02/2025

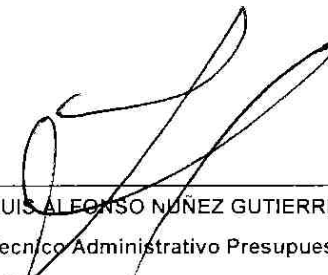
Vigente Hasta: 12/03/2025

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago adición y prórroga contrato No. 1313 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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: Waldestrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.03.01	001	VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024	\$ 4.600.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.600.000,00
TOTAL:				\$ 4.600.000,00			\$ 4.600.000,00



LUIS ALEJANDRO NÚÑEZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA **832.001.794 - 2**

CUENTA POR PAGAR: 16090

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 10/02/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073512492 - JULIANA ORTIZ MARIN

Proveedor: 1073512492 - JULIANA ORTIZ MARIN

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 327 **Compromiso:** 302 **Obligación:** 102

Factura: DS0000009919 **Fecha:** 10/02/2025 **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 #00000000010529)

Detalle compromiso: Pago adicion y proroga contrato No. 1313 prestación de servicios profesionales como psicologo para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS, CXP A DICIEMBRE 31 DE 2024
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
 PAGO: MES DE ENERO DE 2025
 CONTRATO DEL 2024 No. 1313

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	10/02/2025	\$4,554,000.00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		
				\$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 11 febrero 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000017498

Consecutivo : 000000000017498 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/02/2025 11:12:15 a. m. Valor : \$ 4.554.000,00
Beneficiario 1073512492 ORTIZ MARIN JULIANA
Detalle : EBS RES 1032/2024 CXP ENERO 2025 Numero Nota: 16090
Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco		BANCOLOMBIA	
Numero :	Consignar :	02/11/2025	Impuesto X Mil : \$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO			
CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 - 2024 - 7205	1073512492	11100623	\$ 0,00 \$ 4.554.000,00
SERVICIOS CUENTA 21010108	1073512492	24010108	\$ 4.554.000,00 \$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009919	\$ 4.554.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
109	20250211	2.4.5.03.01	VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.600.000,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

RECIBI POR PAGAR \$ 4.554.000,00 (CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.)



Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA Nit: 832001794 11 de Febrero de 2025 5:06:49 PM
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 11 de febrero de 2025 - 12:53 PM



Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el ícono "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: Julianaortiz
Cuenta a Dejar: 221-000061-62 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 4,554,000.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 10/02/2025
Fecha de Aplicación: 10/02/2025
Fecha de Envío: 10/02/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 10/02/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Ícono	Estado	Nit	Código	Descripción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIANA ORTIZ	1073512192	123617763	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AMORROS