E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** 798	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD**	**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		**FECHA: 28/03/2023**

1.CONTRATO 1293 -2024 2. AREA 017

3. CONTRATISTA Jesus David Prado Loaiza

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA **CAROLINA LEON GUALDRON**

COPIA CONTRATO		N/A
COPIA ACTA DE INICIO	SIN OI N	N/A
INFORME DE ACTIVIDADES		X
PAGO S.G.S.S.S		X
CERT. BANCARIA		N/A
FOR. RETEFUENTE	24362709	N/A
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		N/A

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
C+P O.M.		
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	5-3-26	

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, febrero 07 de 2025

CUENTA DE COBRO 1293 -5

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

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 enero al 31 de enero del 2025. Según contrato número 1293 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 52563183993 Banco Bancolombia
Numero de planilla 1069646908 la cual fue cancelada el día 15 de enero del 2025.

JESUS DAVID PARRADO LOAIZA

C.C. 94.362.206 de Vijes 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 de 2024 al 30 de Enero de 2025	
FECHA DE EJECUCION:	01 de Enero al 30 de Enero de 2025	
VALOR TOTAL CONTRATO:		$ 10.666.666,00
ADICION DE CONTRATO		$ 2.000.000,00
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 apoyó en la ejecución de la actividad solicitada con la afiliación de 37 migrantes venezolanos y 22 colombianos dándole apoyo al seguimiento de dichas afiliaciones, se realizo apoyo a puntos sat los dias 07-10-14-22- de Enero de 2025,En punto pac de la alcaldia los dias 08-13-16-21 de Enero de 2025, punto de oficina de migracion/cruz roja 23 de Enero de 2025, punto en oficina del sisben 02-03-20-28 de Enero de 2025,punto casa de la justicia los dias 08-29 de enero de 2025, punto personeria juridica los dias 09-15-17-24 de Enero del 2025.	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 jornada de salud y promocion a la afiliacion el dia viernes 17 de enero de 2025 centro de salud ese municipal de san mateo realizando promocion a la afiliacion y en busqueda activa de usuarios sin aseguramiento.	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 orientacion a la poblacion migrante sobre acreditacion en el municipio los dias 13-28 de enero de 2025.	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 capacitacion el dia lunes 13 de enero de 2025 referente a conceptos basicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida	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 demas 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	EJECUTADO
Jesus David Parrado Loaiza		
CC 94362206		
Teléfono 3146138546		
davidparradoloaiza@gmail.com		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-15, 02:56:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069646908

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822806658

PAGADO 15/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS DAVID PARRADO LOAIZA		
Documento	CC94362206	**Dirección**	CR 2 #30 - 139 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146138546
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 94362206	JESUS DAVID PARRADO LOAIZA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Del periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero del 2025

Contrato de Prestación de Servicios No. 1293 del 2024.

1. DATOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

FECHA DEL PRESENTE INFORME	**07/02/2025**
CONTRATISTA	**LOAIZA PARRADO JESUS DAVID**
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACION MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACION INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
VALOR	**DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($10.666.666)**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**5 MESES Y 8 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE ENERO DE 2025**
FECHA DE INICIO	**22 DE AGOSTO DE 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN	**31 DE ENERO DE 2025**

2. OBJETIVO

Presentar resultados y logros obtenidos durante la ejecución del proyecto de aseguramiento a la salud OIM, promoviendo la afiliación al régimen subsidiado del Sistema General de seguridad social en Salud a la población del municipio de Soacha más que todo a migrantes.

No. Actividad	Actividad Evaluada (Indicar No. de actividad y breve descripción
1	1. APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE OFICIO DE LA POBLACION NO ASEGURADA MIGRANTES VENEZOLANA, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, SOPORTAR DETALLE DE DOCUMENTACION REQUERIDA, ASI COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A LA AFILICION EFECTIVA DE LOS USUARIOS.
2	2. PROMOVER LA AFILICION AL REGIMEN SUBSIDIADO PARTICIPANDO EN LAS JORNADAS DE PROMOCION A LA AFILIACION A LAS DIFERENTES COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA IDENTIFICAR Y DIRECCIONAR A LA POBLACION MIGRANTE. SE DEBE DAR CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAD Y SOPORTAR EVIDENCIAS SEMANALES DE TODAS LAS ACTIVIDADES (APLICAR ENFOQUE DIFERENCIAL E INFORMACION POR COMUNA Y CORREGIMIENTO).
3	3. ORIENTAR A LOS USUARIOS ASEGURADOS NO SISBENIZADOS, DE NACIONALIDAD VENEZOLANA PARA PROMOVER LA MATERIALIZACION DE LA ENCUENTA SISBEN IV.
4	4. APOYAR LA ACREDITACION DE PERTENENCIA EN EL MUNICIPIO DE LOS MIGRANTES VENEZOLANOS COMO LO ESTIPULA EL DECRETO 616 DE 2022, EXPEDIDO POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. CON EL OBJETIVO DE GARANTIA LA AFILIACION AL SGSSS.

5	5. REALIZAR INFORME MENSUAL DE AFILIACION DE OFICIOS Y SAT, ADJUNTAR CONSOLIDADO, SOPORTE DOCUMENTAL DE CADA AFILIACION Y APORTE DE CUMPLIMIENTO DE METAS.

6	6. LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL

3. METODOLOGIA

A través del presente informe, se busca dar a conocer los avances y logros obtenidos dentro del periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero del año 2025, el cual está enmarcado dentro de la dirección de aseguramiento, por medio del equipo de Aseguramiento garantizando las acciones de identificar y promover la afiliación al régimen Subsidiado en el municipio de Soacha.

4. RESULTADOS POR OBLIGACIONES CONTRATACTUALES

1. APOYAR EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE OFICIO DE LA POBLACION NO ASEGURADA MIGRANTES VENEZOLANA, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE, SOPORTAR DETALLE DE DOCUMENTACION REQUERIDA, ASI COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A LA AFILICION EFECTIVA DE LOS USUARIOS.

RESULTADO: Dentro del periodo comprendido del 22 de agosto a 31 de enero se realizaron un total de 229 Afiliaciones al sistema de salud.

AFILIACIONES	META	SAT	OFICIO	TOTAL
SEPTIEMBRE	50	29	2	31
OCTUBRE	50	37	2	39
NOVIEMBRE	50	57	6	63
DICIEMBRE	35	33	7	40
ENERO	50	53	3	56
TOTAL		209	20	229

2. PROMOVER LA AFILICION AL REGIMEN SUBSIDIADO PARTICIPANDO EN LAS JORNADAS DE PROMOCION A LA AFILIACION A LAS DIFERENTES COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA IDENTIFICAR Y DIRECCIONAR A LA POBLACION MIGRANTE. SE DEBE DAR CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAD Y SOPORTAR EVIDENCIAS SEMANALES DE TODAS LAS ACTIVIDADES (APLICAR ENFOQUE DIFERENCIAL E INFORMACION POR COMUNA Y CORREGIMIENTO).

RESULTADO: Dentro del periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero 2025 se programaron 5 Jornadas extramurales dando al cumplimiento establecido dejando evidencia fotográfica.

SEPTIEMBRE 2024	COMUNA
Jornada barrio san miguel	2

OCTUBRE 2024	COMUNA
centro penitenciario CPT de cazuca	4

NOVIEMBRE 2024	COMUNA
Feria de servicios centro medico san mateo	5

DICIEMBRE 2024	COMUNA
Jornada dia internacional del sida	1

ENERO 2025	COMUNA
Feria de servicios centro médico san mateo	5

2. ORIENTAR A LOS USUARIOS ASEGURADOS NO SISBENIZADOS, DE NACIONALIDAD VENEZOLANA PARA PROMOVER LA MATERIALIZACION DE LA ENCUENTA SISBEN IV.

RESULTADO 1: Dentro del periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero del 2025 se realizó solicitud de encuesta Sisbén a 25 Usuarios no sisbenizados

RESULTADO 2: Dentro del periodo comprendido se orientó a 114 usuarios asegurados no sisbenizados promoviendo la materialización de la encuesta Sisbén IV

4: APOYAR LA ACREDITACION DE PERTENENCIA EN EL MUNICIPIO DE LOS MIGRANTES VENEZOLANOS COMO LO ESTIPULA EL DECRETO 616 DE 2022, EXPEDIDO POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. CON EL OBJETIVO DE GARANTIA LA AFILIACION AL SGSSS.

RESULTADO: Dentro del periodo comprendido se realizó 330 llamadas a migrantes venezolanos orientando y promoviendo la acreditación en el municipio en el marco normativo vigente. realicé apoyo y orientación a la comunidad en el punto de atención ciudadana "SAC" de la secretaria de Salud, apoyando también con la recepción de firmas en el punto de atención realizando la acreditación de la población migrante afiliada al SGSSS.

5: REALIZAR INFORME MENSUAL DE AFILIACION DE OFICIOS Y SAT, ADJUNTAR CONSOLIDADO, SOPORTE DOCUMENTAL DE CADA AFILIACION Y APORTE DE CUMPLIMIENTO DE METAS.

RESULTADO: Dentro del periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero del 2025 se realizó cada mes su respectivo informe, adjuntando dentro de él su respectivo soporte del cumplimiento de metas.

6: LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL

RESULTADO: Para el periodo comprendido del 22 de agosto del 2024 al 31 de enero del 2025 se gestionó 33 traslados territoriales a los usuarios sisbenizados con IPS en otras ciudades.

RESULTADO: Se promovió la afiliación al sistema de salud, garantizando la calidad de los datos, preservando la reserva de la información recopilad.

Elaboró	Jesus David Parrado Loaiza, Contrato 1293	Contratista
Revisó	Karen Julieth Cruz Otalvaro, Técnico Administrativo cto 1922-2024	
Aprobó	Diana Milena Castillo Rodríguez Líder de proyectos cto 1914-2024	

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 LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

9. INFORMACIÒN GENERAL	**CHEKLIST (OK)**	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: David Parrado .	1:	
Área: Aseguramiento (OIM)	2:	
Objeto y Número de Contrato: 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 migración y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza NO.**1293 de 2024**	3:	
Motivo de la Entrega: **Terminación del Contrato**: X Retiro: ___ Traslado: ___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (07 de febrero de 2025)	5: PAZ Y SALVO	

10. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

11. Informe detallado
3.1 Recurso Humano Si No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:
3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

USUARIO:	CLAVE:
NINGUNO	NINGUNO

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario: N/A

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

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: __x__ Chaleco: ____ Bata: ____ Dosímetro: ____ Chaleco brigadista: ____

Inventarios: SI: ☐ **NO:** ☐

Otros: Chaqueta

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA				
Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan				
2 Descripción	**(2) Formato**	**(2) Unidad**	**(2) Cantidad**	**(9) Folios**
Se entrega un informe detallado de toda la ejecución del contrato impreso	Físico	1	1	8
Se entrega un informe detallado de toda la ejecución del contrato en cd	Óptico	1	1	1

(3) 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 David Parrado	Leidy Patiño G	**Nombre:** [illegible]
Cargo/Actividad Contratista	**Cargo/Actividad** Referente Siau	**Cargo/Actividad** Referente Sede Sur
Firma	**Firma**	**Firma**

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 LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha,7 de febrero de 2025, 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 David Parrado mayor de edad, identificado con la CC 94362206 de Vijes Valle, con contrato 1293 de 2024, cuyo objeto es 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. finaliza por terminación por cumplimiento de plazo.

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,

1. RODOLFO RAFAEL MIRANDA
Subgerente de servicios

1. DIEGO FERNANDO SIERRA
Auxiliar Administrativo Almacén

3. JOSE LUIS PRADO
Referente de Tecnologia

2. CHARLES GONZALEZ
Referente Gestión Documental

5. LEIDY PATIÑO
Referente SIAU

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de 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: 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	febrero 28 de 2025
CONTRATO No.	1293-2024
CONTRATISTA	**JESUS DAVID PARRADO LOAIZA**
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
FECHA PRORROGA	30/01/2025
VALOR DEL CONTRATO	$8.666.666
VALOR ADICION	$2.000.000
PERIODO FACTURADO	Enero 2025
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.

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: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 1069646908 pagada 15/01/2025, cuenta de cobro No 01 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.423.500
	No DE PLANILLA	1069646908
	VALOR PAGADO PENSION	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD	$178.000
	VALOR PAGADO ARL	$34.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$10.666.666
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$8.666.666
	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 enero 2025, 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, febrero 28 de 2025

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 615

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 4/03/2025
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1293 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha
Tercero: 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 591

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor Inicial**	**Debitos**	**Creditos**	**Total Final**
2.4.5.03.03	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 2.000.000,00**			**$ 2.000.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 591

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento: 4/03/2025

Vigente Hasta: 3/04/2025

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1293 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha

Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.03.03	001	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.000.000,00
			TOTAL:	$ 2.000.000,00			$ 2.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AD79206503

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

Fecha Actual : miércoles, 05 marzo 2025

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 : 000000000017767

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 5/03/2025 4:03:21 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 : PRESTACION DE SERVICIOS ASEGURAMIENTO OIM ENERO DE 2025 CTO 1293 DE 2024

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 03/05/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 1.980.000,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	$ 1.980.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010160	$ 1.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
363	20250305	2.4.5.03.03	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	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]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16348

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 5/03/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA

Proveedor: 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 591 **Compromiso:** 615 **Obligación:** 371

Factura: DS0000010160 **Fecha:** 5/03/2025 **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 #00000000010772)

Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 1293 prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del municipio de soacha

Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
PAGO: DEL 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2025
CONTRATO DEL 2024 1293
CXP

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	05/03/2025	$1.980.000,00

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

ELABORO: MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

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

OBLIGACION
371

Estado: Confirmado
Fecha: 5/03/2025 11:00:29 a. m.
CDP: 591
RP: 615
Tercero: 94362206 - JESUS DAVID PARRADO LOAIZA
Documento: 00000000010772
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
PAGO: DEL 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2025
CONTRATO DEL 2024 1293
CXP

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.03.03	VIGENCIAS ANTERIORES DE OPERACION	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2.000.000	$0	$0	$2.000.000
			Total Obligacion :	**$2.000.000**			**$2.000.000**

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

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

7 de Marzo de 2025 7:52:33 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de marzo de 2025 - 6:53 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:	JESUSPARRADO
Cuenta a Debitar:	221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	1,980,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	05/03/2025
Fecha de Aplicación:	05/03/2025
Fecha de Envío:	05/03/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	05/03/2025
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

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
<	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JESUS DAVID PARRAD	94362206	52563183993	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS