| | | |
|---|---|---|
| | **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 **0132-2025** 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA **CAROLINA GUZMAN MORENO**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS

| | | |
|---|---|---|
| COPIA CONTRATO R1032 | | OBSERVACIONES |
| COPIA ACTA DE INICIO 203. | X | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | X | |
| PAGO S.G.S.S.S R2 | X | |
| CERT. BANCARIA 24362709 | X | |
| FOR. RETEFUENTE | X | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | | |

**SUPERVISOR:** **RODOLFO MIRANDA/ DADELY MORALES**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:** EBS 194

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha, 28 Febrero de 2025

CUENTA DE COBRO 0097-1

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**CARLINA GUZMÁN MORENO**
**C.C. No. 52.873.761**

La suma de:**($ 2.400.000) Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.**

Por concepto de prestar servicios de PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO 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 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, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **06 de Febrero al 28 de Febrero de 2025**.Segun contrato número 0132/2025.

Consignar en la cuenta de ahorros N° 24112080633 Banco caja social .
Anexo planilla de seguridad social del mes de febrero.

*Febrero 1070719961* La cual fue cancelada el día 27 de Febrero del 2025.

**CAROLINA GUZMÁN MORENO**
**CC 52873761**
**KR 9 36 75**
**TELEFONO 3014521288**
**Caromoreno52873@gmail.com**

Powered by CamScanner

| FECHA DE ELABORACION: | 28/02/2025 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
| NOMBRE: | CAROLINA GUZMAN MORENO | | | |
| NUMERO CONTRATO: | 132 | | | |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 06/02/2025 AL 28/02/2025 | | | |
| FECHA DE EJECUCION: | 06/02/2025 AL 28/02/2025 | | | |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 2,400,000 | | | |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 2,400,000 | | | |
| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de | Se suministró la información para la realización del mapa | Ejecutado | PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS |
| 2 | Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la | Se realizo la caracterizacion individual y familar en el | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 3 | Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los | Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS |
| 4 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar | Opciones: | Ejecutado | NA |
| 5 | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los | Se suministro la información en la ficha de caracterizacion | Ejecutado | Excel digitalizado |
| 6 | Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos | Se realizó demanda inducida | Ejecutado | se realizo demanda inducida para el mes de |
| 7 | Brindar educación para la salud e información orientada a la | Se brindó educación en salud | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de | Se descarga del aplicativo survey 123 el mapa | Ejecutado | PDF pantallazo survey 123 |
| 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 | Opciones:<br>No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores<br>Se canalizó a otros sectores | Ejecutado | NA<br>PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 10 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud | Opciones: | Ejecutado | NA |
| 11 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma | Se digitalizó la información a través de formulario google | Ejecutado | Certificacion por sistemas |
| 12 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en |
| 13 | Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI | Se realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion | Ejecutado | PDF Acta de PAI con registro fotografico |
| 14 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la | Ejecutado | NA Evidencia en |
| 15 | El abordaje de los microterritorios debe ser de manera | Se realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion | Ejecutado | PDF Acta de PAI con registro fotografico |
| 16 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud | Hice parte de la brigada realizada el día 28/02/2025 | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro |
| 17 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 18 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 19 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e | Participé de las reuniones convocadas los dias 17/02/2025 | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro |
| 20 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión | No fui convocado a espacios verdes pero estuve en | Ejecutado | NA Evidencia en |
| 21 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y | Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 22 | Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se | Ejecutado | NA Evidencia en |
| 23 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y | No me fueron asignadas otras actividades | Ejecutado | NA Evidencia en |

CAROLINA GUZMAN MORENO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 0132/2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 06/02/2025 AL 28/02/2025

NOMBRE: CAROLINA GUZMAN MORENO

OBJETO: Prestación de servicio técnico asistencial para realizar actividades de atención primaria en salud n el municipio de Soacha y en el marco de las normas vigentes mediante la implementación de quipos básicos de salud en contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, ____ (SI) __X__ (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de **2018** y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

**CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES**

| SALUD | PENSION | ARL | CAJA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| $ 178.000 | $ 227.800 | $ 34.700 | $ 0 | $ 440,500 |

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma:

**CAROLINA GUZMAN MORENO**

CC: 52873761 DE BOGOTA

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-02-27, 03:28:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070719961

**Periodo Cotización:** febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822942772

**PAGADO 27/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CAROLINA GUZMAN MORENO | | |
| **Documento** | CC52873761 | **Dirección** | CR 9 ESTE #36 - 75 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3014521288 |
| **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 F. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | Días PEN | Días AFP | Días ARL | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | |
| CC 52873761 | CAROLINA GUZMAN MORENO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 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 Caja | 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 PagoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - 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!

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

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc.

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 27/02/2025 |
| Hora | 15:06:56 |
| Terminal | 322262 |
| Convé | FILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE |
| Cod. Convenio | 0408 |
| Referencia | 8822942772 |
| Valor | $440,500 |
| Transaccion | 001117826978 |
| Usuario | STL - SOACHA PARQUE |

Linea de atencion personalizada en Bog
3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 50

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACION GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

CAROLINA GUZMAN MORENO Identificado con CC 52873761

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VENTURA TERREROS, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24112080633 |
| **Fecha de apertura:** | 18 de Febrero de 2022 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 03 de Marzo de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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

**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) **Carolina Guzmán Moreno,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **52873761**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0132-2025** las actividades realizadas en el período del **06 de Febrero del 2025 al 28 de Febrero del 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 $2.400.000.

Soacha, 28 de febrero de 2025

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

**DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)**
Supervisor del Contrato

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

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

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **Carolina Guzmán Moreno** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **52873761** y objeto contractual de prestación de servicios N0132-**2025** como **TECNICO ASISTENCIAL** 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 **6 de febr**ero 2025 hasta el 28 de febrero 2025 corresponde 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, 28 de febrero de 2025

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

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** | 28 de febrero de 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0132- 2025 |
| **CONTRATISTA** | **CAROLINA GUZMAN MORENO** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52873761 |
| **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 004DINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| **FECHA DE INICIO** | 06/02/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 28/02/2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | **$2.400.000** |
| **PERIODO FACTURADO** | FEBRERO |
| **VALOR A GIRAR** | **$ 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 0132-1, 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.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

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

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

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL: | febrero: 1070719961 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | febrero: 27/02 /2025 |
| | IBC: | febrero: $ 440.500 |
| | APORTE A PENSIÓN: | febrero: $ 227.800 |
| | APORTE A SALUD: | febrero: $ 178.000 |
| | APORTE A ARL: | febrero $ 34.700 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | **VALOR CONTRATADO** | **$ 2.400.000** |
| | **VALOR PAGADO A LA FECHA** | **0** |
| | **VALOR PARA GIRAR** | **$ 2.400.000** |
| | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 0** |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente de Servicios de Salud | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |
| **NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR** CERTIFICA AREA FINANCIERA | **DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ** Subgerente de Administrativo y Financiero (e) | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

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

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

| **1. INFORMACIÒN GENERAL** | **CHEKLIST (OK)** | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: CAROLINA GUZMAN MORENO | 1: | |
| Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD | 2: | |
| Objeto y Número de Contrato: según contrato No CPS 0132-2025. Por concepto de prestar servicios profesionales como auxiliar de enfermería para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción salud y mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social, como el cual se suscribió el 06 de febrero del 2025 al 28 de febrero del 2025. | 3: | |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: _x__ Retiro: __ Traslado:___ | 4: | |
| Fecha de diligenciamiento: 28 de febrero del 2025 | 5: | |

## 2. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACION:** | **28/02/2025** |
| **INFORME DE ACTIVIDADES** | |
| **NOMBRE:** | CAROLINA GUZMAN MORENO |
| **NUMERO CONTRATO:** | 132 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 06/02/2025 AL 28/02/2025 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 06/02/2025 AL 28/02/2025 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | 2,400,000 |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | 2,400,000 |

| **ITEM** | **ACTIVIDAD** | **DESARROLLO** | **EJECUCION** | **EVIDENCIA** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | Se suministró la información para la realización del mapa 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. | Se realizo la caracterizacion individual y familar en el aplicativo indicadio por el ministerio | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 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 por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Opciones:<br>No se identificaron personas sin aseguramiento<br>Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social | Ejecutado | NA |
| 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. | Se suministro la información en la ficha de caracterizacion familiar. | Ejecutado | Excel digitalizado<br>PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 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 | se realizo demanda inducida para el mes de febrero |

## 3. INFORME DETALLADO

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

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

| | | |
|---|---|---|
| | USUARIO:<br>AUXENFERMERIA88EBS.ESESOACHA@GMAIL.COM | CLAVE: .J10245.ese |

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

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

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 **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 CANALIZACIONES** | Físico / Magnético | Carpeta / Digital | 96 | 96 |
| | | | | |

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

| Quien Entrega | Quien Recibe | Testigo |
|---|---|---|
| **Nombre**<br>CAROLINA GUZMAN MORENO | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS HURTADO | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS |
| **Cargo/Actividad**<br>AUXILIAR DE ENFERMERIA EQUIPOS BÁSICOS | **Cargo/Actividad**<br>**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD** | **Cargo/Actividad**<br>**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD** |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |

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

## VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 28/02/2025, 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 CAROLINA GUZMAN MORENO mayor de edad, identificado con la CC 52873761, con contrato número 0132 de 2025 cuyo objeto es prestación de servicios profesionales para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social como auxiliar de enfermería. 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. DIEGO SIERRA**
Auxiliar Administrativo de Almacén.

**3. JOSE LUIS PARDO HERREÑO**
Referente de Tecnología.

**2. CHARLES GONZALEZ**
Referente de Gestión Documental.

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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 16393

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 10/03/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 52873761 - CAROLINA GUZMAN MORENO

**Proveedor:** 52873761 - CAROLINA GUZMAN MORENO

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 171 **Compromiso:** 244 **Obligación:** 416

**Factura:** DS0000010201 **Fecha:** 10/03/2025 **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 #00000000010813)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 132 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:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: FEBRERO 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0132
RP:244

**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 | 10/03/2025 | $ 2.376.000,00 |

| 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
416

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 10/03/2025 3:34:00 p. m.
**CDP:** 171
**RP:** 244
**Tercero:** 52873761 - CAROLINA GUZMAN MORENO
**Documento:** 00000000010813
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: FEBRERO 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0132
RP:244

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.06 | RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 2.400.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.400.000,00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 2.400.000,00** | | | **$ 2.400.000,00** |



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

CAROLINA GUZMAN MORENO - Documento No.: 52873761

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, 12 marzo 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000017806

Consecutivo : 000000000017806 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 12/03/2025 2:07:53 p. m. Valor : $ 2.376.000,00

Beneficiario 52873761 GUZMAN MORENO CAROLINA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001120 *Numero Nota:* 00000001120

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 : 03/12/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 52873761 | 11100623 | $ 0,00 | $ 2.376.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001120 | 52873761 | 24905501 | $ 2.376.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000010201 | $ 2.376.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 400 | 20250312 | 2.4.5.02.09.06 | RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.400.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD1073691569

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

# 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:** 1120
**Cuenta a Debitar:** 22100006162 - Ahorros
**Nit de la Cuenta:** 832001794
**Nombre de la Cuenta:** EMP. DE SALUD SOACHA
**Valor Total:** 84,163,800.00
**Número Total de Registros:** 28
**Fecha de Creación del Lote:** 12/03/2025
**Fecha de Aplicación:** 12/03/2025
**Fecha de Envío:** 12/03/2025
**Número de Secuencia:** A
**Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** 12/03/2025
**Estado:** Orden de pago recibida, en proceso de verificación

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 28 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 28 | ☐ |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SOCIAL | |
| | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ZULMA GOMEZ NEIRA | 51593910 | 24050689839 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA ESPERANZA TI | 37547210 | 48600061617 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 4 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LADY TATIANA CONTR | 1013611415 | 550488430007093 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA CAMILA STEEV | 1000833485 | 24111200085 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ADRIANA MILENA | 21119303 | 24126357015 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA DANIELA MAYO | 1073715560 | 24131334177 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ANGELICA FONTE | 1024555863 | 570476170025060 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CAROLINA GARZON S | 1075245201 | 550488437378190 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NANCY ROCIO PIZA R | 52872290 | 796285476 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | PAULA TATIANA RIVE | 1073702992 | 24115164794 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | HILDA MERCEDES SAR | 52270192 | 272274440 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JUAN SEBASTIAN SIE | 1010046022 | 24135462144 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NATHALY JHOANA ZAR | 1013617523 | 24116088893 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA VALENTINA SA | 1000215306 | 6882002361 | 1,980,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 16 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MAYRA ALEXANDRA AL | 1024502104 | 550488447934727 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 17 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNY CARITZA HERN | 1024534914 | 205187610 | 4,554,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 18 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LIZETH JOHANA MORA | 1024540175 | 24132461818 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 19 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DANIELA FLOREZ SU | 1022426365 | 488400722846 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 20 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | PAULA ANDREA ROA Q | 1022407323 | 24131571185 | 5,940,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |