2021 -10 -19 **1,900,800.00**

CASTAÑEDA QUIROGA VIVIANA CATRIN

UN MILLóN NOVECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **14866**

Beneficiario: CASTAÑEDA QUIROGA VIVIANA CATRIN
Cuenta No: 143213247 **Banco:** BANCO DE BOGOTA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL 2 SEPTIEMBRE 2021 CONTRATO N° 2454/2021 - Prestación de servicios de apoyo a la gestión de los procesos de gestion de COVID-19. del Plan Nacional de Vacunación. contemplados en el decreto 109 de 2021. BMP2020257540036.

Valor Egreso: 1,900,800.00 **Orden:** 14279

Banco: BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta N° :** 24051456784

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14279

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,980,000.00		-19.800,00
Adulto Mayor	-3,00	1,980,000.00		-59.400,00
			-$	**79,200.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.900.800,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 14,866

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1069733862	CASTAÑEDA QUIROGA VIVIANA CATRIN	1,900,800.00		143213247	de Ahorros	BANCO DE BOGOTA	
		TOTAL	**1,900,800.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2021 **Orden de Pago No. 14279**

Lugar y Fecha: SOACHA 15-oct.-2021
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTAÑEDA QUIROGA VIVIANA CATRIN **Nit/C.C. :** 1069733862 1 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 143213247 - BANCO DE BOGOTA -Ahorros
Documento_: Contrato 2454
Facturas: ACTA PARCIAL 2 SEPTIEMBRE 2021 del 15/10/2021-;
Concepto: ACTA PARCIAL 2 SEPTIEMBRE 2021 CONTRATO Nº 2454/2021 - Prestación de servicios de apoyo a la gestión de los procesos de gestion de COVID-19. del Plan Nacional de Vacunación. contemplados en el decreto 109 de 2021. BMP2020257540036.
Programa:

Registro Presupuestal: **4273** Vigencia Registro: **2021** Contrato : 2454

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - A.2.4.14. - 1822	1.980.000,00
	$ 1.980.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,980,000.00	-19.800,00
Adulto Mayor	-3,000	1,980,000.00	-59.400,00
			$-79.200,00
			$ 1.900.800,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	**Débito**	**Crédito**	**Descripción**
24362705	0.00	19.800.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.900.800.00	Servicios
24909009	0.00	59.400.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.980.000.00	0.00	Servicios
	1.980.000,00	1.980.000,00	

14866.

RAFAEL ALBERTO JAIME CASTRO
CONTADOR MUNICIPAL

15 oct 21

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Nubia Andrea Rodriguez	TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA	TESORERIA	186.154.208.50	Octubre 21 de 2021 09:03 am

Número de Transacción: APII1295325801724932

Editor de Lotes

Fecha: Octubre 22 de 2021 02:33 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******6784
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	MAYOR110A1
Fecha de Aplicación:	Octubre 19 de 2021
Valor del Lote:	$18.918.750,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	INGRID JULIETH RODRIGU	CC 1030544485	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24072023268	$1.900.800,00	789661818	OP14278	OP14278	--
2	éxito	VIVIANA CATRIN CASTAÑE	CC 1069733862	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	143213247	$1.900.800,00	789661821	OP14279	OP14279	--
3	éxito	MONICA TORRES MENDOZA	CC 1012443688	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24068824013	$1.900.800,00	789661820	OP14280	OP14280	--
4	éxito	GRUPO EMPRESARIAL JHS	NI 900205684	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24018910243	$13.216.350,00	789661819	OP14252	OP14252	--

Imprimir Cerrar

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2454
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021	

FECHA DE CONTRATO	10/08/2021
PLAZO DE EJECUCION	CINCO MESES Y CINCO DIAS
FECHA DE INICIO	12/08/2021
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2021
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA				
C.C.	X	NIT		1069733862
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA
CORREO	jgonzalez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 al de 30 DE SEPTIEMBRE
VALOR DEL PAGO	$ 1.980.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
MILLON NOVECIENTOS OCHENTAMIL PESOS	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	143213247		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	1.386.000,00
OCTUBRE	1.980.000,00
NOVIEMBRE	1.980.000,00
DICIEMBRE	4.884.000,00
REZAGO	
TOTAL	10.230.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Hacienda 13

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
14279	SECRETARIA DE HACIENDA TF 13 88696 Fecha OCT 15 AD

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2454
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021.

FECHA DE CONTRATO	10/08/2021
PLAZO DE EJECUCION	CINCO MESES Y CINCO DIAS
FECHA DE INICIO	12/08/2021
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2021
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA			
C.C.	X	NIT	1069733862
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR DE AREA DE SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	jgonzalez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE
VALOR DEL PAGO	1.980.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	BTA	143213247	
BANCO	COLPATRIA	TIPO	AHORRO

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	-
JUNIO	-
JULIO	-
AGOSTO	-
SEPTIEMBRE	1.386.000,00
OCTUBRE	1.980.000,00
NOVIEMBRE	1.980.000,00
DICIEMBRE	4.884.000,00
REZAGO	
TOTAL	10.230.000,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2454
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4690	FECHA	7/16/2021
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.4.14.-1822		10.362.000,00	

CRP			
NUMERO	4273	FECHA	08/11/2021
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.4.14.-1822		10.230.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.230.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.230.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.254.000		1.254.000,00
ACTA PARCIAL 2	$ 1.980.000		1.980.000,00
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	3.234.000,00	-	3234.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.234.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.234.000,00
POR AMORTIZAR	6.996.000,00
POR EJECUTAR	

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
La Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2454
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	CAPITAL SALUD
PERIODO	ago-21
PLANILLA	1040921514
I.B.C.	$ 575.400
APORTE	$ 72.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	ago-21
PLANILLA	1040921514
I.B.C.	$ 575.400
APORTE	$ 92.100

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ago-21
PLANILLA	1040921514
I.B.C.	$ 575.400
APORTE	$ 6.100

CONTRATISTA	VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA
C.C. O NIT	1069733862
E-MAIL	VIVICATRIN13@gmail.com
TELEFONO	3126710062
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR	JOSE SADID GONZALEZ SOLER
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA
E-MAIL	jgonzalez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3202624472
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	RETEFUENTE	2
2	INFORME DE SUPERVISION	2
3	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	2
4	INFORME DE SUPERVISI WORK	2
5	PLANILLA DE SALUD Y PENSION	2
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

CERTIFICACIÓN

RETENCION EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACION DE SERVICIOS)
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

1. Yo, **VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 1069733862**, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de **SEPTIEMBRE DEL 1 AL 30.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	2454	12/08/2021	31/12/2021	10'230.000	1.980.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** ☐ o **NO** [x], soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas: 1

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
ERICK SANTIAGO DIAZ	10 AÑOS	HIJO	$ 450.000

NOTA: En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificación se expide

FIRMA:
C.C. **1069733862**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA		
		2021	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	3202624472

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

	CC. / Nit
VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA	1069733862

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
x			10/08/2021	2454

Fecha de Inicio	12/08/2021	Plazo de ejecucion	5 MESES Y 5 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde:	Hasta:
01/09/2021	30/09/2021

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. apoyar la realizacion de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud	para el mes de septiembre se realizo seguimiento epidemiologico de campo a traves de la realizacion de IEC	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica,los siguientes documentos: 6 archivos en *Excel con la realizacion de IEC y planilla, y un* archivo en pdf del pantallazo de envio de IEC
2. realizar seguimientos y verificacion a traves de las diferentes bases de datos entregada por la profecional del plan nacional de vacunacion contra el covid-19 con el fin de verificar la poblacion priorizada de acuerdo a la *normatividad vigente para* covid-19	durante el mes de septiembre se realiza captacion de usuarios a vacunar	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica,los siguientes documentos: 1 archivo en Excel de las personas captadas.
3. realizar busqueda activa comunitaria (BAC) de la poblacion priorizada dentro de la normatividad vigente y entregarlo en el instrumento dado por la referente de epidemiologia que permita mejorar la captacion de personas susceptibles para vacunacion covid-19	para el mes de septiempre se realiza busqueda activa comunitaria, con captacion en las diferentes actividades asignadas a donde se direccionan a los diferentes servicios de interes en salud publica. Con consolidado entre mujeres en estado de gestacion, mujeres en edad fertil, pacientes cronicos, menores de 5 años y sin aseguramiento	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica, los siguientes documentos: 1 archivo en Excel con consolidado de la BAC y 1 archivo en pdf del soporte del envio al correo ybernalcovid19.saludsoacha@gmail.com y ecifuentes.saludsoacha@gmail.com.
4. apoyar los seguimientos de la poblacion identificada mediantes busqueda activa- BAC- para vacunacion covid-19	para el mes septiembre se realizo el seguimiento a la poblacion priorizada para la vacunacion cotra el covid-19 mediente la BAC de vacunacion covid-19	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2457/2021, de la direccion de salud publica,los siguientes documentos: 1 archivo en Excel con consolidado de la BAC de vacunacion y 1 archivo en pdf del soporte del envio al correo ybernalcovid19.saludsoacha@gmail.com, ecifuentes.saludsoacha@gmail.com
5. realizar la identificacion de poblacion general que se encuentre sin afiliacion al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), grupos vulnerables y reportarla mensualmente a los profesionales de salud de covid-19	para el mes de septiembre, se realizo busqueda activa comunitaria con captacion de poblacion general sin afiliacion con consolidado de las auxiliares de vacunacion covid-19. donde son direccionadas al servicio de interes de salud publica	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica, los siguientes documentos: 1 archivo en Excel con consolidado de la poblacion sin aseguramiento y 1 archivo en pdf del envio al correo bdsubsidiado@alcaldiasoacha.gov.co.
6. realizar el seguimiento y consolidacion al registro diario de vacunacion de las ips, verificando cargue a la (PAIWEB 2.0) o la designada dentro del marco de la pandemia covid-19 y el plan ampliado de inmunizacion	para le mes de septiembre se realiza seguimiento a la ips sanitas del cargue a la paiweb 2.0 de los usuarios vacunados.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica,los siguientes documentos.8 archivos en pdf de carné verificados en el paiweb 2.0

7. participar en los equipos de respuesta inmediata y cumplir con los periodos de disponibilidad establecidos por la direccion de salud publica en cuanto al desarrollo de los procesos del plan nacional de vacunacion contra covid-19	para el mes de septiembre se realizo entrega de biológico el dia 27/09/2021 a las ips san luis, proseguir, cafam, colsubsidio, sanitas, ESE municipal, asmir salud, cardiovascular, virrey solis. se anexa visitas a las ips	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica, los siguientes documentos, 1 pdf de acta de entrega con 17 folios, 1 pdf de visita realizada con 8 folios , 1 pdf de visita realizada con 6 folios, 1 pdf de visita realizada con 6 folios, realizadas las cuales reposan en el centro de acopio plan nacional de salud publica
8. apoyar la realizacion de monitoreos rapidos de cobertura de vacunacion solicitados por el departamento dentro del marco de la pandemia covid-19	*para el mes de septiembre se realiza apoyo area de epidemiologia en la* realizacion de monitoreos en los diferentes eventos del area se asiste a los siguientes 5/9/2021 barrio santo domingo y desde el dia 13 hasta el 22 de septiembre con el monitoreo rapido de cobertura plan nacional de vacunacion.	Acta original reposa en la carpeta de contrato 2454/2021
9. fortalecer la vigilancia en salud publica epidemiologica para la identificacion y seguimiento de *ESAVI vacunacion covid-19*	para el mes de septiembre se realiza ESAVI notificados por la epidemiologa encargada el dia 1 de septiembre mediante seguimiento telefonico	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica, los siguientes documentos. 2 archivos en EXCEL de los seguimientos telefonicos *2 archivos* en pdf de *las historias clinicas de los pacientes* notificados y 1 archivo en pdf con soporte del envio de los seguimientos
10. apoyar el desarrollo de las jornadas de (nacional, departamental y municipal) de acuerdo al direccionamiento de la direccion	para el mes de septiembre se asiste a jornada nacional de vacunacion el dia 25/09/2021 en apoyo al HMOY en el punto parque central realizando demanda inducida.	Acta original reposa en la carpeta de contrato 2454/2021
11. acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitacion del proceso de contratacion	para el mes de septiembre se adjunta acta de MIPG, PQRS, planilla y informe de actividades	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2454/2021, de la direccion de salud publica, oficina PIC, se adjunta los siguientes acta de MIPG, PQRS, planilla y informe de actividades

VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA

C.C 1069783862

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

Firma del supervisor

JOSE RADID GONZALEZ SOLER

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	Nombre : JOSE SADID GONZALEZ SOLER Cargo: AUXILIAR AREA SALUD	3202624472
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: Alejandra Mendieta Garcia Cargo: Coordinadora PIC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA	1.069.733.862

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X		2454
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
12/08/2021	5 MESES Y CINCO DIAS	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/09/2021	30/09/2021	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar el desarrollo de las jornadasde vacunacion en el marco del COVID 19 nacional, departamental y municipal) de acuerdo al direccionamiento de la direccion.	para el mes de septiembre se realizo seguimiento epidemiologico de campo a traves de la realizacion de IEC
2. Apoyar la realizacion de los minitoreos rapidos de cobertura de vacunacion solicitados por el departamento dentro del marco de la pandemia COVID 19	durante el mes de septiembre se realiza captacion de usuarios a vacunar
3. Realizar (seguimiento via telefonica, por la PAI WEB y en terreno) según se requiera a las bases de datos entregadas por la referente del programa ampliado de inmunizaciones vacunacion COVID-19.	para el mes de septiempre se realiza busqueda activa comunitaria, con captacion en las diferentes actividades asignadas a donde se direccionan a los diferentes servicios de interes en salud publica. Con consolidado entre mujeres en estado de gestacion, mujeres en edad fertil, pacientes cronicos, menores de 5 años y sin aseguramiento
4.realizar busqueda activa comunitaria (BAC) de la poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente de epidemiologia que permita mejorar la capatcion de personas suceptibles para vacunacion COVID-19	para el mes septiembre se realizo el seguimiento a la poblacion priorizada para la vacunacion cotra el covid-19 mediente la BAC de vacunacion covid-19
5. Apoyar las canalizaciones en terreno de la poblacionidentificada mediante busqueda activa- BAC para vacunacion COVID-19	para el mes de septiembre, se realizo busqueda activa comunitaria con captacion de poblacion general sin afiliacion con consolidado de las auxiliares de vacunacion covid-19. donde son direccionadas al servicio de interes de salud publica
6-Realizar la identificacion en terreno de la poblacion general que se encuentre sin afiliacion al sistema general de seguridad social (SGSSS) y reportada mensualemte al referente del PAI y coordinador general del COVID 19.	para le mes de septiembre se realiza seguimiento a la ips sanitas del cargue a la paiweb 2.0 de los usuarios vacunados.

7 Apoyar la realizacion de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	para el mes de septiembre se realizo entrega de biologico el dia 22/09/2021 a las ips san luis, proseguir, cafam, colsubsidio, sanitas, ESE municipal, asistir salud, cardiovascular, virrey solis. se anexa visitas a las ips
8.realizar seguimiento canalizaciones para validar para vacunacion COVID19	para el mes de septiembre se realiza apoyo area de epidemiologia en la realizacion de monitoreos en los diferentes eventos del area se asiste a los siguientes 8/9/2021 barrio santo domingo y desde el dia 13 hasta el 22 de septiembre con el monitoreo rapido de cobertura plan nacional de vacunacion.
9.Apoyar los grupos de disponibilidad para la atencion y contencion de todos los brotes relacionados por SARS COVID 19.	para el mes de septiembre se realiza ESAVI notificados por la epidemiologa encargada el dia 1 de septiembre mediante seguimiento telefonico
10. Caracterizar mensualmente minimo 5 centros ubicados en el municipio de soacha identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etareo, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, con el biologico de COVID dentro de la pandemia COVID 19	para el mes de septiembre se asiste a jornada nacional de vacunacion el dia 25/09/2021 en apoyo al HMGY en el punto parque central realizando demanda inducida.
11.Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar,jardines y/o hogares comunitarios caracterizados para demanda en ruta en vacunacion covid-19	para el mes de septiembre se adjunta acta de MIPG, PQRS, planilla y informe de actividades

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asl mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002

Firma del supervisor
NOMBRE: JOSE SADID GONZALEZ SOLER
Documento / No. 79575981

firma de apoyo a supervisor
nombre: Alejandra Mendieta Garcia
Documento /No 1023871594

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		SL-03-F07
		VERSIÓN		2
	INFORME DE SUPERVISIÓN SECRETARÍA DE SALUD	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	02	2019

INFORME DE SUPERVISION No. 01
Correspondiente al periodo del 01 al 30 SEPTIEMBRE del año 2021
Al contrato de Prestación de Servicios N° 2454 de 2021

1. DATOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA DEL PRESENTE INFORME	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES No.	**2454**
CONTRATISTA	**VIVANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA**
OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LOS PROCESOS DE GESTION DE COVID-19 DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 109 DE 2021**
VALOR	**10,230,000**
PLAZO DE EJECUCION	**CINCO MESES Y CINCO DIAS**
FECHA DE INICIO	**12/08/2021**
FECHA DE TERMINACION	**31/12/2021**

2. OBJETIVO

En cumplimiento de lo establecido en el numeral 4 del Artículo 4 de la Ley 80 de 1993, se realiza la supervisión al contrato citado, la cual tiene como propósito hacerle seguimiento y control al cumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del mismo.

3. METODOLOGIA

La verificación del Objeto contractual y las obligaciones del contratista se desarrolla atendiendo a lo establecido en el Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, POR LA CUAL SE DICTAN NORMAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PREVENCION, INVESTIGACION Y SANCION DE ACTOS DE CORRUPCION Y LA EFECTIVIDAD DEL CONTRATO DE LA GESTION PUBLICA, así:

a) Seguimiento técnico: Se realiza la verificación del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales, para lo cual el contratista presenta el informe mensual junto con los respectivos soportes de ejecución y cumplimiento de la misma, como son:

- Carpeta del contrato No. **2454** del **2021**
- Soportes físicos y magnéticos de seguimiento a las actividades.
- Soportes que reposan en el Despacho – Secretaria de Salud.

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		SL-03-F07
		VERSIÓN		2
	INFORME DE SUPERVISIÓN SECRETARÍA DE SALUD	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	02	2019

- Se verifica la ejecución del contrato, revisando cada una de las obligaciones contractuales con los respectivos soportes que acreditan el cumplimiento y se obtiene como resultado de la supervisión la siguiente relación:

No. Actividad	Actividad Evaluada (Indicar No. de actividad y breve descripción)	Conformidad de Actividad		OBSERVACION
		C	NC	
1	**Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo al direccionamiento de la dirección.**	X		
2	Apoyar la realización de monitores rápidos de cobertura de vacunación solicitados por el departamento, dentro de la pandemia COVID 19	X		
3	Realizar (seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno) según se requiera a las bases de datos entregados por la referente del programa ampliado de inmunizaciones COVID 19	X		
4	Realizar búsqueda activa comunitaria (BAC) de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente de epidemiologia, que permita mejorar la captación de personas susceptibles para vacunación COVID 19	X		
5	Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Búsqueda Activa Comunitaria-BAC para vacunación COVID 19	X		
6	Realizar la identificación en terreno de población general que se encuentre sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) y reportarla mensualmente al referente del PAI y coordinador general de COVID 19	X		
7	Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud.	X		
8	Realizar seguimiento a canalizaciones para validar para vacunación COVID 19	X		
9	Apoyar los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados por SARS COVID 19	X		

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		SL-03-F07
		VERSIÓN		2
	INFORME DE SUPERVISIÓN SECRETARÍA DE SALUD	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	02	2019

No. Actividad	Actividad Evaluada (Indicar No. de actividad y breve descripción)	Conformidad de Actividad		OBSERVACION
10	Caracterizar mensualmente mínimo 5 centros ubicados en el municipio de Soacha identificando: cantidad de niños y niñas, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, con el biológico de COVID dentro del marco de la pandemia COVID 19.	X		
11	Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados para demanda en ruta en vacunación COVID 19	X		

C: Cumple NC: No cumple

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

PORCENTAJE TOTAL A CUMPLIR	PORCENTAJE EJECUTADO MES	PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO	PORCENTAJE FALTANTE POR CUMPLIR
100%	**19.4%**	**31.6%**	**68.4%**

b) Seguimiento Administrativo: En desarrollo de este componente de supervisión, se realiza la verificación de cumplimiento del pago de aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales (porcentaje de cotización y periodo de pago) del periodo a que hace referencia el presente informe y que es parte integral de sus anexos.

En cuanto a la oportunidad del pago de los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales, se observa que el contratista en relación SI (X) / NO (__) realizó dicho pago de aportes **dentro del término** con base en los plazos establecidos en el Decreto 923 de 2017, el Decreto 1273 de 2018 y/o las normas que lo actualicen.

c) Seguimiento Financiero: Se realiza el diligenciamiento del FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO establecido por la Secretaría de Hacienda y firmado por el suscrito supervisor del contrato y que hace parte integral del presente informe.

d) Seguimiento Contable: En desarrollo de este componente se efectúan las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia por parte de la dirección de contabilidad de la Secretaría de Hacienda.

e) Seguimiento Jurídico: En cumplimiento de este seguimiento jurídico se realiza la verificación de los requisitos de ejecución del contrato (registro presupuestal, póliza, aprobación de póliza y acta de inicio). Así mismo, se verifica la vigencia de la respectiva póliza de cumplimiento que ampara el respectivo contrato.

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		SL-03-F07
		VERSIÓN		2
	INFORME DE SUPERVISIÓN SECRETARÍA DE SALUD	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	02	2019

4. ANEXOS

Hacen parte integral del presente informe los documentos adjuntos relacionados a continuación, con los cuales se determina que el contratista cumplió satisfactoriamente con e26l objeto y obligaciones del referido contrato de prestación de servicios durante el periodo **del 1 al 30 de SEPTIEMBRE del año 2021**

- Informe mensual de ejecución del contrato presentando por el contratista
- Formato único de liquidación y trámite de pago, información básica, información financiera e información para giro.

José Sadid Gonzales Soler
Supervisor de contrato

Funcionario / Contratista	Vivian Catrin Castañeda Quiroga, Auxiliar de inmunización covid, N° 2454	
Revisión apoyo a supervisión	ALEJANDRA MENDIETA GARCÍA – COORDINADORA PIC	
Revisión Financiera	ROSA LEIDY MARTINNEZ BUSTOS -TÉCNICO FINANCIERO	

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-07, 02:23:16 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040921514

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865195210

PAGADO 07/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA		
Documento	CC1069733862	**Dirección**	CR 94 #87 - 40 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3126710062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 Ministerio	Total
CC 1069733862	VIVIANA CATRIN CASTAÑEDA QUIROGA	59	00																	0	30	30	30	0	(23101) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 908.526	$ 113.600	1.044	$ 908.526	$ 9.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 268.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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 esta en nuestras manos.