2022 -06 -17 **4,416,000.00**

ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11435**

Beneficiario: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA
Concepto : ACTA PARCIAL 4 ABRIL 2022 CONTRATO N° 1370/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004
Valor Egreso: 4,416,000.00 **Orden:** 10947
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10947

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	4,600,000.00		-46.000,00
Adulto Mayor	-3,00	4,600,000.00		-138.000,00
			-$	**184,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.416.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,435

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1013621839	ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	4,416,000.00			Corriente		
	TOTAL	**4,416,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 10947**

Lugar y Fecha: SOACHA 16-jun.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA **Nit/C.C. :** 1013621839 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 1370
Facturas: ACTA PARCIAL 4 ABRIL 2022 del 16/06/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 4 ABRIL 2022 CONTRATO N° 1370/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004
Programa:

Registro Presupuestal: **1323** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 1370

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.00	4.600.000,00
	$ 4.600.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	4,600,000.00	-46.000,00
Adulto Mayor	-3,000	4,600,000.00	-138.000,00
			$-184.000,00
			$ 4.416.000,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lò 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	46.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.416.000.00	Honorarios
24909009	0.00	138.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	4.600.000.00	0.00	Honorarios
	4.600.000,00	4.600.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADOR MUNICIPAL

16/06/2022

065123A

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Pct Enterprise CE 11435 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS123A1
Secuencia: P
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 22-06-2022 **Hora:** 09:13:24
Fecha de Generación: 22-06-2022

Fecha de envío del pago: 17-06-2022
Fecha para Procesar el pago: 17-06-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $11,778,880.00	**Valor Registros Procesados:** $11,778,880.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00570004870328905	Ahorros	1013621839	JEAMMY VIVIANA ROJ	4,416,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-06-2022
00570007170403245	Ahorros	79222049	ANDRES FELIPE OSOR	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-06-2022
00000024103314604	Ahorros	22735432	LONI ADELAINE VARG	5,272,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-06-2022

Hacienda FCO. 12 1.

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
10947	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO JUN 10 Hora Fecha TF 12 102169

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1370
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	25/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	SEIS MESES (6) MESES, SIN QUE SUPERE EL TRAINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	27/01/2022
FECHA DE FINALIZACION	26/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	0

CONTRATISTA				
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA				
C.C.	X	NIT		1013621839
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA ROJAS PEREZ	
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO (E)
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	SROJAS@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE ABRIL DEL 2022
VALOR DEL PAGO	4.600.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CUATRO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	.0570004870328905		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	766.666
MARZO	4.600.000
ABRIL	4.600.000
MAYO	4.600.000
JUNIO	4.600.000
JULIO	4.600.000
AGOSTO	3.833.334
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	27.600.000

Viviana Rojas

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

1.

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

NUMERO DE CONTRATO	1370
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1140	FECHA	5/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		27.600.000	

CRP			
NUMERO	1323	FECHA	26/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		27.600.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	27.600.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	27.600.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	613.333		613.333
ACTA PARCIAL 2	4.600.000		4.600.000
ACTA PARCIAL 3	4.600.000		4.600.000
ACTA PARCIAL 4	4.600.000		4.600.000
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	14.413.333,00	-	14.413.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	14.413.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	14.413.333
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	13.186.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD: 29	MM: 12 / AA: 2018

NUMERO DE CONTRATO	1370
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
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	SANITAS
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1044938606
I.B.C.	1.840.000
APORTE	230.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1044938606
I.B.C.	1.840.000
APORTE	294.400

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1044938606
I.B.C.	1.840.000
APORTE	44.900

CONTRATISTA	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
C.C. O NIT	1013621839
E-MAIL	jeammyrojas@gmail.com
TELEFONO	3118280066
	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	SANDRA ROJAS PEREZ
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO (E)
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	SROJAS@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3103171903
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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	AA
		29	2018

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

Yo, JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1013621839 de BOGOTA, 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 de1 AL 30 DE ABRIL DEL 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1370	27-ene.-22	26-jul.-22	27.600.000,00	4.600.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] 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:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NO DEPENDIENTES			

La presente certificacion se expide el:

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Jeammy Rojas

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
CC 1013621839 DE BOGOTA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	3103171903
	CARGO: DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO (E)	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: DIANA JUDITH VASQUEZ RAMIREZ	
	Cargo:Apoyo a la supervision	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JEANMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	25/01/2022	1370
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
27/01/2022	SEIS MESES (6) MESES, SIN QUE SUPERE EL TRAINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/04/2022	30/04/2022	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1	1. Apoyar el seguimiento a la ruta integral de atencion en salud para el grupo de riesgo de cancer	Presentacion de modelo ruta de cancer de cuello uterino, mama, prostata, colon y recto
2	2. Analizar y generar informacion de la RIA para el grupo de riesgo de cancer en el municipio de Soacha	Se creo flujograma de ruta cancer de cuello uterino, mama, prostata, colon y recto
3	3. Apoyar el diagnostico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologias en el territorio para la operación de las RIAS para el grupo de riesgo de cancer de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos	Se creo documento con diagnostico de ADN -VPH en el municipio de Soacha
4	4. Documentar las RIAS para el grupo de riesgo de cancer de RIAS para el grupo de riesgo de cancer de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos	Continuidad de creacion de documento de referencia institucional de la RUTA DE CANCER de la SSS
5	5. Realizar visitas de asistencia tecnica y de seguimiento para favorecer la implementacion de la RIAS para el grupo de riesgo de cancer en las IPS y EAPB priorizadas en el municipio	Se realiza asistencias tecnicas presencial y vistual a EAPB e IPS con el objetivo de conocer el proceso de adopcion, adaptacion e implementacion de la ruta cancer
6	6. Verificar el avance y cumplimiento de las intervenciones descritas en la resolucion 3280/2018	Se deja diligenciado planes de mejora como instrumento facilitador de las asistencias tecnicas presencial a IPS Y EPS, identificando el cumplimiento de los estandares requeridos acorde a normatividad 3280/2018
7	7. Apoyar las unidades de analisis convocadas por la secretaria de salud	Para el mes de Marzo del 2022 no se convocaron unidades de analisis de la RUTA DE CANCER parte de LA Secretaria de Salud de Soacha ni Secretaria de Salud de Cundinamarca.
8	8. Apoyar la generacion de informes en relacion a RIAS solicitados por la secretaria de salud	Se realizo de cronograma del mes de abril, unificacion de base de pacientes con diagnostico de cancer de las EAPB, presentacion para jornada de cancer del mes de mayo.
9	9. Convocar mesas de trabajo para la gestion, coordinacion o concertacion sectorial e intersectorial que favorezcan implementar, monitorear y evaluar las RIAS para el grupo de riesgo de cancer	Articulacion de RIAS y actividades del mes de abril según rutas
10	10. Desarrollar reuniones de articulacion con la direccion de salud publica - Vigilancia en salud publica y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan mejorar la salud de la poblacion	El 25 de Abril de 2022 se llevo a cabo la mesa dearticulacion con salud publica, vigilancia epidemiologica, RIAS, APS, PIC.

11	11. Realizar canalizaciona las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha ciudad saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atencion en salud con posterior seguimiento a las mismas	Activacion de ruta a de 1416 efectivas 205 sin respuesta 1304, se realiza presentacion de canalizaciones y comité rias
12	12. Participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud	Se realizo comité mensual de RIAS el 27 de Abril 2022.
13	13. Dar respuesta oportunamente a PQRS asignadas	Para el mes de Abril 2022 no se presentan PQRS con respecto a la RUTA CANCER
14	14. Desempeñar las demas actividades inherentes al objeto objeto contractual	Diligenciamiento de matriz de requisitos legales y normatividad apicable, soporte mensual de MIPG .
15	15. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitacion del proceso de contratacion	Se realizan aportes correspondientes a pagos de planilla mensual en sistema de salud, pension y arl.

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO (E)
Firma del supervisor

DIANA JUDITH VASQUEZ RAMIREZ

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		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 DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			SANDRA ROJAS PEREZ CARGO: DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO (E)	3103171903

Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		25/01/2022	1370

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
27/01/2022	SEIS MESES (6) MESES, SIN QUE SUPERE EL TRAINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CANCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/04/2022	30/04/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1	1. Apoyar el seguimiento a la ruta integral de atencion en salud para el grupo de riesgo de cancer	Presentacion de modelo ruta de cancer de cuello uterino, mama, prostata, colon y recto	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_PRESENTACION DE POWER POINT RUTA CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, PROSTATA, COLON Y RECTO
2	2. Analizar y generar informacion de la RIA para el grupo de riesgo de cancer en el municipio de Soacha	Se creo flujograma de ruta cancer de cuello uterino, mama, prostata, colon y recto	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_FLUJOGRAMA RUTA CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, PROSTATA, COLON Y RECTO
3	3. Apoyar el diagnostico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologias en el territorio para la operación de las RIAS para el grupo de riesgo de cancer de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos	Se creo documento con diagnostico de ADN -VPH en el municipio de Soacha	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_WORD DIAGNOTICO ADN-VPH
4	4. Documentar las RIAS para el grupo de riesgo de cancer de RIAS para el grupo de riesgo de cancer de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos	Continuidad de creacion de documento de referencia institucional de la RUTA DE CANCER de la SSS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ DOCUMENTO RUTA CANCER
5	5. Realizar visitas de asistencia tecnica y de seguimiento para favorecer la implementacion de la RIAS para el grupo de riesgo de cancer en las IPS y EAPB priorizadas en el municipio	Se realiza asistencias tecnicas presencial y vistual a EAPB e IPS con el objetivo de conocer el proceso de adopcion, adaptacion e implementacion de la ruta cancer	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA VIRREY SOLIS 05-04-2022 2_ ACTA Y LISTADO DE ASISTECIA SANITAS_4-04-2022 3_ ACTA JULIO CESAR PEÑALOZA 4_ACTA MARIO GAITA YANGUAS 5_ ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA PROSEGUIR 05-04-2022 6_ACTA ASISTIR SALUD 7_ACTA BIENESTAR
6	6. Verificar el avance y cumplimiento de las intervenciones descritas en la resolucion 3280/2018	Se deja diligenciado planes de mejora como instrumento facilitador de las asistencias tecnicas presencial a IPS Y EPS, identificando el cumplimiento de los estandares requeridos acorde a normatividad 3280/2018	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ PLAN DE MEJORAMIENTO VIRREY SOLIS 2_ PLAN DE MEJORAMIENTOSANITAS 3_ PLAN DE MEJORAMIENTOJULIO CESAR PEÑALOZA 4_PLAN DE MEJORAMIENTOMARIO GAITA YANGUAS 5_PLAN DE MEJORAMIENTO PROSEGUIR 6_PLAN DE MEJORAMIENTO ASISTIR SALUD 7_PLAN DE MEJORAMIENTO BIENESTAR
7	7. Apoyar las unidades de analisis convocadas por la secretaria de salud	Para el mes de Marzo del 2022 no se convocaron unidades de analisis de la RUTA DE CANCER parte de LA Secretaria de Salud de Soacha ni Secretaria de Salud de Cundinamarca.	NO APLICA

8	8. Apoyar la generacion de informes en relacion a RIAS solicitados por la secretaria de salud	Se realizo de cronograma del mes de abril, unificacion de base de pacientes con diagnostico de cancer de las EAPB, presentacion para jornada de cancer del mes de mayo.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_WORD CRONOGRAMA ABRIL 2022 2_ EXCELL BASE DE DATOS RUTA CÁNCER 2021 3_ EXCELL BASE DE DATOS RUTA CÁNCER 2022 4_ PROPUESTA JORNADA RUTA CANCER
9	9. Convocar mesas de trabajo para la gestion, coordinacion o concertacion sectorial e intersectorial que favorezcan implementar, monitorear y evaluar las RIAS para el grupo de riesgo de cancer	Articulacion de RIAS y actividades del mes de abril según rutas	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ ACTA Y LISTADO DE ARTICULACION RIAS 6-04-2022
10	10. Desarrollar reuniones de articulacion con la direccion de salud publica - Vigilancia en salud publica y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan mejorar la salud de la poblacion	El 25 de Abril de 2022 se llevo a cabo la mesa dearticulacion con salud publica, vigilancia epidemiologica, RIAS, APS, PIC.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ARTICULACIÓN SP, VSP, APS, PIC, RIAS 25-04-2022
11	11. Realizar canalizaciona las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soachá ciudad saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atencion en salud con posterior seguimiento a las mismas	Activacion de ruta a de 1416 efectivas 205 sin respuesta 1304, se realiza presentacion de canalizaciones y comité rias	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ PRESENTACION POWER POINT COMITE DE RIAS 27-04-2022
12	12. Participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud	Se realizo comité mensual de RIAS el 27 de Abril 2022.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA COMITE RIAS 27-04-2022
13	13. Dar respuesta oportunamente a PQRS asignadas	Para el mes de Abril 2022 no se presentan PQRS con respecto a la RUTA CANCER	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ PDF PAZ Y SALVO PQRS DEL MES DE ABRIL 2022
14	14. Desempeñar las demas actividades inherentes al objeto objeto contractual	Diligenciamiento de matriz de requisitos legales y normatividad apicable, soporte mensual de MIPG .	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ PDF PAZ Y SALVO MI PG ABRIL 2022
15	15. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitacion del proceso de contratacion	Se realizan aportes correspondientes a pagos de planilla mensual en sistema de salud, pension y arl.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 1370 DEL 2022 1_ PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MARZO 2022

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
C.C 1013621839
contratista

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

SANDRA ROJAS PEREZ
Directora de asegurameinto (E)
Firma del Supervisor

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-27, 09:53:09 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1044938606

Periodo Cotización 202203 Periodo Servicio 202203

Cliente:

PAGADA 2022-04-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA				
Documento	CC 1013621839	**Dirección**	CL 51A SUR #79 F - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118280066		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013621839						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.840.000	230301		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-4	3	2,436 %	$ 1.840.000	$ 44.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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

Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

1/3/2022 15:30:54 Cajero: jdhernan

Oficina: 9892-CB PUNTO DE PAGO SOACHA MIN HA
CIENDA
Terminal: 192.168.1.3 Operación: 91368792

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$13,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14923 REGIMEN SIMPLIFICADO - MUNIC
IPIO DE SOACHA-CB - CR
Ref 1: 002113004298

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¼n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¼rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunÝquese en Bogotß al 5948500 resto de

Escaneado con CamScanner

SOACHA | Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código 03

COMERCIO AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2113004298

Régimen Preferencial **Año Gravable** **2021-**

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Para todos los efectos la presentación de la declaración debe hacerse conforme lo establecido en la normatividad Municipal vigente

DECLARACIÓN INICIAL [ ] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. [ ]

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Apellidos y Nombres: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA			
Clase: C	NIT	No. 1013621839	DV 5
Razón Social: CONTRATISTA SEC DE SALUD			
Dirección: CR 79F 51A 44 SUR CASA BLANCA		Barrio:	
Actividad Económica: Actividades de apoyo terapéutico.		Código Actividad: 8 6 9 2	
Dirección Notificación: CR 79F 51A 44 SUR CASA BLANCA			
Municipio: BOGOTA		Teléfono Contacto: null	

B. LIQUIDACION IMPUESTO A CARGO

		2. MARQUE CON X SI PERTENECE AL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE UVT	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5. AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (10%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$0	$39.648.000	X	6 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$39.648.001	$66.192.000		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano

1. Impuesto a cargo (Tomado de la casilla 7 de la página 1)	$ 221.000
2. Impuesto de Industria y Comercio (No puede ser superior al ingreso 13)	$ 208.000
3. Anticipo Año Siguiente	$ 13.000
Autorretenciones: No. de Folios [0] Valor Autorretenciones [0] [0]	$ 0
4. Saldo a Pagar por Liquidación Privada	$ 13.000

D. PAGO

1. Total a Pagar	$ 13.000
2. Descuentos (Ver instrucciones)	$ 0
3. Valor a Pagar	$ 13.000

E. FIRMA

ESPACIO DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeammy Rojas

CC o NIT: 1013621839

KIOSCO DE AUTOGESTION Y RECAUDO HACIENDA

01 MAR 2022

PRESENTADO CON PAGO

CAJA 03

(415)7709998776190(8020)0021130042083900)0000000013000(

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE SOACHA

Nit: 800094755

Certificado de Retenciones en la Fuente

El presente Certificado se expide en concordancia con las disposiciones legales

Año Gravable 2021

Direccion Agente Retenedor: CALLE 13 7-30

Ciudad donde se consigna: BOGOTA

Contribuyente : ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

CC o Nit : 1013621839, -5

Dirección : CRA 79 F 51 A 44 SUR BL E 2 IN 3 AP 103

Ciudad : BOGOTA

Retenciones Efectuadas entre el 01/01/2021 y el 31/12/2021

Concepto	Valor Base	Retención	Devoluciones	Total
Otras cuentas por pagar				
Fondo Adulto mayor	$20.790.000,00	$623.700,00	$ 0,00	$623.700,00
Fondo Procultura	$6.600.000,00	$66.000,00	$ 0,00	$66.000,00
Rentas de trabajo				
Rentas de trabajo	$7.966.700,00	$203.000,00	$ 0,00	$203.000,00
Retención de impuesto de industria y comercio por compras				
RETENCION ICA 10 X MIL	$20.790.000,00	$207.900,00	$ 0,00	$207.900,00
TOTALES		**$ 1.100.600,00**	**$ 0,00**	**$ 1.100.600,00**

Son: UN MILLON CIEN MIL SEISCIENTOS PESOS

Ingresos brutos anuales $ 20.790.000,00

Total IVA cobrado

Código de Verificación: **QMSBVM1447**

Con este digito verifique la validez del documento desde nuestro Portal de Transparencia

PCT LTDA | © Todos los Derechos Reservados

Escaneado con CamScanner