SALUD.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA DE PAGO FINAL	VERSION: A	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 565 del 2022

PRESTACION DE SERVICIO: ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	LESLYN FLOREZ OSPINA		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	LEIDY JOHANA TREJOS CORREA		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
DURACION	CINCO (5) MESES		
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO 2022		
FECHA FINAL	21 DE JUNIO 2022		
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE		$ 17.160.000
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES VENCIDOS		
ANTICIPO %	0%	0%	$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ202200000654		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.3.2.02.02.009.B 19.03.011.117.033.P.3192.J.2.20.1CS		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (dias/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 17.160.000
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORE	$ 13.728.000	
VALOR ACTA PARCIAL FIN	$ 3.432.000	
SALDO POR PAGAR		
SUMAS IGUALES	$ 17.160.000	$ 17.160.000

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA $ 3.432.000

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades evidenciadas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 22 de mayo de 2022 y el día 21 de junio de 2022.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 26 días del mes de julio de 2022.

LEIDY JOHANA TREJOS CORREA
Interventor / Supervisor

LESLYN FLOREZ OSPINA
Contratista

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA DE LIQUIDACION	VERSION: 5	

CONTRATO No. 565 DE 2022

PRESTACION DE SERVICIOS : ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

O DE APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATISTA	LESLYN FLOREZ OSPINA	
ORDENADOR DEL GASTO	LEIDY JOHANA TREJOS CORREA	
SUPERVISOR / INTERVENTOR	RETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
DURACION	CINCO (5) MESES	
FECHA DE INICIO	22 DE ENERO 2022	
FECHA FINAL	21 DE JUNIO 2022	
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE	$ 17.160.000
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES VENCIDOS	
ANTICIPO %	0% 0%	$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ202200000654	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.3.2.3.2.02.02.009.B.19.03.011.117.033.P.93192.J.2.20.1CS	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 17.160.000
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 17.160.000	
SALDO POR EJECUTAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 17.160.000	$ 17.160.000

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
SALDO	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

En Dosquebradas, Risaralda, a la fecha se reunieron en las oficinas de la Secretaría de Salud y Seguriad Social, Ricardo Montilla Bolaños, en calidad de ordenador del gasto; y Leslyn Flórez Ospina en calidad de contratista, con el fin de liquidar de común acuerdo el Contrato 565 No. de 2022. firmado por las partes el en SECOP II , y que fuera adjudicado por un valor de $17.160.000.

El contratante y el contratista se declaran mutuamente a PAZ Y SALVO por las obligaciones surgidas en virtud de la celebración del Contrato No. 565 de 2022 y enterados de la presente liquidación, las partes firman a los 26 días del mes de julio de 2022.

Ordenador del gasto

Contratista

Interventor / Supervisor

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT. 52411

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. OPRD2202208560** **De 09/08/2022** **Por 3.432.000,00**

ACTA FINAL CONTRATO 565 DE 2022

ACTA No.: 7615 **de 09/08/2022**

DEPENDENCIA : FONDO LOCAL DE SALUD

A FAVOR DE: LESLYN FLOREZ OSPINA **C.C o Nit** 1148691106

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 565 de 18/01/2022 Por 17.160.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN ENFERMERIA DENTRO DEL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

VALOR A PAGAR Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte. **3.432.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEN. FUENTE POR ICA	8699	3.432.000,00	0,40	13.728,00	**13.728,00**

NETO A GIRAR **3.418.272,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 654 **Fecha.** 22/01/2022

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
08	2021661700017	2.3.2.3.2.02.02.009.B.19.03.011.117.033.P.9319	Gestion del Riesgo en Enfermedades Inmunoprevenibles - PAI	22031 SGP Salud - Salud pública-2203-VA	3.432.000,00

Total obligación **3.432.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510801001	Remuneración por servicios técnicos	3.432.000,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2022-7615 ACTA FINAL CONTRA
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	13.728,	ACTA RECIBO FINAL 2022-7615 ACTA FINAL CONTRA
240101	Bienes y Servicios	0,	3.418.272,	ACTA RECIBO FINAL 2022-7615 ACTA FINAL CONTRA
Sumas Iguales		**3.432.000**	**3.432.000**	

Elaboró:

SANDRA MILENA RAMIREZ GARZON
FONDO LOCAL DE SALUD
SEC HACIENDA

PATRICIA VARGAS AGUIRRE
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES
TESORERA

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT. 11187

Impreso en: 09-AGO-22 01:50 PM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 7615

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 565

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LESLYN FLOREZ OSPINA con identificación 1148691106 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	18/01/2022	**Valor orden gasto**	17.160.000
Fecha iniciación	19/01/2022	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada:**	13.728.000
Fecha Terminación	18/06/2022	**Valor acta**	3.432.000
Duración	CINCO MESES	**Saldo pendiente**	0

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN ENFERMERIA DENTRO DEL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL DE LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

ACTA FINAL CONTRATO 565 DE 2022

Fac/Doc. Equivalente: **CUENTA DE COBRO FINAL**

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1 08		3.432.000	0
Total:		**3.432.000**	**0**

Total recibido	3.432.000
- Amortización de anticipo	
Valor Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Dos Mil Pesos M/Cte.	**3.432.000**
Valor del Anticipo	0
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0

Para constancia se firma enDosquebrad el: 09/08/2022

LEIDY YOHANA TREJOS CORREA

Cuenta de cobro FINAL

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800.099.310 - 6

DEBE A

Nombre del Contratista	LESLYN FLÓREZ OSPINA
Correo Electronico	lflorez@dosquebradas.gov.co
RUT	1148691106
Actividad Economica	8699
Cuenta Bancaria	5792078525 **Banco** Colpatria **Tipo** Ahorros X Corriente
Teléfono/ Teléfono Cel:	3147758484
Direcciòn	MOLIVENTO 2 MZ 3 CS 15

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**22/05/2022**	**21/06/2022**	$ 3.432.000	$ 0	$ 3.432.000
		TOTALES			**$ 3.432.000**
LA SUMA DE:	**tres millones cuatrocientos treinta y dos mil pesos**				

MARQUE SI O NO

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	NO	Otros	NO

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	$ 171.600
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	$ 219.700
Fondo de solidaridad pensional 1%	
Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	$ 33.500
Caja de compensación	
Total Aportes Obligatorios	**$ 424.800**

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1148691106

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148691106		FLOREZ OSPINA LESLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVENTO 2 MANZANA 3 CASA 15	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1500593836	9434990965	I	2022/06/02	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA		$424,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$0	$219,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,700	$0	$219,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$33,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,500	$0	$33,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,600	$0	$171,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,600	$0	$171,600
TOTAL				1	$424,800	$0	$424,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148691106		FLOREZ OSPINA LESLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVENTO 2 MANZANA 3 CASA 15	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1500593836	9434990965	I	2022/06/02	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA		$424,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1148691106	FLOREZ LESLYN																		230301	30	$1,372,800	$219,700	EPS002	30	$1,372,800	$171,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,372,800	$33,500	0	$0	$0	No	$424,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,372,800	$219,700			$1,372,800	$171,600			$0	$0			$1,372,800	$33,500		$0	$0		$424,800

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

232690

RECIBO No. 4627687

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 15/JUL/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 31/JUL/2022

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	17.200
Observaciones			TOTAL A PAGAR	17.200

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 565/2022
No. ACTA: final
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

232690

RECIBO No. 4627687

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 15/JUL/2022	Vencimiento: 31/JUL/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 565/2022 No. ACTA: final	VR ACTA: $ 3.432.000	

TOTAL A PAGAR

17.200

(415)7709998659063(8020)000046276871(3900)000000017200(96)20220731

BANCO

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

232691

RECIBO No. 4627688

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 15/JUL/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ	Fecha Vence: 31/JUL/2022

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	103.000
Observaciones			TOTAL A PAGAR	103.000

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.
CONTRATO: 565/2022
No. ACTA: final
VR ACTA: $ 3.432.000

Municipio de Dosquebradas - Tesorería Municipal

232691

RECIBO No. 4627688

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C. del sujeto	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 15/JUL/2022	Vencimiento: 31/JUL/2022
1148691106	LESLYN FLOREZ		
Observaciones	Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 565/2022 No. ACTA: final	VR ACTA: $ 3.432.000	

TOTAL A PAGAR

103.000

(415)7709998659063(8020)000046276881(3900)000000103000(96)20220731

BANCO

PORTAL TRIBUTARIO

Alcaldia Municipio de Dosquebradas

Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación: 1148691106

Fecha de la transacción: 2022-07-25 12:05:37

Nombre: LESLYN FLOREZ OSPINA

Correo: lincejd@gmail.com

Referencia de pago: 4627688

Concepto: Rentas_Varias

CUS: 1568666806

Estado: Transacción APROBADA

IVA a pagar: 0

Total a pagar: $ 103.000

Información del comercio

Comercio: Municipio Dos Quebradas

NIT: 8000993106

Banco:

Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA

IP Cliente: 191.106.202.60

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Todos los derechos reservados. Sitio administrado por: Raaltech Ltda.

PORTAL TRIBUTARIO

Alcaldia Municipio de Dosquebradas

Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación: 1148691106

Fecha de la transacción: 2022-07-25 12:01:00

Nombre: LESLYN FLOREZ OSPINA

Correo: lincejd@gmail.com

Referencia de pago: 4627687

Concepto: Rentas_Varias

CUS: 1568654527

Estado: Transacción APROBADA

IVA a pagar: 0

Total a pagar: $ 17.200

Información del comercio

Comercio: Municipio Dos Quebradas

NIT: 8000993106

Banco:

Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA

IP Cliente: 191.106.202.60

PCI DSS Certified

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Todos los derechos reservados. Sitio administrado por: Raaltech Ltda.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**	**Área:**	**SALUD PÚBLICA**
Tipo de Contrato celebrado:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
Número del Contrato:	***565 DEL 2022***	**Informe No:**	***CUENTA FINAL***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**DEL 22 DE MAYO 2022 AL 21 DE JUNIO DEL 2022**	**Plazo de Ejecución:**	**Cinco (5) meses a partir de la suscripción del acta de inicio y sin que éste exceda el 31 de diciembre de 2021.**
Contratista:	***LESLYN FLÓREZ OSPINA***	**Supervisor:**	***LEIDYJOHANA TREJOS CORREA***

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Brindar asesoría y asistencia técnica mediante visitas a todas las IPS y la ESE Hospital Santa Mónica del municipio en los programas de Salud infantil (AIEPI, IRA y EDA), teniendo en cuenta las rutas de atención y el modelo de atención integral territorial.	_	_	Este mes no se programa esta actividad.
2. Realizar el seguimiento a los eventos de interés en salud publica relacionados a la salud infantil; mediante la realización de las visitas de campo definidas en las guías y protocolos de vigilancia epidemiológica y Manual técnico administrativo, realizando	10 y 21 de junio 2022: Se realiza verificación y seguimiento de los casos notificados en SIVIGILA para los eventos de: 215 DEFECTOS CONGENITOS: 3 casos. 535 MENINGITIS: 0 casos. 831 VARICELA: 7 casos. 620 PAROTIDITIS: 0 casos.	Formato de seguimiento de vigilancia epidemiológica.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
consolidado el análisis trimestral de los casos presentados en vigilancia epidemiológica relacionados con salud infantil de acuerdo a los indicadores definidos.	610 PARALISIS FLACIDA: 0 casos. 591 MORTALIDAD INFANTIL: 0 casos. 800 TOS FERINA: 0 casos.		
3. Articulación de la RIA en primera infancia.	26 de mayo 2022: por medio del grupo de WhatsApp de la RIA se envían pantallazos con la información que se requiere de cada uno de los referentes de la RIA en el Municipio y que sea ingresada en el DRIVE. 02 de junio 2022: se envía documento de la RIA de primera infancia a referente de ICBF, con el fin de que sean diligenciada la información requerida por dicha entidad.	Pantallazos. Pantallazo de correo.	
4. Realizar gestión con las instituciones de salud para adaptar el espacio de salas IRA y EDA del centro de urgencias de la ESE Hospital Santa Mónica.	_		Este mes no se programa esta actividad.
5. Apoyar el proceso de archivo inherente al programa de salud infantil.	06 de junio 2022: se realiza organización del archivo del componente de Salud Infantil.	Fotografías y pantallazos.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
6. Elaborar cronograma de actividades mensual, previamente socializado con el supervisor	Se realizan cronogramas semanales del mes.	Cronogramas.	
7. Participar en la inducción en sistema de gestión de calidad, sistema de gestión documental para la debida implementación en la ejecución del presente contrato.	–		Este mes no programan esta actividad.
8. Apoyar mediante visitas de seguimiento al PIC (Acciones Colectivas convenio con la ESE Hospital Santa Mónica). Las actividades realizadas del programa de salud infantil.	–		El PIC aún no da inicio, por lo tanto, no se programa esta actividad.
9. Acompañar el proceso de recepción y traslado de peticiones de la comunidad (Gobel) en especial de los derechos de petición para controlar que se dé la adecuada y oportuna respuesta llevando el control de los registros de las solicitudes y las respuestas dadas por la administración del programa de salud infantil.	Este mes no se presentaron PQRS en la plataforma GOBEL.	Pantallazo.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
10. Realizar acompañamiento a la estrategia de atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI en el entorno comunitario en articulación con el plan de intervención colectiva.	25 de mayo 2022: se realiza capacitación en AIEPI COMUNITARIO a familiares, funcionarios y comunidad en general en el hogar infantil SANTA TERESITA. 10 de junio 2022: se realiza capacitación en AIEPI COMUNITARIO a familiares, funcionarios y comunidad en general en el hogar infantil DOSQUEBRADAS.	Acta rápida y listado de asistencia. Acta rápida y listado de asistencia.	
11. Asistir a mesa de PIIAF, Comité CETI o reuniones que sean delegadas por el supervisor para representar el programa de Salud infantil.	_	_	Este mes no se programa esta actividad.
12. Apoyo en la consolidación y seguimiento mensual de los indicadores y metas de los programas de la ruta de atención en infancia y primera infancia.	17 de junio 2022: se realiza la consolidación y análisis e informe del primer semestre del año 2022 correspondiente a los indicadores del componente de primera infancia e infancia.	Cuadro de indicadores, informe primer semestre y gráficas.	
13. Consolidar de manera mensual o según requerimientos; la matriz de cumplimiento del Plan de Acción Municipal con los respectivos soportes.	_	_	Este mes no se consolidan evidencias del plan de acción.
14. Apoyar la realización de operativos y brigadas de salud programadas por la Secretaria de Salud o en apoyo de otras instancias Municipales o Departamentales.	_	_	Este mes no programan apoyos.

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de MAYO de la vigencia 2022, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 26 días del mes de JULIO del año 2022

LESLYN FLOREZ OSPINA
Contratista

LEIDY JOHANA TREJOS CORREA
Supervisor

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 04	

LEIDY JOHANA TREJOS CORREA en calidad de Interventor _____ Supervisor _x_____ Jefe inmediato _____ de la Secretaría de Despacho: Secretaría de Salud y Seguridad Social certifico que el señor(a): LESLYN FLOREZ OSPINA con Cédula de Ciudadanía No. 1.148.691.106 expedida en Dosquebradas. Teléfono: 3147758484 Correo electrónico leslyn5826@gmail.com

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN EMPLEADO PÚBLICO (empleado público titular de carrera, Libre Nombramiento y Remoción, Nombramiento en Provisionalidad):

Decreto de nombramiento No. _____ con fecha: __/__/__ Y Teléfono: _____Correo Electrónico_____

Relacione las funciones en materia de Gestión Documental:

_____
_____
_____
_____
_____

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN CONTRATISTA:

Contrato No. 565 de 2022 Fecha de terminación: 14 de junio de 2022

Relacione las obligaciones contraídas en materia de Gestión Documental:

_____
_____
_____
_____

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA CERTIFICACIÓN TOME EN CUENTA:

1. REFERENTES NORMATIVOS:

Cumplió con lo indicado en:

Ley 734 de 2002, articulo 34 numeral 5: "custodiar y cuidar la documentación e información que debido a su empleo, cargo o función conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso, e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebidos".

El artículo 15 de la Ley 594 de 2000: (...) "Los servidores públicos, al desvincularse de las funciones titulares, entregaran los documentos y archivos a su cargo debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación. sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades".

El artículo 2.8.2.2.4 del Decreto 1080 de 2015 (sector cultura) que dice así: "Inventario de documentos. Es responsabilidad de las entidades del Estado a través del Secretario General o de otro funcionario de igual o superior jerarquía, y del responsable del Archivo o quien haga sus veces, exigir la entrega mediante inventario, de los documentos de archivo que se encuentren en poder de **servidores públicos y contratistas**, cuando estos dejen sus cargos o culminen las obligaciones contractuales, De igual forma, deberán, denunciar ante los organismos de control el incumplimiento de esta obligación para las acciones del caso." Negrita Subrayado fuera de texto.

2. OBSERVACIONES

(*) Debe indicarse el nombre completo de la persona natural, cuando sea persona jurídica, debe indicarse el nombre del representante legal.

(*) Si el contratista o servidor público en sus obligaciones no tiene a su cargo ningún proceso de gestión documental solo necesitará la firma del supervisor o jefe inmediato y marcar con una x donde dice no aplica. Si el servidor público que sale de la planta de personal es el alcalde o secretario, quien les revisa es el enlace de archivo de dicha secretaría, en el caso que tengan documentos a su cargo.

(*) **Para realizar la solicitud, debe ingresar a la página de GOBEL botón "solicitud paz y salvo" y anexar el formato del paz y salvo debidamente diligenciado , también se debe anexar el inventario documental.**

Observaciones Supervisor o jefe:

_____

_____

_____

Soporte de entrega para Revisión:

El diligenciamiento de este formato es obligatorio, debe adjuntarse al acta final, y es requerida para el último pago.

CIUDAD Y FECHA: DOSQUEBRADAS NÚMERO DE CONTRATO 565 de 2022.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: LESLYN FLOREZ OSPINA
(CONTRATISTA)
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.148.691.106

NOMBRE DEL INTERVENTOR / SUPERVISOR: LEIDY JOHANA TREJOS CORREA

TIPO DE CONTRATO: **OBRA**_____ **SUMINISTRO** _____ **PRESTACION DE SERVICIOS**__X__ **OTRO**____ **CUAL**_____

Por medio del siguiente formato el Interventor / Supervisor verifica de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por item.

PARA EL ITEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ITEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE					
		1		3		5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple		N.A		Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		N.A		Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.		Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		N.A		Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5
	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	SUMA TOTAL	20

RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

FIRMA DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR

Firma del Contratista

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	20	Cuenta de Cobro 01	-	22/01/2022 10:54:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11/02/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0 COP	3.432.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	20	Cuenta de Cobro 02 (2519)	-	22/02/2022 10:31:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5/04/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0 COP	3.432.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	20	Cuenta de Cobro 03 (3997)	-	22/03/2022 10:31:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	9/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0 COP	3.432.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	20	Cuenta de Cobro 04 (5557)	-	22/04/2022 10:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	22/06/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0 COP	3.432.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	20	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro	Registro

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	LESLYN_FLOREZ_ARL.pdf	LESLYN_FLOREZ_ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	rp lfo.pdf	rp lfo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades 01.pdf	Informe de Actividades 01.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades 02.pdf	Informe de Actividades 02.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades 03.pdf	Informe de Actividades 03.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades 04.pdf.pdf	Informe de Actividades 04.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 04	

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES DE GESTIÓN DOCUMENTAL
INVENTARIO DOCUMENTAL			
INFORMES			
PLANILLAS			
REGISTROS			
REPORTES			
MATERIAL FOTOGRÁFICO			
MATERIAL DE VIDEO			
PLANOS			
OTROS:			
Revisado Gestión Documental.	NOMBRE: FERNANDO MONTOYA VELEZ FECHA 03 AGOSTO /2022		

En el evento que el empleado público, funcionario de Libre Nombramiento y Remoción, empleado con nombramiento en provisionalidad o contratista no tenga funciones u obligaciones en materia de Gestión Documental marque con una X.

NO APLICA: ☐

Se firma a los 26 días del mes de julio del año 2022.

Firma _____
Interventor / Supervisor/Jefe Inmediato:
NOMBRE: LEIDY JOHANA TREJOS CORREA
TELEFONO: 311 634 88 55