2022 -10 -12 **2,090,880.00**

GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA

DOS MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **19450**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3109/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Valor Egreso: 2,090,880.00 **Orden:** 19311
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19311

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,178,000.00		-21.780,00
Adulto Mayor	-3,00	2,178,000.00		-65.340,00
			-$	**87,120.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.090.880,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECCION DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,450

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1073683874	GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA	2,090,880.00			Corriente		
		TOTAL	**2,090,880.00**					

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. 19311**

Lugar y Fecha: SOACHA 10-oct.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1073683874 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 3109
Facturas: ACTA PARCIAL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2022 del 10/10/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3109/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **4706** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3109

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	2.178.000,00
	$ 2.178.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,178,000.00	-21.780,00
Adulto Mayor	-3,000	2,178,000.00	-65.340,00
			$-87.120,00
			$ 2.090.880,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	21.780.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.090.880.00	Servicios
24909009	0.00	65.340.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.178.000.00	0.00	Servicios
	2.178.000,00	2.178.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

18/10/2022

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Pct Enterprise CE 1945 0 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL227AI
Secuencia: L
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-10-2022 **Hora:** 11:52:52
Fecha de Generación: 14-10-2022

Fecha de envío del pago: 12-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 12-10-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,092,572.00	**Valor Registros Procesados:** $9,092,572.00	**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
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	1,533,312.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-10-2022
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-10-2022
00000473870186587	Ahorros	1024468615	JOHANA FERNANDEZ S	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-10-2022
00000006882097511	Ahorros	80765267	ORLANDO ANDRES GUI	3,377,500.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-10-2022

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
1931.	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha OCT 6

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3109
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	19/8/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO(4) MESES Y QUINCE (15) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	22/8/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
Diana Paola Garcia Martinez				
C.C.	X	NIT		1073683874
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
Ibeht Pardo Herrera	
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	ipardo@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 1 al 30 de septiembre de 2022
VALOR DEL PAGO	2.178.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
dos millones ciento setenta y ocho mil pesos	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24076254514		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	1.089.000,00
OCTUBRE	2.178.000,00
NOVIEMBRE	2.178.000,00
DICIEMBRE	4.356.000,00
REZAGO	
TOTAL	9.801.000,00

Diana Garcia

FIRMA CONTRATISTA

Ibeht Pardo Herrera

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA 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: 29	MM: 11	AA: 2018

NUMERO DE CONTRATO	3109
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

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	5216	FECHA	4/8/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.5.2-50		10.890.000,00	

CRP			
NUMERO	4706	FECHA	19/8/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.5.2-50		9.801.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.801.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.801.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	653.400,00		653.400,00
ACTA PARCIAL 2	2.178.000,00		2.178.000,00
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	2.831.400,00	-	2.831.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.831.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.831.400,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	6.969.600,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GARCIA

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	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	3109
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

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	famisanar
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1048581296.
I.B.C.	1.000.000
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1048581296.
I.B.C.	1.000.000
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	Seguros de vida colpatria
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1048581296.
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	24.400,00

CONTRATISTA	Diana Paola Garcia Martinez	
C.C. O NIT	1073683874	
E-MAIL	diangar.saludsoacha@gmail.com	DIANA GARCIA
TELEFONO	3187948243	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	Ibeht Pardo Herrera	
CARGO	Auxiliar Area salud	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	ipardo@alcaldiasoacha.gov.co	Ibeht Pardo Herrera
TELEFONO	3115725624	FIRMA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
Alcaldía Municipal de Soacha		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, DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1073683874 de SOACHA, 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 del 1 al 30 de Septiembre de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3109	22-ago.-22	31/12/2022	9.801.000,00	2.178.000,00

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
Juan Pablo Gutierrez Garcia	14 AÑOS	HIJO	$ 1.000.000,00

La presente certificacion se expide e

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

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez

CC. 1073683874

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 INTERVENTORIA

Fecha de Expedicion DD / MM / AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
	Ibeht Pardo Herrera Cargo Auxiliar Administrativo	3115725624

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon Social del contratista	CC / NIT
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato OSP Convenio	Fecha	No.
X	19/8/2022	3109

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
22/8/2022	4 MESES Y QUINCE (15) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde DD/MM/AA	Hasta DD/MM/AA	Informe No.
1/9/2022	30/9/2022	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente segun semanas epidemiologicas.	Se realizo 38 seguimientos de intervenciones de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual durante el periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2022 las cuales se clasifican de la siguiente manera evento 549: 16, evento 750: 15, evento 215:2, evento 740: 4, evento 720: 1	soporte en medio magnetico,en google drive escaner de los seguimientos en PDF de IEC del mes de Septiembre del 2022(soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR)
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud	Se realizo el cargue de IEC de los diferentes eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual y reproductiva durante el periodo del 01 al 30 de septiembre del 2022.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargue de las IEC del mes de septiembre del 2022 (soporte original en la carpeta del contrato 3109/2022)
3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Se realizo junto con el equipo de trabajo la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC del mes de septiembre del 2022 de la dimension de salud sexual y reproductiva.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta mes de custodia de archivo DSDSR del mes de septiembre del 2022 (soporte original reposa en el archivo de la DSDSR)
4. Realizar de manera mensual minimo 5 busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductivo de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR.	Se realizo consolidado BAC con los usuarios captados del mes de Septiembre del 2022 y se comparte en el drive del correo de DSDSR.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel de BAC del mes de Septiembre del 2022 y PDF del correo enviado (soporte original reposa en el drive de la dimension DSDSR)
5. Reporte de la poblacion captada en BAC u otros fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension.	Se realizo el envio de correos a las IPS y EAPB de la poblacion captada con barreras acceso a SGSSS del mes de Septiembre y se notifica al correo de la DSDSR para su debida verificacion y tramites pertinentes.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 PDF de los correos enviados del mes de septiembre del 2022 (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3109/2022)
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreos segun la directriz de la dirección de salud pública.	Se realizo apoyo a 5 monitoreos de sarampion y rubeola,cobertura de vacunacion revisando el carnet de vacunas a menores de 11 años y adultos hasta los 49 años acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento y en las siguientes fechas el dia 02/09/22 barrio Eugenio Diaz y barrio Santa Ana , el dia 15/09/2022 conjunto cumbres barrio san mateo, el dia 22/09/2022 conjunto altos del nogal, el dia 29/09/22 barrio san antonio 2 sector. Se realiza apoyo de demanda inducida a jornada PAI realizada el dia 24 de septiembre del 2022 actividad que se realizo en el barrio altos de la florida verificando carnet de vacunacion a menores de 5 años para completar esquema de vacunacion regular, gestantes y adulto mayor donde la vacunadora realiza la aplicacion del biologico de acuerdo a los hallazgos encontrados.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 acta mes escaneda en PDF de los monitoreos de rubeola congenita del mes de Septiembre del 2022 y 1 acta mes de la jornada de PAI del mes de septiembre del 2022 (soportes originales reposan en el correo de la dimension DSDSR)
7. Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension	Se realizo consolidado de eventos de sifilis gestacional y congenita del mes de Septeimbre de 2022 y se comparte en el drive en el correo de la DSDSR para su debido seguimiento mes a mes .	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa Base en excel de sifilis (soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez

1073683874

Ibeht Pardo Herrera

Firma del Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-P06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD MM AA	Nombre: Ibeht Pardo Herrera	3115725624
	Cargo:Auxiliar Area salud	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del Contratista.	CC. / Nit
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
X			19/8/2022	3109
FECHA INICIO			Plazo inicial	Adición
29/8/2022			CUATRO(4) MESES Y QUINCE (15) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/9/2022	30/9/2022	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente segun semanas epidemiologicas.	Se realizo 38 seguimientos de intervenciones de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual durante el periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2022 las cuales se clasifican de la siguiente manera evento 549: 16, evento 750: 15, evento 215: 2, evento 740: 4, evento 720: 1
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud	Se realizo el cargue de IEC de los diferentes eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual y reproductiva durante el periodo del 01 al 30 de septiembre del 2022.
3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Se realizo junto con el equipo de trabajo la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC del mes de septiembre del 2022 de la dimension de salud sexual y reproductiva.
4. Realizar de manera mensual minimo 5 busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR.	Se realizo consolidado BAC con los usuarios captados del mes de Septiembre del 2022 y se comparte en el drive del correo de DSDSR
5. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension.	Se realizo el envio de correos a las IPS y EAPB de la poblacion captada con barreras acceso a SGSSS del mes de Septiembre y se notifica al correo de la DSDSR para su debida verificacion y tramites pertinentes.
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreos según la directriz de la dirección de salud pública.	Se realizo apoyo a 5 monitoreos de sarampion y rubeola,cobertura de vacunacion teniendo el corte de vacuno a menores de 11 años y adultos hasta los 49 años acompañado por vacunadores activistas que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento y en los siguientes fechas el dia 03/09/22 barrio Fagenda Diez y barrio Santa Ana , el dia 13/09/2022 conjunto cundres barrio san mateo, el dia 22/09/2022 conjunto altos del nogal, el dia 29/09/22 barrio san antonio 2 sector. Se realiza apoyo de demanda inducida a jornada PAI realizado el dia 24 de septiembre del 2022 actividad que se realizo en el barrio altos de la florida verificando carnet de vacunacion a menores de 5 años para completar esquemas de vacunacion regular, gestantes y adulto mayor donde la vacunadora realiza la aplicacion del biologico de acuerdo a los hallazgos encontrados.
7. Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension	Se realizo consolidado de eventos de sifilis gestacional y congenita del mes de Septiembre de 2022 y se comparte en el drive en el correo de la DSDSR para su debido seguimiento mes a mes

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi 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 1703 de 2002.

Nombre
Cargo

Ibeht Pardo Herrera

Ibeht Pardo Herrera
Firma del supervisor

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-04, 10:19:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1048581296

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8842171760

PAGADO 04/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
Documento	CC1073683874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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	IGE	RET	RET P	TDE	LMA	TDP	TAP	VSP	CDE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Mineducación	Total
CC 1073683874	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	59	00																		0	30	30	0	(250301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(ARN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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 de lo SIMPLE!

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