2022 -11 -11 **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° **21669**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL 3 DE OCT 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:** 21676
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.21676

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
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 21,669

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

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 21676**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-nov.-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 3 DE OCT 2022 del 09/11/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 3 DE OCT 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 tecnicos OPS
	2.178.000,00	2.178.000,00	

10-11-2022

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL260A
Secuencia: I
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 16-11-2022 **Hora:** 09:46:39
Fecha de Generación: 16-11-2022

Fecha de envio del pago: 11-11-2022
Fecha para Procesar el pago: 11-11-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $38,821,664.00	**Valor Registros Procesados:** $38,821,664.00	**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
00000500802780108	Ahorros	1022437656	LAURA TATIANA APON	3,360,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000024082213448	Ahorros	1032450841	NATALIA GOMEZ CAMA	3,377,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000000509808267	Ahorros	53122844	SANDRA VIVIANA CRU	3,360,000.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,360,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000488423044491	Ahorros	1026283805	GREIS GERALDINE SI	2,335,300.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	3,360,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000000688778211	Ahorros	79640145	EDWIN DIAZ PINEDA	3,360,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000000123206351	Ahorros	39678920	SANDRA MILENA DE H	1,742,400.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000024104415245	Ahorros	1010172005	DIANA CAROLINA ROJ	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000006882090881	Ahorros	1022347376	ANA ROSA ORDOÑEZ	2,090,880.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000473870188587	Ahorros	1024468615	JOHANA FERNANDEZ S	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000024094118072	Ahorros	57297491	SANDRA PATRICIA VE	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000006882069364	Ahorros	1007722104	JHILIAN ANDREA ROB	2,021,184.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022
00000000085365583	Ahorros	1073681419	YEIMY PAOLA VASQUE	2,090,880.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	11-11-2022

1

TOTAL FOLIOS 8

	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	

D

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
21676	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: NOV 4 Hora rma: 111364

TF 8

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 García Martinez			
C.C.	X	NIT	1073683874
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
Carolina Barragan Mejia	
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	cbarragan@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 1 al 31 de octubre 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

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

9

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	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°.	3
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	2.178.000,00		2.178.000,00
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	5.009.400,00	-	5.009.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.009.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.009.400,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	4.791.600,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GARCIA

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	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°.	3
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	oct-22
PLANILLA	1049787077
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	oct-22
PLANILLA	1049787077
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	Seguros de vida colpatria
PERIODO	oct-22
PLANILLA	1049787077
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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	Carolina Barragan Mejia	
CARGO	Auxiliar Area salud	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	cbarragan@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3183868359	FIRMA

	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, 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 31 de Octubre 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

5

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05		
		VERSIÓN	1		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		29	11	2018	

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono y Ext
			Carolina Barragan Cargo:Auxiliar Area salud	3183866389

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC / NI
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contr. O.P.S	Convenio	Fecha	No
X		19/8/2022	3109

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

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.
1/10/2022	31/10/2022	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN 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 17 seguimientos de intervenciones de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual durante el periodo del 01 al 31 de Octubre de 2022 los cuales se clasifican de la siguiente manera evento 346: 9, evento 750: 6 evento 720: 2, **gestante**: 1 **seguimiento**	soporte en medio magnetico en google drive escaner de los seguimientos en PDF de IEC del mes de Octubre 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 31 de Octubre del 2022	soporte en medio magnetico en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargue de las IEC del mes de Octubre de 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 Octubre 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 Octubre 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 reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR	Se realizo consolidado BAC con los usuarios captados del mes de Octubre 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 Octubre 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 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 Octubre 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 Octubre 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 según la directriz de la dirección de salud pública	Se realizo apoyo a 7 monitoreos de sarampion y rubeola,cobertura de vacunacion contenido 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 10/10/22 barrio brisas de la esperanza, Ciudad verde conjunto casanto y conjunto acanto 2, el dia 12/10/2022 barrio ducales, barrio san mateo el bosque y san mateo primer sector, el dia 14/10/2022 ciudad verde conjunto sandalo. Se realizo apoyo de demanda inducida a jornada de vacunacion nacional realizada el dia 22 de Octubre del 2022 actividad que se realizo en el parque principal de soacha 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 escaneada en PDF de los monitoreos de rubeola congenita de mes de Octubre de 2022 y 1 acta mes de la jornada de PAI de mes de Octubre 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 Octubre 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

Firma del Supervisor

Firma

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: Carolina Barragan Mejia	3183868359
	Cargo:Auxiliar Area salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: Lorena Alvarez	3208392247
	Cargo: Referente DSDSR	

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
22/8/2022	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.
1/10/2022	31/10/2022	3

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 17 seguimientos de intervenciones de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual durante el periodo del 01 al 31 de Octubre de 2022 los cuales se clasifican de la siguiente manera evento 549: 9, evento 750: 6 ,evento 720: 2, gestante: 1 seguimiento
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 31 de Octubre 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 Octubre 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 Octubre 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 Octubre y se notifica al correo de la DSDSR para su debida verifcacion 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 7 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 10/10/22 barrio brisas de la esperanza, C/dad verde conjunto castaño y conjunto acanto 2, el dia 12/10/2022 barrio ducales, barrio san mateo el bosque y san mateo primer sector, el dia 14/10/2022 ciudad verde conjunto sandalo Se realizo apoyo de demanda inducida a jornada de vacunacion nacional realizada el dia 22 de Octubre del 2022 actividad que se realizo en el parque principal de soacha 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.
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 Octubre 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 fuerón 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 1709 de 2002.

Nombre
Cargo

Carolina Barragan
Firma del supervisor

Lorena Alvarez Referente
DSDSR Firma Apoyo a la supervision

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-24, 04:43:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049787077

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8862377960

PAGADO 24/10/2022

APORTANTE

	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
	CC1073683874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
esa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Legal		**Identificación**	
	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

EL APORTANTE

s del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
dos 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
OLA GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

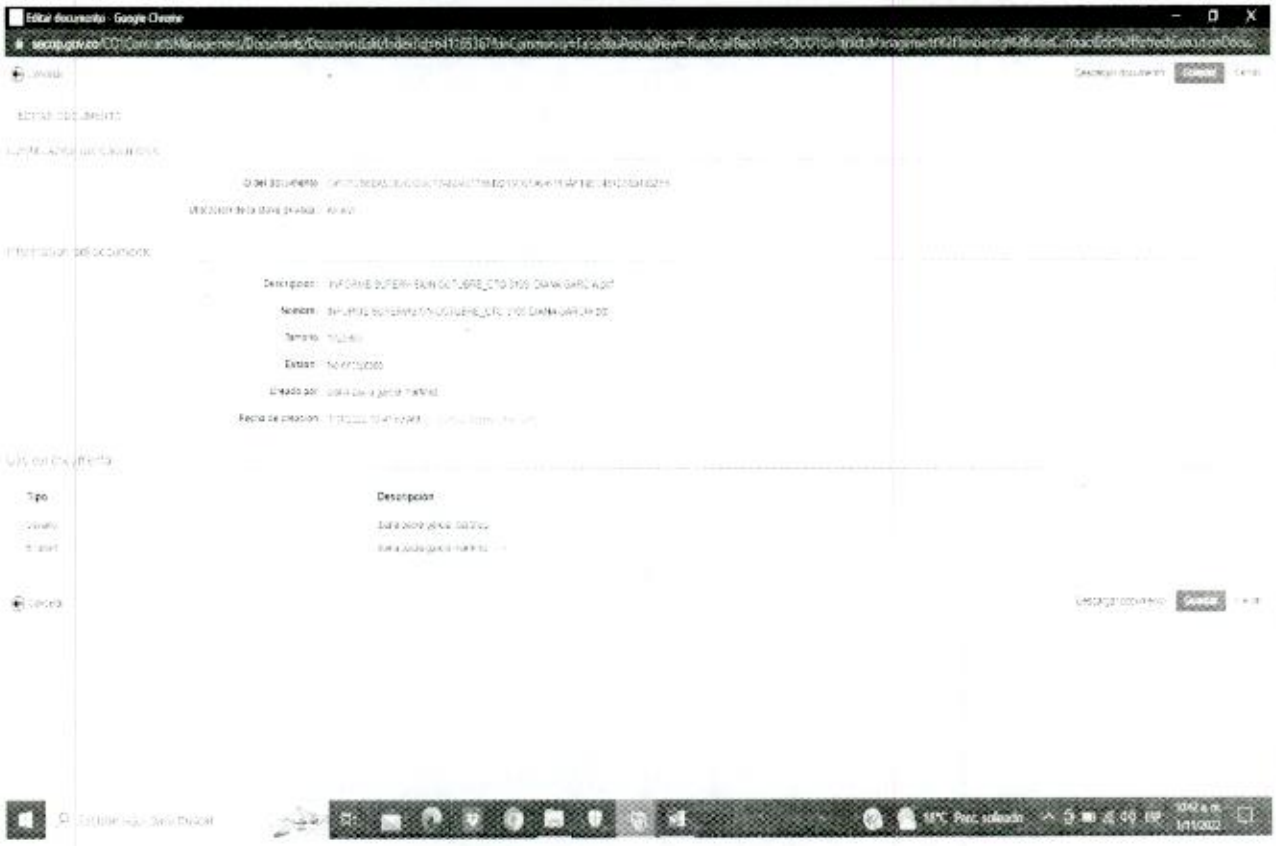
S

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	$ 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


Editar documento - Google Chrome
Tipo
Descripción