2022 -11 -11 **2,090,880.00**

OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA

DOS MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **21695**

Beneficiario: OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA
Concepto : ACTA PARCIAL 3 DE OCT 2022 CONTRATO N° 2864/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA. BMP2022257540004.
Valor Egreso: 2,090,880.00 **Orden:** 21653
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.21653

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° 21.695

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1192746379	OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA	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. 21653**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-nov.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA **Nit/C.C. :** 1192746379 6 Persona Natural
Documento_: Contrato 2864
Facturas: ACTA PARCIAL 3 DE OCT 2022 del 09/11/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 3 DE OCT 2022 CONTRATO N° 2864/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA. BMP2022257540004.
Programa:

Registro Presupuestal: **4513** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2864

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.00	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

Pet Enterprise CC 21695 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** OGS259B **Fecha:** 16-11-2022 **Hora:** 09:41:35 **Fecha de envío del pago:** 11-11-2022

NIT: 800094755 **Secuencia:** R **Fecha de Generación:** 16-11-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 11-11-2022

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22133464542

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 13	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $31,700,431.00	**Valor Registros Procesados:** $31,700,431.00	**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
91231559375	Ahorros	35530921	ALBA LUCERO RODRIG	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22167364474	Ahorros	52551022	ESPERANZA ALVAREZ	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
99664280562	Ahorros	1192746379	MARIA VERONICA OCA	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22105130701	Ahorros	51987023	ADRIANA ARLETTE GO	1,742,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22136208792	Ahorros	53893105	JENNY PAOLA RODRIG	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22147601186	Ahorros	1073682026	JULIAN ANDRES CHIA	2,323,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22127558454	Ahorros	52896873	SANDRA MILENA BALL	4,439,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22131376468	Ahorros	1012373647	LIZETH TATIANA MAR	1,742,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
19209413798	Ahorros	52231390	ADRIANA GLORIA VAR	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
62481409964	Ahorros	52213244	OLGA LUCIA LOPEZ	4,416,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22117183835	Ahorros	39667257	YAQUELINE PEÑA PAC	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
22100048560	Ahorros	1032467008	ERIKA ALEJANDRA MU	1,742,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022
33955364835	Ahorros	51597692	LUZ DORIS CARDONA	1,480,631.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-11-2022

Total folios 9

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
21653	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: NOV 4 111346 TF9

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

FECHA DE CONTRATO	10/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS
FECHA DE INICIO	12/08/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA				
C.C.	X	NIT		1.192.746.379
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
NOMBRE: INES OBANDO ALONSO	
CARGO	SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Direccion de salud publica
CORREO	iobando@alcaldiasoacha.gov.cp

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 M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	99664280562		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	1.669.800,00
OCTUBRE	2.178.000,00
NOVIEMBRE	2.178.000,00
DICIEMBRE	4.356.000,00
REZAGO	
TOTAL	**10.381.800,00**

Veronica Ocampo
FIRMA CONTRATISTA

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 INFORMACIÓN FINANCIERA	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4464	FECHA	13/07/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		10.890.000,00	

CRP			
NUMERO	4513	FECHA	12/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		10.381.800,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.381.800,00
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.381.800,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.379.400,00		1.379.400,00
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			-
8	-		-
9	-		-
10	-		-
11	-		-
12	-		-
TOTAL	5.735.400,00	-	5.735.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.735.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.735.400,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	4.646.400,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Veronica Ocampo

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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

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	COMPENSAR EPS
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1048975043
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1048975043
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1048975043
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	24.400,00

CONTRATISTA	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
C.C. O NIT	1.192.746.379
E-MAIL	SSALUDVERO3323@GMAIL.COM
TELEFONO	3223902756
	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	NOMBRE: INES OBANDO ALONSO
CARGO	SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Direccion de salud publica
E-MAIL	iobando@alcaldiasoacha.gov.cp
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	20118

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1192746379 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 en el mes de: 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2864 de 2022	12-ago.-22	31-dic.-22	$ 10.381.800,00	$ 2.178.000,00

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

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	**COMÚN**	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

La presente certificación se expide el _____

Veronica Ocampo.

FIRMA
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
C.C. 1192746379 de SOACHA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	Nombre: NOMBRE: INES OBANDO ALONSO Cargo: SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.379

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		10/08/2022	2864

Fecha de Inicio	12/08/2022	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
01/10/2022	31/10/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas.	DURANTE EL PRESENTE MES SE REALIZÓ CARACTERIZACIÓN DE MAPEO Y CARACTERIZACIÓN DE LA COMUNA 5	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN PDF CON EL MAPEO Y CARACTERIZACION DE LOS BARRIOS CAPTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. Desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	DURANTE EL PRESENTE MES SE REALIZO UN FORMATO EN EXCEL DE NECESIDADES DE LA COMUNA 5	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL RELACIONANDO LAS NECESIDADES DE LA COMUNA NUMERO 5, LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
3. Conformar, implementar ,y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la Vigilancia en Salud Pública y la movilización social3.	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZO LA ASISTENCIA TECNICA CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION A LA RED DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 4 DOCUMENTOS EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZARON 4 CAPACITACIONES CON ACTORES INSITITUCIONALES Y COMUNADA, PRESENTACION DE PROGRAMA GOBERNANZA	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 4 DOCUMENTOS EN PDF CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
5. Socialización rutas de atenciôn con lideres comunitarios, Organizaciones de base comunitaria y JAC	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZO UNA CAPACITACION EXPONIENDO LAS RUTAS DE ATENCION QUE TIENE LA DIMENSION DE VSPC	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 5 DOCUMENTOS EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA

6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS RUMORES PRESENTADOS POR LA COMUNA ASIGNADO POR LA CONFORMACION DE LA VSPC	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL CON EL SEGUIMIENTO DE LOS RUMORES REPORTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
7. Participar en reuniones convocadas por la Secretaria de Salud, Dirección de Salud Públlca y/o lider del proceso	PARA EL PRESENTE MES SE ASISTIO A LA S REUNIONES PROGRAMADAS POR SECRETARIA DE SALUD Y LIDERES DEL PROCESO	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTOS EN PDF DE LAS REUNIONES REALIZADAS 3 Y 14 DE OCTUBRE , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA, ACTAS ORIGINALES REPOSAN EN EL CONTRATO 2543
8. Participar en las jornadas de salud desarrolladas por la SSS y/o Alcaldia Municipal	DURANTE EL PRESENTE MES SE ASISTIÓ Y APOYO EN LA FERIA DE SERVICIOS PROGRAMADA POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTOS EN PDF DE LA ASISTENCIA A EVENTOS PARA EL PRESENTE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
9. Apoyar la digitación de los eventos de interês en Salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad Apoyar la digitación de los eventos d interês en Salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad	DURANTE EL PRESENTE MES SE DIGITALIZO REPORTES DE EVENTOS PRESENTADOS POR LIDERES DE LA COMUNA 5, DIGITALIZACION DE IEC	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO PDF DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS POR LIDERES Y ACTORES SOCIALES, 1 CARPETA CON 13 PDF DE IEC, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
10. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones (actas, informes, matrices, correos, y las demás requeridas) concertado por la dirección y al apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica	DURANTE EL PRESENTE MES SE GENERARON LOS PRODUCTOS DE MIPG PLANILLA DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO PQRS,	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICA 1 DOCUMENTO PDF: MIPG 1 PDF DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL 1 PDF PQRS PAZ Y SALVO QUE REPOSAN EN LA CARPETA NUMERO 2862 DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA

Veronica Ocampo

MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA

CC 1192746379

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, lascuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 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.

Firma del supervisor

NOMBRE: INES CBANDO

Documento de Identificación No. 39676636

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-01-F06	
		VERSIÓN	1	
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		15	1	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	Nombre: NOMBRE INES OBANDO ALONSO Cargo: SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre: NOMBRE. RICARDO ANDRES ANTOLINES TRUJILLO Cargo: LIDER VIGILANCIA SALUD PUBLICA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.379

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha: DD/MES/ANO	Contrato No.
	X		10/08/2022	2864
FECHA INICIO:			Plazo Inicial	Adición
12/08/2022			CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS	

OBJETO

Prestatión de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud pública comunitaria

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/10/2022	31/10/2022	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas.	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN PDF CON EL MAPEO Y CARACTERIZACION DE LOS BARRIOS CAPTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL RELACIONANDO LAS NECESIDADES DE LA COMUNA NUMERO 5, LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
3. conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 4 DOCUMENTOS EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
4. realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 4 DOCUMENTOS EN PDF CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
5. localización rutas de atención con lideres comunitarios, organizaciones de base comunitaria y JAC	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 5 DOCUMENTOS EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 5 ACTAS REPOSAN EN EL CONTRATO 2864 ORIGINALES LAS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
6. realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL CON EL SEGUIMIENTO DE LOS RUMORES REPORTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
7. participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud. dirección de salud pública y/o lider del proceso	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTOS EN PDF DE LAS REUNIONES REALIZADAS 3 Y 14 DE OCTUBRE , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA, ACTAS ORIGINALES REPOSAN EN EL CONTRATO 2543

8. participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTOS EN PDF DE LA ASISTENCIA A EVENTOS PARA EL PRESENTE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2543 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
9. apoyar la digitación de los eventos de interés en salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad apoyar la digitación de los eventos de interés en salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO PDF DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS POR LIDERES Y ACTORES SOCIALES, 1 CARPETA CON 13 PDF DE IEC, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
10. generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones (actas, informes, matrices, correos, y las demás requeridas) concertado por la dirección y ai apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICA 1 DOCUMENTO PDF: MIPG 1 PDF DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL 1 PDF PQRS PAZ Y SALVO QUE REPOSAN EN LA CARPETA NUMERO 2862 DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA

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 Artículo 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 3709 de 2003.

Firma del supervisor
NOMBRE: INES OBANDO ALONSO
Documento de Identificación / No. 59676636

Firma de apoyo a la supervision
NOMBRE: RICARDO ANDRES ANTOLINES TRUJILLO
Documento de Identificación / No. 1069722217

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-19, 04:01:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048975043 **Referencia pago(PIN)** 8848349250

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

Cliente:

PAGADA 2022-09-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA				
Documento	CC 1192746379	**Dirección**	CL 48 #30 - 71 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223902756		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1192746379		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INS	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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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			$ 1.000.000	23000		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-4	1	2.436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NN 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	COMPENSAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!