2022 -12 -19 **4,416,000.00**

VERGARA PEREZ WILBER JOSE

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **24512**

Beneficiario: VERGARA PEREZ WILBER JOSE
Concepto : ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2022. CONTRATO N° 3021/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004.
Valor Egreso: 4,416,000.00 **Orden:** 24577
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24577

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

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 24,512

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1071350185	VERGARA PEREZ WILBER JOSE	4,416,000.00			Corriente		
		TOTAL	**4,416,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 24577**

Lugar y Fecha: SOACHA 15-dic.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VERGARA PEREZ WILBER JOSE **Nit/C.C. :** 1071350185 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 3021
Facturas: ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2022. del 15/12/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2022. CONTRATO N° 3021/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004.
Programa:

Registro Presupuestal: **4539** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3021

Detalle Orden

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

Detalle Liquidación

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

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

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

16 dic 22

IMPRIMIO : LUIS FRANCISCO RIVERA ROJAS

Pct Enterprise CC 24512 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS299B
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 19-12-2022 **Hora:** 17:52:50
Fecha de Generación: 19-12-2022

Fecha de envío del pago: 19-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 19-12-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $18,739,380.00	**Valor Registros Procesados:** $18,739,380.00	**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
62481409964	Ahorros	52213244	OLGA LUCIA LOPEZ	4,416,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-12-2022
22184474372	Ahorros	1071350185	WILBER JOSE VERGAR	4,416,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-12-2022
22127558454	Ahorros	52896873	SANDRA MILENA BALL	4,439,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-12-2022
24179051491	Ahorros	1030608159	ERIKA NATALIA BARR	3,377,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-12-2022
91227902901	Ahorros	1001195968	ANGELA TATIANA ROZ	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-12-2022

Total Folios: 10 folios

1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
24577	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha: Hora: Firma:

TF 10 D10 90 113582

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3021
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	11/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	(4) MESES Y 20 DIAS CALENDARIO QUE SUMAN EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	16/08/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
WILBER JOSE VERGARA PEREZ			
C.C.	X	NIT	1.071.350.185
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	srojas@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	4.600.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22184474372		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	-
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	3.066.666,00
OCTUBRE	4.600.000,00
NOVIEMBRE	4.600.000,00
DICIEMBRE	9.200.000,00
REZAGO	
TOTAL	21.466.666,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

bwz

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Michelle

V°. B°. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

L

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	3021
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4441	FECHA	13/07/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		22.080.000,00	

CRP			
NUMERO	4539	FECHA	12/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		21.466.666,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	21.466.666,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	21.466.666,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.300.000,00		2.300.000,00
ACTA PARCIAL 2	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 3	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 4	4.600.000,00		4.600.000,00
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	16.100.000,00	-	16.100.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	16.100.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	16.100.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	5.366.666,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO	GF-05-F03	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	3021
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9440900890
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	$ 230.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9440900890
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.400,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9440900890
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	44.900,00

CONTRATISTA	WILBER JOSE VERGARA PEREZ
C.C. O NIT	1.071.350.185
E-MAIL	wilbervergaraperez@gmail.com
TELEFONO	3054543243
	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	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	srojas@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3103171903
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, Wilber Vergara Perez , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1071350185 de Cordoba, 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 noviembre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3021	16-ago.-22	31-dic.-22	21.466.666,00	4.600.000,00

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 (Articulo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
WILVER ANDRES VERGARA	11 AÑOS	HIJO	$ 300.000,00
WILLER DUVAN VERGARA	8 AÑOS	HIJO	$ 300.000,00

La presente certificacion se expide el:

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

WILBER JOSE VERGARA PEREZ
CC. 1071350185

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ Cargo:DIRECTORA ASEGURAMIENTO	3103171903

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
WILBER JOSE VERGARA PEREZ	1.071.350.185

TIPO DE CONTRATO: **Prestacion de Servicios**

Contra	C.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		11/08/2022	3021

Fecha de Inicio	16/08/2022	Plazo de ejecucion	[4] MESES 20 DIAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO [31] DE DICIEMBRE DE 2022.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/11/2022	30/11/2022	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PRODUCTOS PRESENTADOS
1	Realizar visitas mensuales de asistencia tecnica y de seguimiento para favorecer la implementacion de la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud en las IPS y EAPB priorizadas en el municipio.	Para el mes de noviembre se realizaron un total de 10 asistencias tecnicas. en donde se trabajo en las IPS de forma mas especifica en temas relaciones con la solicitud y verificacion de la capacidada instalada, analisis y suficiencia el talento humano, avance sobre la gestion de los compromisos dejados desde el año 2021, se realiza verificacion de cada una de las cohortes de cada una de las rutas Integrales de Atencion en Salud, de la RPMS y de las rutas de riesgo priorizadas en el municipio.Ademas se realiza solicitud y verificacion de los diferentes contratos actualizados contre las EAPB y las IPS del municipio.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 1: 1_Acta aiatencia tecnica IPS Proseguir pdf. 9/11/2022 2_Acta asistencia tecnica IPS Asistir Salud pdf. 10/11/2022 3_acta asistencia tecnica IPS San Luis pdf. 11/11/2022 4_Acta asistencia tecnica IPS Colsubsidio pdf. 16/11/2022 5_Acta asistencia tecnica Cafam pdf. 17/101/2022 6_Acta asistencia tecnica Hospital Cardiovascular del niño de soacha pdf. 21/11/2022. 7_Acta Asistencia Tecnica IPS Bienestar pdf. 21/11/2022 8_Acta Asistencia tecnica IPS Virrey Solis pdf. 22/11/2022. 9_Acta Asistencia tecnica IPS ESE Municipal pdf. 23/11/2022 10_Acta asistencia tecnica ESE Region de salud Soacha pdf. 28/11/2022
2	Apoyar el diagnostico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologias en el territorio para la operación de Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud.	Para el mes de noviembre, mediante las asistencias tecnicas realizadas, se asegura la obtencion de la capacidad instalada de cada una de las IPS del municipio, asegurando el 100% de la capacidad instalada del municipio de soacha.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 2 1_Capacidad Instalada IPS Proseguir Excel. 9/11/2022 2_Capacidad intalada IPS Asistir Salud Excel. 10/11/2022 3_Capacidad Instalada IPS San Luis Excel. 11/11/2022 4_Capacidad Instalada IPS Cafam Excel. 17/101/2022 5_Capacidad Instalada IPS Bienestar Excel. 21/11/2022 6_Capacidad Instalada IPS ESE Municipal Excel. 23/11/2022 7_Capacidad Instalada IPS ESE Region de Salud Socacha. 28/11/2022
3	Documentar y actualizar mensualmente la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos, y apoyar la generacion de informes en relacion a RIAS, solicitados por la secretaria de salud.	Para el mes de noviembre se continuo trabajando en el documento en word, en el que se mencionan aspectos de capacidad instalada y de suficiencia el talento humano del municipio de soacha, ya que para este mes se pudo avanzar en este aspecto, asi como de la suficiencia del talento humano.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 3: 1_Documento en word.
4	Realizar informe mensual de verificacion al avance y cumplimiento de las intervenciones de la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud para la socializacion del comité de RIAS. A las cuales debera asistir y participar.	Conforme a las asistencias tecnicas realizadas en el mes de noviembre, se realiza informe de lo identificado en todo lo relacionado con la Ruta de Promocion y Mantenimiento de la Salud en el municipio de Soacha. Para este mes se pretende adjuntar la capcidad instalada del municipio y avance de general de la implementacion de las RIAS, lo cual quedara consagrado en el avance del informe para este mes. Se pretende ademas, establecer un consolidado general de la situacion en salud del municipio, segun datos aportados por cada uno de los prestadores.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 4 1_Informe generado del mes de noviembre sobre asistencias tecnicas pdf.

5	Presentar informes de las reuniones y mesas de trabajo sectoriales e intersectoriales en las que participe en nombre o representacion de la secretaria de salud, los cuales debera contener: fecha de reunion, participantes, temas tratados y compromisos adquiridos.	Se realizo reunion de articulacion con el equipo de gestores y auxiliares del equipo de gobernanza, donde se capacito sobre la forma correcta de rallzar las respectivas canalizaciones de las diferentes rutas , tanto de la RPMS como de las demas rutas de riesgo. en la capacitacion se trataron temas especificos como: -Que son las RIAS. -Cursos de vida -poblacion objeto a canalizar. -Forma de realizar la canalizacion. -Identificacion de riesgo, segun rumores.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 5: 1_Acta Articulacion de capacitacion al equipo de gobernacion pdf. 4/11/2022
6	Realizar canalizácion mensual a las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha Ciudad Saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la Secretaria de Salud en el marco de las Rutas Integrales de Atencion en Salud con posterior seguimiento a las mismas.	Se presentaron canalizaciones realizadas desde la dimension de RIAS, del mes de noviembre, en esta se consolidaron todas las canalizaciones realizadas, las que fueron respondidas y aquellas a las cuales aun no se le ha dado gestion por parte de las EAPB.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 6: 1_Presentacion canalizaciones realizadas para el mes de noviembre. Power Point.
7	Construir matriz de caracterizacion de casos priorizados de la Ruta Integral de atencion en salud para la promocion y mantenimiento de la salud y efectuar el correspondiente seguimiento, presentar informe frente a la misma cuando sea requerido por el supervisor.	Para el mes de noviembre se realizo verificacion y consolidacion de las bases aportadas por las diferentes IPS del municipio de soacha, las cuales fueron aportadas durante las asistencias tecnicas. En estas bases o cohortes se encuentran los pacientes adcritos o asignados a cada una de las IPS de Soacha, por curso de vida e intervenciones gestionadas por la IPS.	Soporte medio magnetico CD Carpeta 6: 1_Listado poblacion caracterizada IPS Proseguir Excel. 9/11/2022 2_Listado poblacion caracterizada IPS Asistir Salud Excel. 10/11/2022 3_Listado poblacion caracterizada IPS Cafam word. 17/101/2022 4_Listado poblacion caracterizada IPS Bienestar Excel. 21/11/2022 5_Listado poblacion caracterizada IPS Virrey Solis Excel. 22/11/2022. 6_Listado poblacion caracterizada ESE Municipal excel zip. 23/11/2022
8	Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental(actas, informes , correos electronicos, matrices, encuestas), y demas documentos estipulados en el sistema documental INSOLTION, asi como en el acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica.	Se realizo MIPG del mes de noviembre, en todo lo referente a la Rutas Integrales de Atencion en Salud. Tambien se anexa copia de la planilla de pago del mes de octubre.	Soporte medio Magnetico CD Carpeta 8: 1_ Patallazo MIPG del mes de noviembre.PDF 2_Planilla de pago del mes de octubre pdf.

WILBER JOSE VERGARA PEREZ

1071350185

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

Sandra Milena Rojas

Firma del Supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		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:SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	3103171903
	Cargo: DIRECTORA ASEGURAMIENTO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: DIANA JUDITH VASQUEZ RAMIRES	
	Cargo: Apoyo a la Supervision	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
WILBER JOSE VERGARA PEREZ	1.071.350.185

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	
X	11/08/2022	3021
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
16/08/2022	(4) MESES Y 20 DIAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022	

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/11/2022	30/11/2022	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO		
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1	Realizar visitas mensuales de asistencia tecnica y de seguimiento para favorecer la implementacion de la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud, en las IPS y EAPB priorizadas en el municipio.	En el periodo supervisado se realizaron un total de 10 asistencias tecnicas, en donde se trabajo en las IPS de forma mas especifica en temas relaciones con la solicitud y verificacion de la capacidada instalada, analisis y suficiencia el talento humano, avance sobre la gestion de los compromisos dejados desde el año 2021; se realiza verificacion de cada una de las cohortes de cada una de las rutas Integrales de Atencion en Salud, de la RPMS y de las rutas de riesgo priorizadas en el municipio.Ademas se realiza solicitud y verificacion de los diferentes contratos actualizados contre las EAPB y las IPS del municipio.
2	Apoyar el diagnostico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologias en el territorio para la operación de Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud.	En el periodo supervisado mediante las asistencias tecnicas realizadas, se asegura la obtencion de la capacidad instalada de cada una de las IPS del municipio, asegurando el 100% de la capacidad instalada del municipio de soacha.
3	Documentar y actualizar mensualmente la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud de acuerdo a normatividad vigente en cada uno de los entornos, y apoyar la generacion de informes en relacion a RIAS, solicitados por la secretaria de salud.	En el periodo supervisado se continuo se continuo trabajando en el documento en word, en el que se mencionan aspectos de capacidad instalada y de suficiencia el talento humano del municipio de soacha, ya que para este mes se pudo avanzar en este aspecto, asi como de la suficiencia del talento humano.
4	Realizar informe mensual de verificacion al avance y cumplimiento de las intervenciones de la Ruta Integral de Atencion para la Promocion y Mantenimiento de la Salud para la socializacion del comité de RIAS. A las cuales debera asistir y participar.	En el periodo supervisado se realizo, mediante las asistencias tecnicas realizadas en el mes de noviembre, un informe de lo identificado en todo lo relacionado con la Ruta de Promocion y Mantenimiento de la Salud en el municipio de Soacha. Para este mes se pretende adjuntar la capcidad instalada del municipio y avance de general de la implementacion de las RIAS, lo cual quedara consagrado en el avance del informe para este mes. Se pretende ademas, establecer un consolidado general de la situacion en salud del municipio, segun datos aortados por cada uno de los prestadores.

5	Presentar informes de las reuniones y mesas de trabajo sectoriales e intersectoriales en las que participe en nombre o representacion de la secretaria de salud, los cuales debera contener: fecha de reunion, participantes, temas tratados y compromisos adquridos.	En el periodo supervisado se realizo reunion de articulacion con el equipo de gestores y auxiliares del equipo de gobernanza, donde se capacito sobre la forma correcta de ralizar las respectivas canalizaciones de las diferentes rutas , tanto de la RPMS como de las demas rutas de riesgo. en la capaciacion se trataron temas especificos como: -Que son las RIAS. -Cursos de vida. -poblacion objeto a canalizar. -Forma de realizar la canalizacion. -Identificacion de riesgo, segun rumores.
6	Realizar canalizacion mensual a las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha Ciudad Saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la Secretaria de Salud en el marco de las Rutas Integrales de Atencion en Salud con posterior seguimiento a las mismas	En el periodo Supervisado se presentaron canalizaciones realizadas desde la dimension de RIAS. del mes de noviembre, en esta se consolidaron todas las canalizaciones realizadas. las que fueron respondidas y aquellas a las cuales aun no se le ha dado gestion por parte de las EAPB..
7	Construir matriz de caracterizacion de casos priorizados de la Ruta Integral de atencion en salud para la promocion y mantenimiento de la salud y efectuar el correspondiente seguimiento, presentar informe frente a la misma cuando sea requerido por el supervisor.	En el periodo supervisado se realizo verificacion y consolidacion de las bases aportadas por las diferentes IPS del municipio de soacha, las cuales fueron aportadas durante las asistencias tecnicas. En estas bases o cohortes se encuentran los pacientes adcritos o asignados a cada una de las IPS de Soacha. por curso de vida e intervenciones gestionadas por la IPS.
8	Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental(actas, informes , correos electronicos, matrices. encuestas), y demas documentos estipulados en el sistema documental INSOLTION. asi como en el acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyoa la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica.	En el periodo Supervisado se realizo MIPG del mes de noviembre,conceptos basicos de aseguramiento. Tambien se anexa copia de la planilla de pago del mes de octubre.

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.

Sandra Milena Rojas
Firma del Supervisr

Diana Judith Vasquez
Apoyo a la supervision

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071350185		VERGARA PEREZ WILBER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 79 B SUR 88 J 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5732246	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1757971526	94409008N0	I	2022/11/22	2022/11/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$369,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
1	CC	1071350185	VERGARA WILBER	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS008	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071350185		VERGARA PEREZ WILBER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 79 B SUR 88 J 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5732246	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1757971526	9440900890	I	2022/11/22	2022/11/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$569,300	$0	$0	$569,300

EL CAMBIO AVANZA	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL FORMATO: COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: GJ-FR-01 Versión: 01 Fecha: 22 NOV 2022

FECHA: **(noviembre) de (2022)**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	3021			
CONTRATISTA	WILBER JOSE VERGARA PEREZ			
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las acciones en la implementación de la ruta integral de atención en salud para la promoción y mantenimiento de la salud en el municipio de soacha .			
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLON CUATROSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS (21.466.666)			
FECHA DE INICIO	16/08/2022		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2022
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE (OCTUBRE)				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	APORTES EN LINEA			
NÚMERO DE PLANILLA	9440900890		**FECHA**	
SALUD	30 DIAS	$230.000	**ENTIDAD**	COMPENSAR
PENSIÓN	30 DIAS	$294.400	**ENTIDAD**	PORVENIR
RIESGOS LABORALES	30 DIAS	$44.900	**ENTIDAD**	AXA COLPATRIA

Atentamente,

SANDRA MILENA ROJAS
Supervisora
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Secretaria de Salud -Municipio de Soacha