2022 -09 -21 **418,176.00**

BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **17736**

Beneficiario: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA 7 (01 AL 6 AGOSTO 2022) CONTRATO N° 2042/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Valor Egreso: 418,176.00 **Orden:** 17573
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17573

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	435,600.00		-4.356,00
Adulto Mayor	-3,00	435,600.00		-13.068,00
			-S	**17,424.00**
		VALOR NETO	**S**	**418.176,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,736

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1001046163	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	418,176.00			Corriente		
		TOTAL	**418,176.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 17573**

Lugar y Fecha: SOACHA 20-sept.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1001046163 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 2042
Facturas: ACTA 7 (01 AL 6 AGOSTO 2022) del 20/09/2022-;
Concepto: ACTA 7 (01 AL 6 AGOSTO 2022) CONTRATO Nº 2042/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **2047** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2042

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	435.600,00
	$ 435.600,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	435,600.00	-4.356,00
Adulto Mayor	-3,000	435,600.00	-13.068,00
			$-17.424,00

$ 418.176,00

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	4.356,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	418.176,00	Servicios
24909009	0.00	13.068,00	Fondo Adulto mayor
55020502	435.600,00	0,00	Servicios
	435.600,00	435.600,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

20 Sept 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 17736 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL211AI
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 23-09-2022 **Hora:** 15:10:06
Fecha de Generación: 23-09-2022

Fecha de envío del pago: 21-09-2022
Fecha para Procesar el pago: 21-09-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,924,048.00	**Valor Registros Procesados:** $6,924,048.00	**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
00000024094118072	Ahorros	57297491	SANDRA PATRICIA VE	418,176.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00550488420575554	Ahorros	1001044511	ANGELA TATIANA BON	418,176.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000006882094092	Ahorros	1075273525	SOFIA ALEJANDRA MA	464,640.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000000122018707	Ahorros	1012359182	MAGDA JURANY DIAZ	112,584.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000000688880298	Ahorros	52464550	MARIA ALEXANDRA BA	418,176.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000488414917036	Ahorros	1023926985	LINA MARCELA ROMER	2,323,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000488414917036	Ahorros	1023926985	LINA MARCELA ROMER	232,320.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000488421130748	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	418,176.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022
00000024095920672	Ahorros	1030546883	DIANA MILENA GARCI	2,118,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-09-2022

± 8 folios hacienda. 1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
(17573)	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: SEP 9

FF3 101787

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2042
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	7/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	6/08/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO			
C.C.	X	NIT	1.001.046.163
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
NUBIA MARGOT HERRRERA	
CARGO	AUX SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
CORREO	nherrera@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 al 5 de agosto de 2022
VALOR DEL PAGO	435.600,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS (MTC)	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	488421130748		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	2.105.400,00
ABRIL	2.178.000,00
MAYO	2.178.001,00
JUNIO	2.178.002,00
JULIO	2.178.003,00
AGOSTO	2.178.004,00
SEPTIEMBRE	72.600,00
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	13.068.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Reprog. ↓ Lista

REVISADO FINANCIERA SALUD

acte

306-10

	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	2042
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2230	FECHA	21/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		13.068.000,00	

CRP			
NUMERO	2047	FECHA	7/02/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		13.068.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	13.068.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	13.068.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.742.400,00		1.742.400,00
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	2.178.000,00		2.178.000,00
ACTA PARCIAL 5	2.178.000,00		2.178.000,00
ACTA PARCIAL 6	2.178.000,00		2.178.000,00
ACTA PARCIAL 7	435.600,00		435.600,00
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	13.068.000,00	-	13.068.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	13.068.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	13.068.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
La Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NUMERO DE CONTRATO	2042
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
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	ago-22
PLANILLA	1048262169
I.B.C.	$ 200.000
APORTE	$ 25.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ago-22
PLANILLA	1048262169
I.B.C.	$ 200.000
APORTE	$ 32.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	ago-22
PLANILLA	1048262169
I.B.C.	$ 200.000
APORTE	$ 4.900

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
C.C. O NIT	1001046163
E-MAIL	mbrinez.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3118575157
	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	NUBIA MARGOT HERRRERA
CARGO	AUX SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
E-MAIL	nherrera@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3228319452
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1001046163, 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 DEL 1 AL 6 DE AGOSTO DE 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2042	7-feb.-22	6-ago.-22	13.068.000,00	435.600,00

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	**COMÚN**	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		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 MM	Fecha de Expedicion AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		NUBIA MARGOT HERRERA Cargo:AUXILIAR AREA DE LA SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO	1.001.046.163

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		28/01/2022	2042

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
7/02/2022		SEIS MESES(6) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/08/2022	6/08/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. 1. Apoyar y entregar el desarrollo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA).	Durante el periodo comprendido el 1 al 06 de agosto de 2022 se realizan las siguiente IEC (813_1050037377) identificando factores de riesgo,accesibilidad al sistema de salud y buena adherencia al tratamiento.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 1
2. Apoyar el diligenciamiento de base de datos de poblacion identificada con eventos en interes en salud publica.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se retroalimenta la base de pacientes que se cuenta en el programa de tuberculosis de manera que ingresa un paciente , con su respectivo seguimiento.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 2
3. Apoyar los seguimientos a las UPGDS, en la implementacion de la estrategia, TAES.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se cuenta con una carpeta compartida en el drive donde las UPGDS del municipio de soacha, realizan el respectivo registro del seguimiento diario con pacientes que se encuentran en el tratamiento antituberculoso y aplican la estrategia TAES Virtual.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 3
4. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para el envio al departamento.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto 2022 no realiza el respectivo cargue de las IEC se programa para el mes siguiente.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 4
5. Entregar consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos asignados en el mes.	Durante el periodo comprendido del 1 al 6 de agosto de 2022 se realiza el respectivo consolidado de visitas orden de entrega de semana epidemiologica, del evento asigando en el mes 813 (tuberculosis) que se encuentran en semana.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 5
6. Apoyar los seguimientos a la cohorte de TBC y LEPRA.	Durante el periodo comprendido del 1 al 6 de agosto de 2022 se realiza el apoyo a los respectivos seguimientos a la cohorte; se retroalimenta la base informacion de pacientes cohorte 2022.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 6
7. Apoyar a la recepcion y entrega de tratamiento y/o formatos estipulados por la referente del area.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se realiza recepcion de tratamientos el dia en el centro nacional de acopio, se realiza el respectivo diligenciamiento en el formato de entrega de tratamiento para ser recepcionado directamente a las UPGDS.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 7
8. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TB-LEPRA	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 no se realiza captacion de sintomaticos respiratorios se programa para el mes siguiente.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 8
9. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentre sinaseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 no se realiza captacion de usuarios se programa para el siguiente mes.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 9
10)Apoyar logisticamente las Jornadas de vacunacion (Nacional, Departamental y Municipal) según la directriz de la referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto, no se realizan jornada de vacunacion se programa para el siguiente mes,	Se soporta actividad en medio magnetico los cuales reposan en en la secretaria de salud, oficina pic en el cd de la carpeta del contrato 2042 Actividad 9; del cual el original reposa en la carpeta del contrato 3515 correspondiente a la contratista yolima huertas (referente) PAI Actividad 10
11) Acatar las obligaciones dispuestas al objeto contractual	Aporte a EPS, Fondo de Pension y ARL, MIPG y PQRS.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico que reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 11

FIRMA DEL SUPERVISOR
NUBIA MARGOT HERRERA
CC. 39615838

FIRMA DEL CONTRATISTA
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NUBIA MARGOT HERRERA AUX SALUD PUBLICA	3228319452

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / NIt
MARIA ALEJANDRA IBRIÑEZ CAICEDO	1.001.046.183

III. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/01/2022	2042
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
7/02/2022	SEIS MESES VEINTITRES DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DEL PROGRAMA PARA VIH , TB Y LEPRA PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IV. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2022	6/08/2022	1

V. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. 1. Apoyar y entregar el desarrollo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA).	Durante el periodo comprendido el 1 al 06 de agosto de 2022 se realizan las siguiente IEC (813 105003777) identificando factores de riesgo,accesibilidad al sistema de salud y buena adherencia al tratamiento.
2. Apoyar el diligenciamiento de base de datos de poblacion identificada con eventos en Interes en salud publica.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se retroalimenta la base de pacientes que se cuenta en el programa de tuberculosis de manera que ingresa un paciente , con su respectivo seguimiento.
3. Apoyar los seguimientos a las UPGDS, en la implementacion de la estrategia, TAES.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se cuenta con una carpeta compartida en el drive donde las UPGDS del municipio de soacha, realizan el respectivo registro del seguimiento diario con pacientes que se encuentran en el tratamiento antituberculoso y aplican la estrategia TAES Virtual.
4. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para el envío al departamento.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto 2022 no realiza el respectivo cargue de las IEC se programa para el mes siguiente.
5. Entregar consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos asignados en el mes.	Durante el periodo comprendido del 1 al 6 de agosto de 2022 se realiza el respectivo consolidado de visitas orden de entrega de semana epidemiologica, del evento asignado en el mes 813 (tuberculosis) que se encuentran en semana.
6. Apoyar los seguimientos a la cohorte de TBC y LEPRA	Durante el periodo comprendido del 1 al 6 de agosto de 2022 se realiza el apoyo a los respectivos seguimientos a la cohorte; se retroalimenta la base informacion de pacientes cohorte 2022.
7. Apoyar a la recepcion y entrega de tratamiento y/o formatos estipulados por el referente del area.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 se realiza recepcion de tratamientos el dia on el centro nacional de acopio, se realiza el respectivo diligenciamiento en el formato de entrega de tratamiento para ser recepcionado directamente a las UPGDS.
8. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TB LEPRA	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 no se realiza captacion de sintomaticos respiratorios se programa para el mes siguiente.
9. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentre sinaseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto de 2022 no se realiza captacion de usuarios se programa para el siguiente mes.
10)Apoyar logisticamente las Jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) según la directriz de la referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Durante el periodo comprendido del 1 al 06 de agosto, no se realizan jornada de vacunacion se programa para el siguiente mes.
11)Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato	Aporte a EPS, Fondo de Pension y ARL , MIPG y PQRS.

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.

Firma del supervisor
NUBIA MARGOT HERRERA
Documento de Identificación / No. 39679638

Firma del contratista
MARIA ALEJANDRA IBRIÑEZ CAICEDO
Documento de Identificación / No. 1001046183

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-18, 10:13:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1048262169

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8839878450

PAGADO 18/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO		
Documento	CC1001046163	**Dirección**	CR 14 #31 D - 48 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7113479
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	ING	RET	VSP P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	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 Ministerio	Total
CC 1001046163	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO	59	00	X																0	6	0	6	0	(25E637) PORVENIR	$ 200.000	$ 32.000	(EPS037) FAMISANAR EPS	$ 200.000	$ 25.000	2.436	$ 200.000	$ 4.900	(CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.900

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
$ 200.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 0	$ 32.000	$ 25.000	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.900	$ 0	$ 61.900

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

	CONTRATISTA		23	06	2022
Contrato Numero	2042	Fecha Inicio	07	02	2022
		Fecha Terminación	06	08	2022
Objeto	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las acciones del programa de VIH, TB, y LEPRA en el municipio de Soacha				

Nombre de Contratista	Maria Alejandra Bríñez.
Nombre de Supervisor	Nubia Herrera
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia	Secretaria de Salud, Salud Pública - Tuberculosis

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestion junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente	Nubia		
Inventario Físico, de bienes muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina			Nubia
El 100% de la correspondencia asignada dentro termino establecido y de conformidad con la normatividad vigente			Nubia
El 100% de los tramites asignados en la bandeja de gestion de software documental Control Doc			Nubia
Carnet institucional (Si) y chaqueta (Si)	Nubia		
Usuarios (Dominio, Correo usuario Control Doc) mbrinez_saludsoacha@gmail.com	Nubia		
Contraseñas a cargo contraseña 1001046163.	Nubia		
Bases de datos a cargo			Nubia
Archivo de Gestion(segun formato)	Nubia		
PGRSD (segun formato)			Nubia

Otros	Tableros de control	Nubia	Politicas Publicas	Maryadeth [illegible]
	Plan Desarrollo	Maryadeth [illegible]	Victimas	Maryadeth [illegible]
	IEC	[illegible]	MIPG	Maryadeth [illegible]
	RIAS			
Observaciones	Informe Final			

Nubia Margot Herrera.			
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha

María Alejandra Bríñez Caicedo CC = 1001046163	06	08	22
Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA