	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
Alcaldía Municipal de Soacha		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	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
	Cargo:TÉCNICO ÁREA SALUD	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: NICOLAS BALLESTEROS SEPULVEDA	3007488364
	Cargo: PROFESIONAL DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ	1.016.060.165

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenl	Fecha:	Contrato No.
X	22/02/2023	1124-2023
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
23/02/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
23/02/2023	28/02/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar las investigaciónes epidemiológicas de campo a eventos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia según lineamientos del Ministerio de Salud y protección social y protocolo de vigilancia integrada de Rabia del Instituto Nacional de salud	Se entrega actas de seguimientos animal agresor con: 5 actas de seguimiento animal efectivo y 3 notificaciones Intermunicipales se soporta la actividad contractual con cd con escáner de las actas de seguimiento animal agresor, actas intermunicipales o de seguimiento epidemiológico
2. Digitar y digitalizar el resultado de las Investigaciones Epidemiologicas de Campo en seguimiento a animales agresoresen el control de IEC destinado para tal fin	En el periodo del mes de febrero de 2023 se realizó la digitación de 18 casos en investigaciones epidemiológicas de campo evento 300 de los seguimientos animal agresor de acuerdo con la asignación de casos realizada por la línea de zoonosis y a la disponibilidad de casos disponibles en el drive IEC para la misma
3. Realizar entrega semanal del resultado de las investigaciones Epidemiologicas de campo en seguimiento a animales agresores en el control de IEC destinado para tal fin	Se soporta la actividad contractual con con formato de entrega de soportes
4. Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación	No se asignan jornadas para el periodo facturado
5. Generar, consolidar, y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y peridiocidad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligaión especifica.	Se género, consolido y adjunto soportes documentales estipulados en el acto de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión

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

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

Firma del supervisor

Nombre

Nicolas Ballesteros Sepulveda

NICOLAS BALLESTEROS SEPULVEDA

Firma del Apoyo a Supervisón

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	CHRIST LONDONO LONDONO	3133877087
			Cargo:TÉCNICO ÁREA SALUD	

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ	1.016.060.165

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		22/02/2023	1124-2023

Fecha de Inicio	23/02/2023	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
23/02/2023	28/02/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar las investigaciónes epidemiológicas de campo a eventos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia según lineamientos del Ministerio de Salud y protección social y protocolo de vigilancia integrada de Rabia del Instituto Nacional de salud	En el periodo del mes de Febrero de 2023 se digitaron y subieron a la IEC 18 casos, y se realizaron seguimientos animal agresor de acuerdo con la asignación de casos realizada por la línea de zoonosis	Se entrega actas de seguimientos animal agresor con: 7 actas de seguimiento animal efectivo, 5 notificaciones intermunicipales, 5 seguimientos no observables y 1 caso fallido, se soporta la actividad contractual con cd con escáner de las actas de seguimiento animal agresor, actas intermunicipales o de seguimiento epidemiológico, documentos digitales reposan cd en la carpeta PIC contrato 1124 mes de febrero
2. Digitar y digitalizar el resultado de las Investigaciones Epidemiologicas de Campo en seguimiento a animales agresoresen el control de IEC destinado para tal fin	En el periodo del mes de febrero de 2023 se realizó y digitalizó 18 casos investigaciones epidemiológicas de campo evento 300 de los seguimientos animal agresor de acuerdo con la asignación de casos realizada por la línea de zoonosis y a la disponibilidad de casos disponibles	Para el periodo facturado se presentan scanner de los seguimientos y se soporta actividad con acta Meci al no haber control de IEC 2023 para digitalizar
3. Realizar entrega semanal del resultado de las investigaciones Epidemiologicas de campo en seguimiento a animales agresores en el control de IEC destinado para tal fin	Se realiza entrega semanal de soportes de los casos asignados por la linea de zoonosis	Se soporta la actividad contractual con con formato de entrega de soportes semanales
4. Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación	Para el periodo de febrero no se asignan jornadas	No se asignan jornadas para el periodo facturado
5. Generar, consolidar, y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y peridiocidad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligaión especifica	Se género, consolido y adjunto soportes documentales estipulados en el acto de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión	Se entrega planilla de entrega, MIPG, Certificado PQRS Planilla de pago salud pension Documentos digitales reposan CD en la carpeta PIC contrato 1124 mes de Febrero

LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ

CC 1016060165

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

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

Firma del Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016060165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 88 6A 99	TELÉFONO:	9285503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7873139279**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954190864

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 49.500
SUBTOTAL:			1	**$ 49.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 38.700
SUBTOTAL:			1	**$ 38.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 7.600
SUBTOTAL:			1	**$ 7.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 95.800**