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 Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: JOSE SADID GONZALEZ SOLER Cargo : AUXLIAR AREA DE SALUD	TEL: 3202624472

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA Cargo: Referente PAI	TEléfono o Ext. 3224627423

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.386

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: 08 de febrero de 2023	Contrato No.
x		674
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
10/02/2023	4 meses sin que supere el 31 de Diciembre 2023	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/03/2023	31/03/2023	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1-Apoyar al desarrollo de las jornadas de vacunacion Nacional, Departamental y Municipal de acuerdo a la coordinacion de la Direccion.	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 674 del 2023 - Oficina PIC- dirección pública: 1.1 Acta PDF Jornada Nacional del 25 de Marzo por la referente PAI.
2-Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos barridos, casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el Departamento o Municipal.	Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 674 del 2023 - Oficina PIC- dirección pública : 6 1.1 Acta PDF del 9 de marzo conjunto Nuevo Horizonte 1.2 Acta PDF del 9 de marzo Barrio SantaAna
3-Realiza seguimientos via telefonica por la PAIWEB y en terrreno según se requieran las bases de datos como, bases PAIWEB, Base de Cohortes de Recien Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF, entregados por la Refetente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha identificando cantidad de niños y niñas del grupos etanico, aseguramiento en salud enfoque difrencial, esquema de vacunacion y control de desarrollo y crecimiento	Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 674 del 2023 - Oficina PIC- dirección pública : .1 Exel del 1AL 31 MARZO 2022 con la retrolmentación de la informacion pertine
4-Realizar busquedad activa comunitaria (BAC) de la Población estipulada en el instrumento entregado por la referente	los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 6742023- oficina PIC- dirección pública: 5 bac en PDF del mes de marzo
5-Apoyar las canalizaciones en terreno de la población indicada mediante Busqueda Activa Comunitaria(BAC)(menores de 6b años,embarazadas,mujeres en edad fertil,vph,Adultos Mayores,población vulnerable y otras vacunas Nuevas del Programa Ampliado de Inmunización) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual.	los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 674-2023- oficina PIC- dirección pública: 1 Exel del 1al 31 de Marzo 2022 con retroalimentacion de la informacion pertinente de la BAC
6-Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS). Migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al refente de PAI	los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 674-2023- oficina PIC- dirección pública: 1 Excel del 1 al 31 de Marzo con retroalimentacion de la informacion en poblacion migrante sin aseguramiento

6 Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y Victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Base de excel, 1.1.PDF de envio al correo electronico al referente de pai
7 Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. Documento PDF de las IEC
8 Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. 1 Acta en PDF COLEGIO NIÑO JESUS COMUNA 2 1.2 Acta en PDF LICEO MONTESORY COMUNA 2 1.3 Acta en PDF LICEO PEDAGOGICO LOS ANDES COMUNA 6 1.4 Acta en PDF SAN FRANCISCO DE ASIS COMUNA 6 1.5 Acta eb PDF LICEO CRISTIANO MANANTIAL DE VIDA COMUNA 2 1.6.Acta en PDF Barrido 1-03-2023 en el Barrio SANTO DOMINGO comuna 4
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, 1. acta de PDF dia 24/02/2023
10. Realizar seguimientoa centros de desarrollo infantil y familiar jardines y hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, oficina pic, 1. 1 Acta en PDF ICBFcaracolito Firmada por la Referente PAI. 1-2 Acta en PDF VARON DEL SOL Firmada por la referente PAI 1-3 Acta en PDF ICBF AEIOU EL ALTICO Firmada por la Referente PAI.
11.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	soporte medio magneticos CD carpeta 674 de la direccion de salud publica, mipg, pqrs y planilla de pago de seguridad correscpondiente al mes de febrero.

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

JOSE SADID GONZÁLEZ SOLER

C.C: 79.575.981

Firma de apoyo de supervisor

SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA

C.C: 52.726.137

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
No. Identificación: CC39659386
Dirección: CARRERA 2B # 6-32
Telefono: 7810698
Correo: albalucia.18@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8365821151

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC39659386
Número de planilla	8365821151
Fecha pago	2023-02-28
Número de autorización pago	65821151
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Número de Administradoras	2
Total Pagado	231500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8365821151

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	130000	1
EPS008	Compensar EPS	101500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	812000	812000	0	0	101500	0	130000	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810698	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	SOACHA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
2	2023	2	2023	I	28 02 2023	8365821151	Si	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1	CC 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	3	0			No	754	25	X															21	21	EPS008	$812,000	12.50%	$101,500	25-14	$812,000	16.00%	$130,000	$0	$0
																														$101,500				$130,000	$0	$0

PAGADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810698	albalucia.18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8385821151	28/02/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	03/03/2023	66033031	$19.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	19.800				19.800	0	0	19.800			198	19.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	19.800	19.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	19.800	19.800

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39659388	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS		carrera 2b # 6-32	7810698	albalucia.18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8365821151	28/02/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	03/03/2023	66033031	$19.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotiza pensión	Ingreso	Retiro	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39659388	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	58	0		N	X																25-14	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS008	812.000	101.500	14-4	812.000	3	19.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información