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 SALUD

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	
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. Conveni	**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.**
1/04/2023	30/04/2023	3

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: 10 actas de seguimiento animal efectivo y 6 notificaciones intermunicipales, 7 seguimientos no observables y 2 fallidos, 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 abril de 2023 se realizó la digitación de 23 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	Se soporta actividad con planillas de asistencia a la jornada
5. Generar, consolidar, y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligaión especifica.	Se genero, 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 verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se ayala 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 DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			CHRIST LONDOÑO LONDOÑO Cargo:TÉCNICO ÁREA SALUD II	3133877087

II. INFORMACION 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.
1/04/2023	30/04/2023	3

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 Abril de 2023 se digitaron y subieron a la IEC 23 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: 12 actas de seguimiento animal efectivo, 2 notificaciones intermunicipales, 7 seguimientos no observables y 2 casos 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 Abril
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 abril de 2023 se realizó la digitación de 23 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	Se soporta actividad con repositorio Drive IEC y carpetas generadas en Drive con evidencia de cada caso y formato SAA
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 dos archivos de formato de entrega de soportes semanales
4. Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación	Para el periodo de abril se asigna una jornada en Ciudad Verde	Se soporta la actividad contractual con entrega de soportes de vacunacion
5. Generar, consolidar, y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y pendiocidad 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, RIT, Soporte de designacion de productos Documentos digitales reposan CD en la carpeta PIC contrato 1124 mes de Abril

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

Nicolas B.S

Firma del Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018960165
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 88 6A 03	TELÉFONO:	9286503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7877237887	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2048406568

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018960165	ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO														

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.160.000	01016060116	$ 28.300

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900