2023 -04 -17 **2,304,000.00**

GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **4378**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023. CONTRATO 691/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 3564
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3564

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 4,378

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1073683874	GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIÓ DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 3564**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-abr.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1073683874 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 691
Facturas: ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023 del 13/04/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023. CONTRATO 691/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110
Programa:

Registro Presupuestal: **904** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 691

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

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	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

14-04-2023.

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE # 4378 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL066AI **Fecha:** 18-04-2023 **Hora:** 16:53:19 **Fecha de envío del pago:** 17-04-2023

NIT: 800094755 **Secuencia:** Y **Fecha de Generación:** 18-04-2023 **Fecha para Procesar el pago:** 17-04-2023

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 22113580074

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 8	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,408,000.00	**Valor Registros Procesados:** $21,408,000.00	**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
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000024053985271	Ahorros	52856690	MARTHA LIGIA PAEZ	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000000796285476	Ahorros	52872290	NANCY ROCIO PIZA	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000024076254511	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000000095937835	Ahorros	1032481961	MIGUEL ANGEL CASTA	2,592,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000024095120559	Ahorros	39659366	ALBA LUCIA CASTELB	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000456870073602	Ahorros	40329852	LUISA MARIA GUTIER	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023
00000024053318871	Ahorros	53092520	YINETH PAOLA BARRI	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-04-2023

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

TOTAL FOLIOS (8)

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
3564	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: ABR 11 Hora 11:16 Firma: 19

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	691
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	8/2/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	10/2/2023
FECHA DE FINALIZACION	9/6/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
Diana Paola Garcia Martinez			
C.C.	X	NIT	1073683874
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
Ibeht Pardo Herrera	
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	ipardo@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 1 al 31 de marzo de 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24076254514		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.760.000,00
ABRIL	2.400.000,00
MAYO	2.400.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	640.000,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

Diana Garcia
FIRMA CONTRATISTA

Ibeht Pardo Herrera
FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

of Secop

RyP.

REVISADO FINANCIERA SALUD

30610

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

NUMERO DE CONTRATO	691
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1470	FECHA	20/1/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000,00	

CRP			
NUMERO	904	FECHA	9/2/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.680.000,00		1.680.000,00
ACTA PARCIAL 2	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
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	4.080.000,00	-	4.080.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	4.080.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	4.080.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	5.520.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GARCIA

FIRMA CONTRATISTA

Ibeth Pardo Herrera

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	691

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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	mar-23
PLANILLA	1052860455
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	mar-23
PLANILLA	1052860455
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	mar-23
PLANILLA	1052860455
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	Diana Paola Garcia Martinez
C.C. O NIT	1073683874
E-MAIL	diangar.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3187948243

DIANA GARCIA
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	Ibeht Pardo Herrera
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	ipardo@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3115725624

Ibeht Pardo Herrera
FIRMA

	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, DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1073683874 de SOACHA, 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 31 de Marzo de 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	691	10-feb-23	9-jun-23	9.600.000,00	2.400.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre

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 (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Juan Pablo Gutierrez Garcia	15 AÑOS	HIJO	$ 1.000.000,00

La presente certificacion se expide e

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

DIANA GARCIA
Diana Paola Garcia Martinez
CC. 1073683874

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 INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			Ibeht Pardo Herrera Cargo: Auxiliar Area salud	3115725624

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		6/2/2023	691

Fecha de Inicio: 10/2/2023

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 DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/3/2023	31/3/2023	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	Durante el periodo de marzo se asignaron 10 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual de los cuales se realizaron en su totalidad y se clasifican de la siguiente manera evento 750: 9, 740: 1	La actividad se soporta con diez (10) documentos en PDF correspondiente a las IEC realizadas en el mes de marzo el cual reposa en medio magnetico en google drive (soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR) CARPETA OBLIGACION 1 denominados de la siguiente manera: 1_1740_VEN1292248-2 1_2 750_28443256 1_3 750_52464899 1_4 750_52889460 1_5 750_1010160017 1_6 750_1057488034 1_7 750_1073675674 1_8 750_VEN1292248 1_9 750_VEN28068849 1_10 750_VEN33949184
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo de marzo se realizo el cargue de las 10 IEC asignadas y realizadas y adicional se realizo el cargue de 10 IEC asignadas a otras compañeras cumpliendo los tiempos establecidos y protocolos del instituto nacional de salud.	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF correspondiente al cargue de las IEC del mes de marzo el cual reposa en medio magnetico en google drive (soporte original en la carpeta del contrato 691/2023 en la oficina de salud publica) CARPETA OBLIGACION 2 denominados de la siguiente manera: 1_1 SOPORTE CARGUE IEC
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el periodo de marzo se realizo junto con el equipo de trabajo de la dimension de salud sexual y reproductiva la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC donde se evidencia cumplimiento y organización de cada uno de los responsables del producto .	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF acta meci soporte en medio magnetico,en google drivesoporte original reposa en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR) CARPETA OBLIGACION 3 denominados de la siguiente manera: 1_1 ACTA ARCHIVO MES MARZO
4.Realizar de manera mensual mínimo 5 búsquada activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	Durante el periodo de marzo se realizo la busquedad activa comunitaria enfocada en los lineamiento de salud sexual y reproductiva identificando poblacion en riesgo y con barreras de acceso al SGSSS donde se canalizan 7 menores de 5 años con esquemas atrazados de vacunacion y sin controles de crecimiento y desarrollo, 7 mujeres en edad fertil sin inicio de vacuna vph, 3 mujeres sin citologia en el ultimo año y 8 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud.	La actividad se soporta con un (1) documento en EXCEL soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 691/2023) CARPETA OBLIGACION 4 denominados de la siguiente manera: 1_1 CONSOLIDADO BAC MARZO
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	Durante el mes de marzo se realizo el envio de correos a las IPS y EAPB solicitando servicios de salud de la poblacion canalizada en BAC con barreras acceso a SGSSS	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 691/2023) CARPETA OBLIGACION 5 denominados de la siguiente manera: 1_1 BARRERAS DE ACCESO AL SGSSS
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	Durante el periodo de marzo se realizo apoyo a 1 monitoreo de sospecha de rubeola congenita realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signo y simtomas para garantizar cobertura de vacunacion, acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento y en las siguiente fecha el dia 21/03/23 conjunto lila uno c/verde. de igual manera se realizo el apoyo en demanda inducida a jornada de vacunacion contra el VPH realizada el dia 25-03-2023 en la ESE JULIO CESAR PEÑALOZA sede olives uno.	La actividad se soporta con dos (2) documento en PDF acta meci soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta de la dimension de PAI) CARPETA OBLIGACION 6 denominados de la siguiente manera: 1_1 ACTA DE MONITOREOS MES MARZO 1_2 ACTA JORNADA NACIONAL VPH
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión	Durante el periodo de marzo se realizo seguimiento y consolidado con eventos de sifilis gestacional y congenita verificando tratamiento completo tanto de la usuaria y su pareja, brindando educacion en el uso del preservativo y las complicaciones que se presentan al no realizar un tratamiento completo de igual forma se identifica si hay algun tipo de barreras de acceso.	La actividad se soporta con un (1) documento en EXCEL soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 691/2023) CARPETA OBLIGACION 7 denominado de la siguiente manera: 1_1 SEGUIMIENTOS SG-SC MARZO
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato	Durante el periodo de marzo se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 691 del 2023: mipg ,planilla de seguridad social, paz y salvo PQRSD.	La actividad se soporta con tres (3) documentos en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 691/2023) CARPETA OBLIGACION 8 denominado de la siguiente manera: 1_1 PLANILLA PAGA DE SEGURIDAD SOCIAL MARZO 1-2 SOPORTE MIPG MARZO 1_3 SOPORTE PAZ Y SALVO PQRSD MARZO

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez

1073683874

Ibeht Pardo Herrera

Ibeht Pardo Herrera

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	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: Ibeht Pardo Herrera	3115725624
	Cargo:Auxiliar Area salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Erika Cifuentes	3124404295
	Cargo:Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	6/2/2023	691
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
10/2/2023	CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/3/2023	31/3/2023	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	Durante el periodo de marzo se asignaron 10 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual de los cuales se realizaron en su totalidad y se clasifican de la siguiente manera evento 750: 9, 740: 1
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo de marzo se realizo el cargue de las 10 IEC asignadas y realizadas y adicional se realizo el cargue de 10 IEC asignadas a otras compañeras cumpliendo los tiempos establecidos y protocolos del instituto nacional de salud.
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el periodo de marzo se realizo junto con el equipo de trabajo de la dimension de salud sexual y reproductiva la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC donde se evidencia cumplimiento y organización de cada uno de los responsables del producto .
4.Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	Durante el periodo de marzo se realizo la busquedad activa comunitaria enfocada en los lineamiento de salud sexual y reproductiva identificando poblacion en riesgo y con barreras de acceso al SGSSS donde se canalizan 7 menores de 5 años con esquemas atrazados de vacunacion y sin controles de crecimiento y desarrollo, 7 mujeres en edad fertil sin inicio de vacuna vph, 3 mujeres sin citologia en el ultimo año y 8 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud.
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	Durante el mes de marzo se realizo el envio de correos a las IPS y EAPB solicitando servicios de salud de la poblacion canalizada en BAC con barreras acceso a SGSSS

6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	Durante el periodo de marzo se realizo apoyo a 1 monitoreo de sospecha de rubeola cogenita realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signo y sintomas para garantizar cobertura de vacunacion, acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento y en las siguiente fecha el dia 21/03/23 conjunto lila uno c/verde. de igual manera se realizo el apoyo en demanda inducida a jornada de vacunacion contra el VPH realizada el dia 25-03-2023 en la ESE JULIO CESAR PEÑALOZA sede olivos uno.
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión	Durante el periodo de marzo se realizo seguimiento y consolidado con eventos de sifislis gestacional y congenita verificando tratamiento completo tanto de la usuaria y su pareja, brindando educacion en el uso del preservativo y las complicaciones que se presentan al no realizar un tratamiento completo de igual forma se identifica si hay algun tipo de barreras de acceso.
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación	Durante el periodo de marzo se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 691 del 2023: mipg ,planilla de seguridad social, paz y salvo PQRSD.

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
Cargo

Ibeht Pardo Herrera

Ibeht Pardo Herrera

Firma del supervisor

Erika Liliana Cifuentes

Erika Liliana Cifuentes

Cargo: Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos

8

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-17, 04:08:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052860455

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8865756690

PAGADO 16/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
Documento	CC1073683874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
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	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Tarifa 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 1073683874	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	59	00																		0	30	33	30	0	(230201) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

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: 381 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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