2023 -05 -17 **2,304,000.00**

VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **6496**

Beneficiario: VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL #3 DE ABRIL DE 2023 CONTRATO 1019/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 5734
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5734

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 6,496

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1024538593	VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA	2,304,000.00			Corriente		
	TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 5734**

Lugar y Fecha: SOACHA 15-may.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1024538593 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 1019
Facturas: ACTA PARCIAL #3 DE ABRIL DE 2023 del 15/05/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #3 DE ABRIL DE 2023 CONTRATO 1019/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Programa:

Registro Presupuestal: **1285** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1019

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.0	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.

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
SECRETARIO DE HACIENDA (E)

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	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

15 mayo 23

SAC0964

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise COPIA Pag.

6496

PCT Enterprise

COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL096AI
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-05-2023 **Hora:** 10:51:51
Fecha de Generación: 19-05-2023

Fecha de envio del pago: 17-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 17-05-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $34,477,500.00	**Valor Registros Procesados:** $34,477,500.00	**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
00000000272179615	Ahorros	1024536593	JOHANA PAOLA VIVAS	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00570004870401116	Ahorros	1010172423	GUSTAVO ADOLFO GON	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000024111256956	Ahorros	1233490393	LEIDY KATHERINE FL	2,605,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,592,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00550488420575554	Ahorros	1001044511	ANGELA TATIANA BON	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000480770065950	Ahorros	1233469939	MIGUEL ANGEL FORER	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000488402707588	Ahorros	1022398751	MARIA PAULA NUVAN	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000006882094092	Ahorros	1075273525	SOFIA ALEJANDRA MA	2,592,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000488414917036	Ahorros	1023926985	LINA MARCELA ROMER	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023
00000000391179660	Ahorros	52726137	SANDRA CAROLINA HU	4,800,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-05-2023

Convenciones - * REP = > Cheque Anulado Por Reposición

Elaboró: LAGARZONL

Folio (9)

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
5734	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 11 9365

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1019
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	17 de febrero de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	21 de febrero de 2023
FECHA DE FINALIZACION	20 de junio de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA			
C.C.	X	NIT	1024538593
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CAROLINA BARRAGAN MEJIA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	CBARRAGAN@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 DE ABRIL DEL 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	272179615		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	800.000,00
ABRIL	2.400.000,00
MAYO	2.400.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	1.600.000,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

Johana Vivas
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

20610

2

	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	1019
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1592	FECHA	24 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

CRP			
NUMERO	1285	FECHA	21 de febrero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

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	9.600.000
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	$ 800.000		800.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
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	5.600.000	-	5.600.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.600.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.600.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	4.000.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Yohana Vivas

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1019

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
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 CAFAM
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1054252659
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1054252659
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1054252659
I.B.C.	1.160.000
APORTE	28.300

CONTRATISTA	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
C.C. O NIT	1024538593
E-MAIL	JVIVAS.SALUDSOACHA@GAMIL.COM
TELEFONO	3115868253
	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	CAROLINA BARRAGAN MEJIA
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	CBARRAGAN@ALCALDIASOACHA.HOV.CO
TELEFONO	3183868359
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACION 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, **JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.024.538.593** de **BOGOTA** 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 desde el 01/04/2023 hasta el 30/04/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	1019	21 de febrero de 2023	20 de junio de 2023	9.600.000	2.400.000

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
DAREN SANTIAGO RODRIGUEZ	10	HIJO	$ 1.000.000
MARISOL NIVIA	56	MADRE	$ 500.000

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

Johana Vivas

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
FIRMA DEL CONTRATISTA

	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	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR ÁREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	1.024.538.593

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X		17 de febrero de 2023	1019

Fecha de Inicio	21 de febrero de 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/04/2023	30/04/2023	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	para el presente mes se realizó mapeo y caracterización de la comuna 3 y corregimiento 2 en los barrios Juan Pablo I, colegio soacha avanza , jardin smart Little children	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios Juan Pablo I captados en la comuna numero 3, y colegio soacha avanza , jardin smart Little child rencorregimiento 2 el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
2. Desarrollar y actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	para el presente mes se realizó un cuadro en excel con 1 captacion de la necesidad más recurrente, el cual fue la Solicitud de acompañamiento de gestores de convivencia, esto como necesidad del corregimiento 2	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando la necesidad del corregimiento 2, el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	para el presente mes se realizó la asistencia técnica con el fin de fortalecer la implementación de las redes de vigilancia en salud pública de los barrios Juan Pablo I,colegio soacha avanza, jardin smart Little children	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas , las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria	para el presente mes se realizaron 4 capacitaciones referente a los temas de aseguramiento , y presentacion del programa de gobernanza	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de las capacitaciones realizadas con evidencias fotográficas de asistencia, reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica, actas originales reposan en el contrato 602
5. Socialización de rutas de atención con líderes comunitarios, organización de base comunitaria y JAC	para el presente mes se realizó socalizacion exponiendo las rutas de atención que tiene la secretaria de salud	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud, actas originales reposan en el contrato 1114
6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	para el presente mes se realizo seguimiento a 6 rumores presentados en el corregimiento 2 y 2 rumores presentados en la comuna 3 asignadaos para la conformación de la rvspc	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con el seguimiento de los rumores reportados en la comuna 3 y corregimiento 2 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública, direccion de salud pública y/o lider del proceso	para el presente mes se asistio a reunión programada por la secretaria de salud y lideres de procesos donde se socalizo los temas de cuentas de cobro y mejoramiento en cuanto a los reportes de los rumores	Actividad soportada en cd medio magnético con 2 documentos en pdf de las reuniones realizadas los dias 24-04-2023, las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública actas originales reposan en los contratos 574
8. Participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	para el presente mes se realiza apoyo a la jornada de vacunacion de las americas el dia 22 de abril, asistencia a evento de induccion y reinduccion el dia 27 de abril y asistencia al covecon por la secretaria de salud	Actividad soportada en cd medio magnético con 2 documentos en pdf, los cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica actas originales reposan en el contrato 608 y 1283
9. Apoyar la digitalizacion de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	para el presente mes se digitalizo en el formato pdf 8 eventos reportados por lideres y actores sociales del municipio	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de digitalización de eventos notificados por lideres y actores sociales , el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
10. Apoyar el desarrollo de las IEC de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	para el presente mes se delegara el desarrollo de las IEC para ser entregadas el 05 de Mayo del año en curso	Actividad soporta en cd medio magnetica con 1 documento en pdf de acta reposa en la carpeta del contrato 1019 de la oficina de salud publica, acta original reposa en la carpeta 574

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

Yohana Vivas

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO	3143058499
Cargo:	REFERENTE VSPC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	1.024.538.593

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
x	17 de febrero de 2023	1019
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
21 de febrero de 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/04/2023	30/04/2023	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios Juan Pablo I captados en la comuna numero 3, y colegio soacha avanza , jardin smart Little child rencorregimiento 2 el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
2. Desarrollar y actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando la necesidad del corregimiento 2, el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas , las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud, actas originales reposan en el contrato 1114
5. Socialización de rutas de atención con lideres comunitarios, organización de base comunitaria y JAC	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud, actas originales reposan en el contrato 1114
6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con el seguimiento de los rumores reportados en la comuna 3 y corregimiento 2 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública, dirección de salud pública y/o lider del proceso	Actividad soportada en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de las reuniones realizada el dia 24-04-2023 y asistencia a coovecom , las cuales reposan en la carpeta de contrato 1019 en la oficina de salud pública actas originales reposan en

8. Participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf la cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
9. Apoyar la digitalizacion de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	Actividad que soporta en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de los eventos notificados por lideres y actores sociales el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.
10. Apoyar el desarrollo de las IEC de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	Actividad que soporta en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de los eventos notificados por lideres y actores sociales el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.

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.

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
Firma del Supervisor

RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO
Apoyo a la Supervision

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-04, 09: AM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1054252659

Periodo Cotización: marzo de 2023 | Periodo Servicio: marzo de 2023 | Referencia pago 8872539940

PAGADA 24/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA		
Documento	CC1024536593	Dirección	CRA 1 ESTE 22 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115868253
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	SLN	INT	LMA	VAC	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVP	Días IRP	Días SANC	Días IGE	Días IRP	Días COT	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 Mineducación	Total
CC 1024536593	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	59	0																	0	30	0	0	0	0	COLFONDOS	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.02439	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$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 Incapacidades a Favor	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 4466634 - Cali: 564 0515 - Medellín: 514 66 66 - 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! ¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

puntored

Puntored no te cobra por esta transacc

Puntored
Corresponsal Bancario Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	24/04/2023
Hora	17:37:15
Terminal	340565
Con PILA - PLANILLA ASISTIDA SIMPLE	
Cod. Convenio	0408
Referencia	8872539940
Valor	$358.900
Transaccion	000608572425
Usuario	SAMABRIA EMILCE

Linea de atencion personalizada en
Bogota: 3487661
Resto del Pais: 01 8000 960 505

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del
Banco Colpatria

BANCO COLPATRIA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1024538593
NOMBRES	JOHANA PAOLA
APELLIDOS	VIVAS NIVIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/24/2023 10:22:37	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la