2023 -06 -16 **2,304,000.00**

MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **8480**

Beneficiario: MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE MAYO 2023. CONTRATO 1848/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 7594
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7594

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 8,480

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1010247134	MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA	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.** **7594**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jun.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA **Nit/C.C. :** 1010247134 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 1848
Facturas: ACTA PARCIAL # 2 DE MAYO 2023 del 14/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE MAYO 2023. CONTRATO 1848/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **2390** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1848

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0	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	

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CONTADORA MUNICIPAL (e)

Cap 14 Jun 23

0079

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

3430

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL125AI
Secuencia: P
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 23-06-2023 **Hora:** 16:37:40
Fecha de Generación: 23-06-2023

Fecha de envio del pago: 16-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 16-06-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 16	**Registros Procesados:** 16	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $43,321,500.00	**Valor Registros Procesados:** $43,321,500.00	**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
00550488401631848	Ahorros	1024524293	ANDRES ELIAS QUIRO	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000007002005665	Ahorros	52898707	SONIA MERCEDES ROM	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024071931669	Ahorros	1018466470	GYNNA KATHERINE BE	2,605,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000036630739	Ahorros	1010247134	AURA LORENA MUÑOZ	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000488421130748	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000688778211	Ahorros	79640145	EDWIN DIAZ PINEDA	3,648,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024094861701	Ahorros	1073681419	YEIMY PAOLA VASQUE	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000796285476	Ahorros	52872290	NANCY ROCIO PIZA	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024111500259	Ahorros	39670757	RUTH MERCEDES MART	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000587079757	Ahorros	53925305	BLANCA YOLIMA HUER	3,648,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000085257129	Ahorros	1000792817	ALEXANDRA MAPE CRU	2,304,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024092486584	Ahorros	1074130711	NELLY MARCELA PRAD	2,316,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000006882002044	Ahorros	1030684114	DENNIS CAMILA RIAÑ	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000123524431	Ahorros	1022347376	ANA ROSA ORDOÑEZ	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023

Hacienda 1
Folios 9

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**

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	**CENTRAL DE CUENTAS**
7594.	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: 04/4/6 Hora: 1208:46

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1848
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	24 de abril de 2023
PLAZO DE EJECUCION	tres (3) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	25 de abril de 2023
FECHA DE FINALIZACION	24 de agosto de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ			
C.C.	X	**NIT**		1010247134
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	jgonzalez@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	01/05/2023 AL 31/5/2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
dos millones cuatrocientos mil pesos	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	36630739		
BANCO	banco de bogota	**TIPO**	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	480.000.00
JUNIO	2.400.000.00
JULIO	2.400.000.00
AGOSTO	2.400.000.00
SEPTIEMBRE	1.920.000.00
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000.00**

Lorena Muñoz bohorquez
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		**ANOTACIONES**
APROBADO		
NO APROBADO		

CAMILA
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

Alcaldía Municipal de Soacha	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	1848
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1514	FECHA	20 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	2390	FECHA	25 de abril de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		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	$ 480.000		480.000
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	7.200.000	-	7.200.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.200.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	2.400.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Jaqueline Muñoz Bohorquez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1848

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA 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 periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	famisanar
PERIODO	mayo
PLANILLA	1054782272
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	mayo
PLANILLA	1054782272
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	mayo
PLANILLA	1054782272
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	Lorena Muñoz Bohorquez
C.C. O NIT	1010247134	
E-MAIL	lorenabohorquezm99@gmail.com	
TELEFONO	3229305801	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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	jgonzalez@alcaldiasoacha.com.co	
TELEFONO	3202624472	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	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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, **AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.010.247.134** 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 01/05/2023 hasta el 31/05/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	1848	25 de abril de 2023	24 de agosto 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

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

Laura Muñoz Bohorquez

AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ

FIRMA DEL CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Soacha	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 INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	1.010.247.134

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X		24 de abril de 2023	1848

Fecha de Inicio	25 de abril de 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 LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/05/2023	31/05/2023	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1) Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección	Para el dia 25 de mayo se ejecuta la jornada de vacunacion contra la influenza en el centro civico tibanica.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta en PDF del 25-05-2023
2) Apoyar el desarrollo de monitoreo rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal	1 El dia 02-05-2023 Se realiza monitoreo evento brote de varicela en institucion educativa manuela beltran. 2. el dia 05-05-2023 se realiza monitoreo sospecha rubeola congenita en el barrio bella vista. 3: el dia 07-05- 2023 se realiza barrido en el barrio villa luz . 4:el dia 08-09-2023 se realiza barrido en el barrio villa luz. 5. el dia 09-05-2023 se realiza monitoreo evento sospecha de sarampion en el conjunto magnolia ciudad verde. 6. se realiza barrido el dia 09-05-2023 en el barrio villa luz y san antonio. 7: el dia 09-05-2023 se realia monitoreo de sospecha de sarampion en el conjunto alamo de ciudad verde. 8: el dia 09-05-2023 se realiza monitore evento 800 en el barrio tabacal. 9. el dia 11-05-2023 se realiza barrido en el barrio ducales. 10: el dia 15-05-2023 se realiza monitoreo sospecha de sarampion en conjunto alegria 4 en hogares soacha. 11: el dia 15-05-2023 se realiza monitoreo evento confirmado de meningitis en el barrio parque campestre. 12: el dia 15-05-2023 se realiza monitoreo sospecha de sarampion en el barrio altos de la florida. 13: el dia 15-05-2023 se realiza monitoreo sospecha de los ferina en el conjunto bugambilia ciudad verde. 14:el dia 15-05-2023 se realiza monitoeo sospecha de los ferina ciudad verde conjunto iris, 15: el dia 20-05-2023 se realiza monitoreo evento rubeola congenita en el barrio santa ana dos. 16: el dia 26-05-2023 se realiza monitoreo evento brote de varicela en centro eductivo rafael nuñez en el barrio ciudad latina. 17: el dia 26-05-2023 se realiza monitoreo evento sospecha de sarampion en conjunto soache real en el barrio san nicolas.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta en PDF del dia 02-05-2023 2_ acta en PDF del dia 05-05-2023. 3_ acta en PDF del dia 08-05-2023. 4_ acta en PDF del dia 08-05-2023. 5_ acta en PDF del dia 09-05-2023 6_ acta en PDF del dia 09-05-2023. 7_acta en PDF del dia 09-05-2023. 8_ acta en PDF del dia 09-05-2023 9_ acta en PDF del dia 11-05-2023 10_acta en PDF del dia 15-05-2023 11_acta en PDF del dia 15-05-2023. 12_acta en PDF del dia 15-05-2023 13_acta en PDF del dia 15-05-2023. 14_ acta en PDF del dia 15-05-2023. 15_ acta en PDF del dia 20-05-2023. 16_acta en PDF del dia 26-05-2023. 17_acta en PDF del dia 26-05-2023.
3) Realizar seguimientos via telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, base de cohortes de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento	Se realiza base asigancion de seguimiento de VPH en EXCEL, matriz PYD en EXCEL, planilla se asistencia y caracterizacion y base ICBF en EXCEL .	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_base asignacion seguimiento VPH en EXCEL 2_ matriz PYD en EXCEL 3_ PDF planilla de asistencia. 4_base ICEFen formato excel.
4) Realizar mínimo 5 búsqueda activa (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente	Se realizo busqueda activa comunitaria en barridos y jornadas de vacunacion el cual se captan familias en barrido casa a casa por las manzanas asigandas dando cumplimiento a los parametros de georeferenciacion.	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 5 soportes BAC en PDF.
5) Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) (Menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	1. se realizo canalizacion de busqueda activa comunitaria en terreno el cual se canalizon 5 gestantes, 5 mujeres en edad fertil, 5 menores de 5 años, 5 cronicos y 5 niños en PAI. 2_se realiza envio de canalizaciones a referente PAI	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ bases BAC en formato excel BAC del mes de mayo. 2_envio de correo en formato PDF
6) Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI	1_ se realizo durante el mes de MAYO un cuadro en excel de poblacion identificada en terreno sin afiliacion al sistema general de seguridad social en salud. 2_ un cuadro en excel de migrantes y una base de desplazados en excel. 3_se realiza el envio de la base al correo de la referente.	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ acta en PDF matriz de poblacion migrante. 2_acta en PDF base no asegurados. 3_envio de correo en formato PDF.

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	Para el mes de mayo se realizan IEC AIEPI evento 348 enviadas el dia 18-05-2023, como resultado se obtiene 10 IEC fallidas, 6 IEC efectivas, 5 IEC ya realizadas en dias pasados.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ envio en PDF de 05 IEC fallidas y 21 IEC efectivas. 2_Envio de correo en formato PDF.
8) Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI,	Para el mes de mayo se realizo: 1_apertura y verificacion de carné de vacunas en CDI vida nueva comuna el dia 11-05-2023. 2_apertura y verificacion de carne de vacunas jardin mis pequeños heroes el dia 16-05-2023. 3_apertura y verificacion de carné de vacunas jardin infantil tibanica el dia 16-05-2023. 4_apertura y verificacion de carnéjardin infantil amiguitos felices el dia 16-05-2023. 5_ apertura y verificacion de carné jardin infantil gran magnolios, el dia 17-05-2023. 6_apertura y verificacion de carné jardin infantil manitos creativas el dia 17-05-2023	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_acta en PDF del cia 11-05-2023 2_acta en PDF del dia 16-05-2023. 3_ acta en PDF del dia 16-05-2023. 4_acta en PDF del dia 16-05-2023. 5_acta del dia 17-05-2023 6_acta del dia 17-05-2023.
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	El dia 23 de mayo del 2023 se realiza visita de la jefe Melba Lucia Herrera Villalobos Refranete PAI de la secretaria de salud de Cundinamarca, junto a las IPS privadas y publicas para la socializacion de las estrategias y adecuado diligenciamineto de informes de vacunacion.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ acta en PDF del dia 23 de mayo del 2023.
10) Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mirimo.	Para el mes de Mayo se realiza: 1_ 5-05-2023 jornada de vacunacion CDI sol y luna. 2_18-05-2023 jornada de vacunacion jardin infantil tibanica. 3_19-05-2023 jornada de vacunacion jardin infantil amiguitos felices. 4_ 19-05-2023 jornada de vacunacion mis pequeños heroes. 5_ 23-05-2023 reprogramacion de jornada de vacunacion jardin magnolios	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ acta en PDF del dia 05-05-2023 2_ acta del dia 18-05-2023 3_acta en PDF del dia 19-05-2023. 4_ acta en PDF del dia 19-05-2023. 5_ acta en PDF del dia 23-05-2023
11) Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion.	Para el dia de mayo se realizo: 1_ actividad MIPG mes de Mayo. 2_ PQRS mes de MAYO. 3_planilla mes de abril 2023.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ PDF actividad MIPG. 2_ acta PDF de PQRS. 3_Planilla mes de abril.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ
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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	SANDRA CAROLINA HUERTAS	3224627423
Cargo:	REFERENTE PAI	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit.
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		1.010.247.134
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	24 de abril de 2023	1848
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
25 de abril de 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/05/2023	31/05/2023	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1) Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta en PDF del 25-05-2023
2) Apoyar el desarrollo de monitoreo rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta en PDF del dia 02-05-2023 2_ acta en PDF del dia 05-05-2023. 3_ acta en PDF del dia 06-05-2023. 4_ acta en PDF del dia 08-05-2023. 5_ acta en PDF del dia 09-05-2023 6_ acta en PDF del dia 09-05-2023. 7_acta en PDF del dia 09-05-2023. 8_acta en PDF del dia 09-05-2023 9_ acta en PDF del dia 11-05-2023 10_acta en PDF del dia 15-05-2023 11_acta en PDF del dia 15-05-2023. 12_acta en PDF del dia 15-05-2023 13_acta en PDF del dia 15-05-2023. 14_ acta en PDF del dia 15-05-2023. 15_ acta en PDF del dia 20-05-2023. 16_acta en PDF del dia 26-05-2023. 17_acta en PDF del dia 26-
3) Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, base de cohortes de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_base asignacion seguimiento VPH en EXCEL 2_ matriz PYD en EXCEL 3_ PDF planilla de asistencia. 4_base
4) Realizar mínimo 5 búsqueda activa (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ bases BAC en formato excel BAC del mes de mayo. 2_envio de correo en formato PDF
5) Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) (Menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ bases BAC en formato excel BAC del mes de mayo. 2_envio de

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	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ acta en PDF matriz de poblacion migrante. 2_acta en PDF base no asegurados. 3_envio de correo en formato PDF.
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	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ envio en PDF de 05 IEC fallidas y 21 IEC efectivas. 2_Envio de correo en formato PDF.
8) Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI,	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_acta en PDF del dia 11-05-2023 2_acta en PDF del dia 16-05-2023. 3_ acta en PDF del dia 16-05-2023. 4_acta en PDF del dia 16-05-2023. 5_acta del dia 17-05-2023 6_acta del dia 17-05-2023.
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	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ acta en PDF del dia 23 de mayo del 2023.
10) Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados minimo.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ acta en PDF del dia 05-05-2023 2_ acta del dia 18-05-2023 3_acta en PDF del dia 19-05-2023. 4_ acta en PDF del dia 19-05-2023. 5_ acta en PDF del dia 23-05-2023.
11) Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ PDF actividad MIPG. 2_ acta PDF de PQRS. 3_Planilla mes de abril.

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.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

Firma del supervisor

SANDRA CAROLINA HUERTAS

FIRMA APOYO SUPERVISOR

P/ IEC.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-30 09: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1054782272

Periodo Cotización mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023 Referencia pago 886' 954500

PAGADA 30/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
Documento	CC1010247134	Dirección	TV 14B #43 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229305801
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	IRP	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SUS	Ing	Ret	Ing	Ret	Días	IBC	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 1010247134	AURA LORENA MUÑOZBOHORQUEZ	59	0																					0	30/05/2023	0	POR DEFINIR	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$140.000	0.024348	$1.160.000	$28.200	CAJAHONDA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licencias maternidad 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	$140.000	$28.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.800	$0	$358.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - 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. Protegamos el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner