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

AMADO RONDON LIZETH VIVIANA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **8602**

Beneficiario: AMADO RONDON LIZETH VIVIANA
Concepto : ACTA PARCIAL NO. 3 DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2023. CONTRATO 1708 / 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.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 7945
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7945

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 N° 8,602

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1001054190	AMADO RONDON LIZETH VIVIANA	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. 7945**

Lugar y Fecha: SOACHA 16-jun.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: AMADO RONDON LIZETH VIVIANA **Nit/C.C. :** 1001054190 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 1708
Facturas: ACTA PARCIAL NO. 3 DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2023 del 16/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL NO. 3 DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2023. CONTRATO 1708 / 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.
Programa:

Registro Presupuestal: **2066** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1708

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	

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CONTADORA MUNICIPAL (e)

CAVC 16 Jun 23

8074

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

8602

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL131B **Fecha:** 16-06-2023 **Hora:** 16:47:56 **Fecha de envío del pago:** 16-06-2023

NIT: 800094755 **Secuencia:** 1 **Fecha de Generación:** 16-06-2023 **Fecha para Procesar el pago:** 16-06-2023

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

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: -$12,750,400.00	**Valor Registros Procesados:** $12,750,400.00	**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
22174578579	Ahorros	80739453	ALVEIRO SANCHEZ RU	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-06-2023
91215195444	Ahorros	1031163201	JULIAN DAVID QUIMB	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-06-2023
22149744839	Ahorros	1001054190	LIZETH VIVIANA AMA	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-06-2023
22113121541	Ahorros	79313491	JOSE ROBERTO USSA	3,150,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-06-2023

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

F-3

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
1 Rev 7945	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: JUN 14 Hora

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1708
OBJETO	
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	

FECHA DE CONTRATO	27 de marzo de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Dos (2) meses y 15 días
FECHA DE INICIO	28 de marzo de 2023
FECHA DE FINALIZACION	11 de junio de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
LIZETH VIVIANA AMADO RONDON			
C.C.	X	**NIT**	1001054190
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8299
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
IBEHT PARDO HERRERA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	Lizeth.amado@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	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2023
VALOR DEL PAGO	2. 400.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/LEGAL	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22149744839		
BANCO	bancolombia	**TIPO**	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	320.000,00
MAYO	2.400.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	880.000,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	6.000.000,00

Lizeth

FIRMA CONTRATISTA

Ibeht Pardo Herrera

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

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	1708
OBJETO	
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	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1466	FECHA	20 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		6.000.000	

CRP			
NUMERO	2066	FECHA	28 de marzo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		6.000.000	

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	6.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 240.000		240.000
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	5.040.000	-	5.040.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.040.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.040.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	960.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

La 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	1708
OBJETO	
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	

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	SALUD TOTAL
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1053713775
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1053713775
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1053713775
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	LIZETH VIVIANA AMADO RONDON	
C.C. O NIT	1001054190	
E-MAIL	Lizeth.amado@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3203057994	**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	IBEHT PARDO HERRERA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL		
TELEFONO		**FIRMA**

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

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.
		IBEHT PARDO HERRERA AUXILIAR ÁREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
LIZETH VIVIANA AMADO RONDON	1.001.054.190

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X	27 de marzo de 2023	1708

Fecha de Inicio	28 de marzo de 2023	Plazo de ejecucion	Dos (2) meses y 15 dias

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/05/2023	31/05/2023	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asigandas por el referente segun semanas epidemiologicas.	Durante el periodo de abril Se realizo seguimientos de los eventos Notificados por SIVIGILA, para la dimension de sexualidad derechos sexuales y reproductivos evento 549 Morbilidad Materna Extrema. 549 cc1000834629 ti 1032389728 cc1024569386 ccven 965048 ven31914051 rc 1074537425 ms23043910407386 rc1074833543	Carpeta 1: La Actividad se soporta con ENTREGO 5 IEC EN PDF REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO (SOPORTE ORIGINAL REPOSA EN CD EN CARPETA DEL CONTRATO 1708/2022
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud	Durante el periodo de mayo Se realizo el cargue al control DOC de IEC 549 total 5, demas eventos cargados aun no se ven reflejados, de la dimension de sexualidad derechos sexuales y reproductivos, con diferentes eventos realizados por auxiliares de enfermeria.	Carpeta 2: La Actividad se soporta con, Se ANEXA PANTALLAZO DE CARGUE DE LAS IEC MAS FORMULARIO DE CARGUE IEC, (SOPORTE ORIGINAL REPOSA EN CD EN CARPETA DEL CONTRATO (1708/2023)
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el periodo de mayo Se realizo junto con el equipo de auxiliares de la dimension sexualidad derechos sexuales y reproductivos la custodia y organización del Archivo de los eventos notificados por sivigila.	Carpeta 3: La Actividad se soporta con: Se apoya en la custodia de las visitas diarias correspondientes a los eventos asignados por dimensio. se entrega acta de custodia de las visitas diarias asignadas en pdf donde se notifica
4.Realizar de manera mensual 5 busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR.	Durante el periodo de mayo Se realizo BAC en diferentes actividades de la dimesion sexualidad derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo a los lineamientos estipulados por directriz de la dirección de salud publica.	Carpeta 4: La Actividad se soporta con: Se realizo BAC de los eventos en salud sexual y reproductiva del 1 al 31 de mayo se entrega base formato excel (Soporte Original reposa en cd en la carpeta del contrato 1708/2023)
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension.	Durante el periodo de mayo I Se realizo consolidado BAC de usuarias captados se comparte en drive de sexualidad deerechos sexuales y reproductivos y se realiza su respectiva canalizacion.	Carpeta 5: La Actividad se soporta: se anexa reporte pdf de los correos enviados (Soporte Original reposa en cd de la carpeta del contrato 1708/2023)
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreos según la directriz de la	durante el mes de mayo se realizo apoyo alas jornadas de salud en el barrio ciudad verde y se realizo 1 monitoreo en el conjunto fortuna 2 pomarrosa ciudad verde conjunto yakary ciudadelasucre, casa loma, bella vista, compartir y el triunfo	Carpeta 8: la actividad se soporta mediante acta que se anexa en pdf de convatoria para jornada de vacunacion en el mes de mayo. (Soporte Original reposa en cd de la carpeta del contrato
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension	Durante el periodo de mayo Se realizo seguimiento a usuarias con sifilis gestacional y sifilis congenita se consolida base en excel se deja en drive del correo de SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS para seguientos bimestral.	Carpeta 7: La Actividad se soporta con: Se anexa seguimiento en excel de usuarias mes mayo (Soporte Original reposa en cd carpeta del contrato 1708/2023)
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	se acatan obligaciones dispuestos en el contrato 1708 MIPG,planilla de seguridad social y paz y salvo PQRs	soporte en medio magnetico,en google drive del mes de mayo documentos en PDF 1. planilla paga de seguridad social 2. paz y salvo PQRSD 3. MIPG.

Ibeht Pardo Herrera

IBEHT PARDO HERRERA
FIRMA DEL SUPERVISOR

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	IBEHT PARDO HERRERA	7306060
	AUXILIAR ÁREA SALUD	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	Erika cifuentes	
Cargo:	Referente DSDSR	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LIZETH VIVIANA AMADO RONDON	1.001.054.190
IV. TIPO DE CONTRATO:	

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
x	27 de marzo de 2023	1708
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
28 de marzo de 2023	Dos (2) meses y 15 dias	

OBJETO

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

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/05/2023	31/05/2023	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asigandas por el referente segun semanas epidemiologicas.	Carpeta 1: La Actividad se soporta con ENTREGO 5 IEC EN PDF REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO (SOPORTE ORIGINAL REPOSA EN CD EN CARPETA DEL CONTRATO 1708/2022
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud	Carpeta 2: La Actividad se soporta con, Se ANEXA PANTALLAZO DE CARGUE DE LAS IEC MAS FORMULARIO DE CARGUE IEC, (SOPORTE ORIGINAL REPOSA EN CD EN CARPETA DEL CONTRATO (1708/2023)
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Carpeta 3: La Actividad se soporta con, Se apoya en la custodia de las visitas diarias correspondientes a los eventos asignados por dimensio. se entrega acta de custodia de las visitas diarias asignadas en pdf donde se notifica MME 49 SIFILIS CONGENITA: 4 Y GESTACIONAL: 37 DEFECTO CONGENITO:64 SRC: 1 MORTALIDAD PERINATAL: 62 . (Soporte Original reposa en cd en la carpeta del contrato 1708/2023)
4.Realizar de manera mensual 5 busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR.	Carpeta 5: La Actividad se soporta. se anexa reporte pdf de los correos enviados (Soporte Original reposa en cd de la carpeta del contrato 1708/2023)
5. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension.	Carpeta 5: La Actividad se soporta. se anexa reporte pdf de los correos enviados (Soporte Original reposa en cd de la carpeta del contrato 1708/2023)

6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreos según la directriz de la dirección de salud publica.	Carpeta 6: la actividad se soporta mediante acta que se anexa en pdf de convatoria para jornada de vacunacion en el mes de mayo. (Soporte Original reposa en cd de la carpeta del contrato 1708/2023).
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension	carpeta 7: la actividad se soporta con, se anexa seguimiento en excel de usuarias del mes de mayo (soporte original reposa en cd carpeta del contrato 1708/2023

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.

IBENT PARDO HERRERA

Firma del supervision

ERIKA CIFUENTES

firma apoyo ala supervision

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCION 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, **LIZETH VIVIANA AMADO RONDON** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.001.054.190** 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 desde el 01/05/2023 hasta el 31/05/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	1708	28 de marzo de 2023	11 de junio de 2023	6.000.000	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
VALERY ALEJANDRA PEREZ AMADO	9 AÑOS	HIJA	$ 600.000
SAMUEL ALEJANDRO NEIRA AMADO	6 AÑOS	HIJO	$ 800.000

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

LIZETH VIVIANA AMADO RONDON
FIRMA DEL CONTRATISTA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-04, 11: AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1053713775

Periodo Cotización: abril de 2023 | Periodo Servicio: abril de 2023 | Referencia pago 8872562860

PAGADA 04/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH VIVIANA AMADO RONDON		
Documento	CC1001054190	Dirección	CL 14 #8 - 8 36 CENTRO SOACHA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203057994
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	INT	RET F.P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Tarifa 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 Mineducación	Total
CC 1001054190	LIZETH VIVIANA AMADO RONDON	59	0																	0	30	30	30	0	POR VENIR	$1.160.000	$185.600	SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	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 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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - 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