2023 -06 -14 **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 **8176**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL # 4 DE MAYO 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:** 7394
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7394

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
			-S	**96,000.00**
		VALOR NETO	**S**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 8,176

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: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 7394**

Lugar y Fecha: SOACHA 8-jun.-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 # 4 DE MAYO 2023 del 08/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 4 DE MAYO 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	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Tesoreria a Junio 23

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

SAL121A 3176

PCT Enterprise

COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL121AI
Secuencia: Z
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 16-06-2023 **Hora:** 16:13:53
Fecha de Generación: 16-06-2023

Fecha de envío del pago: 14-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 14-06-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,912,000.00	**Valor Registros Procesados:** $6,912,000.00	**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
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-06-2023
00000024095120559	Ahorros	39659386	ALBA LUCIA CASTELB	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-06-2023
00000006882069364	Ahorros	1007722104	JHILIAN ANDREA ROB	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-06-2023

TOTAL 3,667,000.00

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

Folios (8).

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
1 Revis 7394	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO JUN 6 AZ +8 120824

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°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 1 al 31 de mayo 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	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

IbehtPardoHerrera
FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Daniela
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

306-10

	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°.	4
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	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	2.400.000,00		2.400.000,00
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	8.880.000,00	-	8.880.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	8.880.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	8.880.000,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	720.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GARCIA

FIRMA CONTRATISTA

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°.	4
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	may-23
PLANILLA	1054173047
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	may-23
PLANILLA	1054173047
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	may-23
PLANILLA	1054173047
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	Diana Garcia
TELEFONO	3187948243	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 Area salud	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	ipardo@alcaldiasoacha.gov.co	Ibeht Pardo Herrera
TELEFONO	3115725624	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 mayo 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 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	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-06-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	3115726624

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		8/2/2023	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.
1/5/2023	31/5/2023	4

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 mayo se asignaron 6 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: 1, 549: 3, 215: 2	La actividad se soporta con diez (6) documentos en PDF correspondiente a las IEC realizadas en el mes de mayo 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_1 215_1015488942 1_2 215_993065159041986 1_3 549_1023011459 1_4 549_1073558626 1_5 549_1117551084 1_6 750_VEN26901429
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 mayo se realizo el cargue de las 6 IEC asignadas cumpliendo los tiempos establecidos y protocolos del instituto nacional de salud.	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF y un (1) documento en excel correspondiente al cargue de las IEC del mes de mayo 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 MAYO 1_2 CARGUE IEC
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 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 MLS MAYO
4.Realizar de manera mensual minimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estpulados por el área de SSR.	Durante el periodo de mayo 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 3 menores de 5 años sin controles de crecimiento y desarrollo, 6 mujeres en edad fertil sin planificacion familiar, 14 mujeres sin citologia en el ultimo año 1 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud Y 2 menores sin aseguramiento.	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 MAYO
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 mayo 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 mayo se realizo 1 monitoreo y apoyo a 4 monitoreos de sospecha de rubeola y sarampion realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signos y simomas para garantizar cobertura de vacunacion, acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento y en las siguiente fechas: 03-05-23 conjunto yacary, 04-05-23 conjunto pomarrosa,04-05-23 conjunto la fortuna dos, 20-05-23 quintas de santa ana 29-05-23 conjunto triunfo uno. El dia 25-05-23 realizo el apoyo en demanda a jornada de vacunacion contra influenza realizada en el centro civico tibanica. El dia 24-05-23 se apoyo a operativo interinstitucional a hoteles y casas de lenocinio donde se brinda educacion del uso adecuado del preservativo y verificacion de vacunas contra hepatitis B y examenes de serologia sifilis y VIH.	La actividad se soporta con dos (3) 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 MAYO 2023 1_2 ACTA JORNADA INFLUENZA CENTRO CIVICO 1_3 ACTA CASAS DE LENOCINIO
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 mayo 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 de 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 MAYO
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	Durante el periodo de mayo se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 691 de 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 MAYO 1-2 SOPORTE MIPG MAYO 1_3 SOPORTE PAZ Y SALVO PQRSD MAYO

Diana Garcia
Diana Paola Garcia Martinez
1073683874

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 SALUD

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	8/2/2023	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.**
1/5/2023	31/5/2023	4

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 mayo se asignaron 6 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: 1, 549: 3, 215: 2
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 mayo se realizo el cargue de las 6 IEC asignadas 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 mayo 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 mayo 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 3 menores de 5 años sin controles de crecimiento y desarrollo, 6 mujeres en edad fertil sin planificacion familiar, 14 mujeres sin citologia en el ultimo año 1 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud Y 2 menores sin aseguramiento.
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 mayo 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 mayo se realizo 1 monitoreo y apoyo a 4 monitoreos de sospecha de rubeola cogenita realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signos 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 fechas: 03-05-23 conjunto yacary, 04-05-23 conjunto pomarrosa,04-05-23 conjunto la fortuna dos, 20-05-23 quintas de santa ana 29-05-23 conjunto triunfo uno. El dia 25-05-23 realizo el apoyo en demanda a jornada de vacunacion contra influenza realizada en el centro civico tibanica. El dia 24-05-23 se apoyo a operativo interinstitucional a hoteles y casas de lenocinio donde se brinda educacion del uso adecuado del preservativo y verrificacion de vacunas contra hepatitis B y examanes de serologia sifilis y VIH.
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 mayo 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 mayo 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: Ibeht Pardo Herrera

Cargo

Ibeht Pardo Herrera

Firma del supervisor

Erika Liliana Cifuentes A.

Erika Liliana Cifuentes

Cargo: Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-12, 09:06:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054173047

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

PAGADO 12/05/2023

DEL APORTANTE

cial	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
to	CC1073683874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
mpresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
tante Legal		**Identificación**	
iados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días APF	Días EPS	Días 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 Mineducación	Total
DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	59	00																	3	30	30	30	3	(25)RAIS) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NEN-CC) NINGUNO-CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

TALES

sión	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
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.