2023 -06 -15 **2,304,000.00**

GUARIN CAUCALI DIANA MILENA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **8222**

Beneficiario: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 4 DE MAYO 2023. CONTRATO 626/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540113
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 7441
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7441

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 8,222

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1024537198	GUARIN CAUCALI DIANA MILENA	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. 7441**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-jun.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA **Nit/C.C. :** 1024537198 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 626
Facturas: ACTA PARCIAL # 4 DE MAYO 2023 del 13/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 4 DE MAYO 2023. CONTRATO 626/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540113
Programa:

Registro Presupuestal: **840** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 626

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)

13 Jun 23

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

8222

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL123AI
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 16-06-2023 **Hora:** 17:01:29
Fecha de Generación: 16-06-2023

Fecha de envío del pago: 15-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 15-06-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 13	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $35,059,000.00	**Valor Registros Procesados:** $35,059,000.00	**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
00570004870399187	Ahorros	52662651	LEIDA MARITZA MORE	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000024060175964	Ahorros	79213332	PEDRO WILLINGTON R	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	3,648,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000006882073026	Ahorros	1024537198	DIANA MILENA GUARI	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
0000024094118072	Ahorros	57297491	SANDRA PATRICIA VE	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000000054503065	Ahorros	1015483910	BRIYITH DANIELA NA	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,592,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
0000002410588 4510	Ahorros	1005777962	ERIKA ALEXANDRA RO	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000024053318871	Ahorros	53092520	YINETH PAOLA BARRI	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00550488414641255	Ahorros	52347792	MYRIAM DE JESUS SA	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000000272274440	Ahorros	52270192	HILDA MERCEDES SAR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023
00000024068824013	Ahorros	1012443688	MONICA TORRES MEND	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-06-2023

#9folios 1

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 7441	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO JUN 2 2023

TF 9 120901 de

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	626
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALIUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	07 de febrero de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre 2023
FECHA DE INICIO	10 de febrero de 2023
FECHA DE FINALIZACION	09 de junio de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI			
C.C.	X	NIT	1024537198
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	Auxiliar Area De Salud
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01-05-2023 AL 31-05-2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	6882073026		
BANCO	Colpatria	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.840.000,00
ABRIL	2.400.000,00
MAYO	2.400.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	560.000,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

DIANA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Daniela

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

20610

	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	626
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1510	FECHA	20 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	840	FECHA	08 febrero 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	$ 1.680.000		1.680.000
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	$ 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	-	8.880.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	8.880.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	8.880.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	720.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	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	626
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALIUD 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	SALUD TOTAL
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	7878478421
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	7878478421
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	7878478421
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	DIANA GUARIN
C.C. O NIT	1024537198	
E MAIL	dguarin.saludsoacha@gmail.com	
TELEFONO	3188516179	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	Auxiliar Area De Salud	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL		
TELEFONO	3202624472	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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, **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.024.537.198** 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	626	10 DE FEBRERO 2023	09 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
NAHOMY TEJADA GUARIN	3 AÑOS	HIJA	$ 600.000

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

DIANA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
FIRMA DEL CONTRATISTA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	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 DE SALUD	3202624472

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1.024.537.198

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio	Fecha	No.
X	07 DE FEBRERO 2023	626

Fecha de Inicio	10/02/2023	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES,SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA 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 vacunacion (Nacional,Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinacion de la direccion.	Para el periodo del mes de Mayo se asistio a reunion con el equipo Pai a donde se socializo las asistencias a las jornada de vacunacion, barridos casa a casa,ferias de servicios ,jornadas de vacunacion en jardines infantiles,colegios y demas en respuestas de pqrsd con el fin de dar cumplimiento a la obligacion contractual dando apoyo a las ips publicas y privadas del municipio.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 626/2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada.
2 Apoyar el desarrollo de monitoreos rapidos,barridos casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo del mes de mayo, por direccionamiento de la coordinación del area de epidemiologia y salud sexual se asiste como apoyo al Hospital Mario Gaitan Yanguas a los monitoreos y barridos por los eventos de: 1. Sospecha de Varicela evento 811 el 03-05-2023, en el barrio san marcos de la comuna 8 del municipio, a donde se realizo monitoreo en casa con ignacio de loyola con el area de epidemiologia, en donde se realizo capacitacion de esquema de vacunacion, posibles sintomas de la varicela y verificacion de carne. 2.Sospecha de Rubeola congenita el 10-05-2023, en el conjunto residencial huertas 1 a donde se realizo monitoreo en compañia de la dimension salud sexual en donde se realiza demanda inducida 5 manzanas a la redonda donde se encuentran la poblacion encontrada con vacunas al dia. 3. Sospecha de paralisis flacida evento G10 el 16-05-2023, en el barrio olivos del municipio, a donde se realizo monitoreo y demanda inducida casa a casa en conjunto con el area de epidemiologia ,en donde se la vacunacion no fue efectiva ya que la poblacion encontrada se encontraban al dia con su esquema de vacunacion. 4. Sospecha de sarampion evento 730 el 16-05-2023, en el barrio olivos del municipio, a donde se realizo monitoreo y demanda inducida casa a casa en conjunto con el area de epidemiologia ,es donde se la vacunacion no fue efectiva ya que la poblacion encontrada se encontraban al dia con su esquema de vacunacion. 5. Sospecha de sarampion evento 730 el 20-05-2023, en el conjunto residencial arboleda en la comuna 5 del municipio, a donde se realizo monitoreo y demanda inducida casa a casa en conjunto con el area de epidemiologia ,en donde se la vacunacion no fue efectiva ya que la poblacion encontrada se encontraban al dia con su esquema de vacunacion. 6. Sospecha de tosferina el 20-05-2023, en el conjunto residencial pomelo en el corregimiento 2 del municipio, a donde se realizo monitoreo y demanda inducida casa a casa en conjunto con el area de epidemiologia ,en donde se la vacunacion no fue efectiva ya que la poblacion encontrada se encontraban al dia con su esquema de vacunacion. 7. Sospecha rubeola congenita el 29-05-2023, en el conjunto residencial triunfo 1 del municipio, a donde se realizo monitoreo y demanda inducida casa a casa en conjunto con el area de epidemiologia ,en donde se logro captar a dos menores de seis años para la vacuna 2 TV y 1 de R2.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 626/2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF,original reposa en carpeta contrato 1158. 1.2 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada. 1.3 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada. 1.4 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada 1.5 formato de acta PDF,original reposa en carpeta contrato 0910 1.6 formato de acta PDF,original reposa en carpeta contrato 0910 1.7formato de acta PDF,original reposa en carpeta contrato 1158.
3. Realizar seguimientos via telefonica ,por la pai web y en terreno segun se requiera de las bases de datos suministradas por mis bases de cohorte de recien nacido,bases de simat,bases de icbf,entregados por la referente del programa ampliado de inmunizacion de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPSD del municipio de soacha.	Para el periodo del mes de mayo se realizó seguimiento a base de datos asignadas por coordinación PAI, distribuida de la siguiente manera: 1. Base de asignación de seguimiento de VPH, a donde se contactaron a 3 niñas de 9 años, a donde se indago por la primera dosis del biologico de vph. 2. soporte de actividad	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la direccion de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato en EXCEL con base de datos de seguimiento a la cohorte 1.2 un archivo PDF con envio de la actividad asignada
4. Realizar minimo 5 busqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo del mes de mayo, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: **1.** Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI san ignacio de loyola el dia 03-05-2023. **2.** Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI san ignacio de loyola el dia 03-05-2023. **3.** Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI san ignacio de loyola el dia 03-05-2023. **4.** Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI san ignacio de loyola el dia 03-05-2023. **5.** Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI san ignacio de loyola el dia 03-05-2023.	Se anexa a medio magnetico de las carpeta de contrato 626-2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: **1.1** formato PDF y en fisico de soporte de la actividad realizada. **1.2** formato PDF y en fisico de soporte de la actividad realizada. **1.3** formato PDF y en fisico de soporte de la actividad realizada. **1.4** formato PDF y en fisico de soporte de la actividad realizada. **1.5** formato PDF y en fisico de soporte de la actividad realizada.
5. Realizar organización, desarrollo y seguimiento a las jornadas de vacunación (Nacionales, Departamentales y Municipales), coordinando la ejecución del plan de acción del programa ampliado de inmunizaciones del municipio, y apoyando la ejecución de un plan informativo a través de medios masivos, urbanos y rurales que movilicen a los padres de familia, cuidadores y la comunidad en general a vacunarse y a vacunar a sus hijos con los biológicos del esquema nacional de vacunación.	**1.** Para el periodo del mes de mayo, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 3 • Menores de 5 años: 6 • PAI: 6 • Crónicos: 0 • Gestantes: 0 • Discapacidad: 1 2. Posteriormente se realiza el envío del censo al referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: **1.1** Un archivo Excel con el formato de BAC debidamente diligenciado **1.2** Un archivo PDF con el envio del formato al referente del programa.

6. Reportar la poblacion identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente y reportar al referente del PAI.	1. Para el periodo del mes de mayo, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de 5 personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. Se realiza búsqueda mediante la plataforma ADRES para la veracidad de la no afiliación al sistema de salud colombiano. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 5 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. se diligencia la matriz PYP, a donde se logró la identificación de 2 personas victimas del conflicto armado colombiano, quien a su vez tenian necesidad en el servicio de vacunación, la cual en su momento fue garantizada. 4. envio de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de no afiliados 1.2 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población migrante 1.3 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población victima de conflicto armado 1.4 un archivo PDF, con el soporte de envio de correo para su respectiva orientación
7.Apoyar la realizacion de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atencion y contencion de todos los brotres relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	1. Para el periodo del mes de mayo por direccionamiento de la dimension de Vespi se asignaron al personal de Pai para la realizacion de 26 iec por cada una con tres dias estipulados para la entrega ya que se encuentran en contigencia.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/ 2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF de la vista general como constancia de la asignacion y entrega de las IEC.
8.Apoyar las estrategias de PAI estramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Para el periodo del mes de Abril, se cumplió a directriz de la coordinación PAI de la siguiente manera: 1. 19-05-2023 Jornada de vacunacion en el jardin Gimnasio infantil eureka 2. 26-05-2023 Apertura para verificacion de carne y jornada de vacunacion en el jardin infantil Mi Mundo de genios. 3. 26-05-2023 Apertura para verificacion de carne y jornada de vacunacion en el jardin infantil Leoncitos 13.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF y el original reposa en la carpeta contrato 1158 1.2 archivo PDF y soporte de la actividad. 1.3 archivo PDF y el original reposa en la carpeta contrato 0910
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	Para el periodo del mes de mayo, por directriz de coordinacion PAI, se asistio a capacitacion de vacunacion dirigida por la referente del departamento, en compañia de las IPS y EAPBS del municipio con el fin de orientar y crear estrategias para el cumplimiento de metas estabiecidas para el año en mencion. Alli se abordaron temas como la coberturas a la fecha biologicos aplicados,retroalimentacion de las vacunas existentes dentro de los esquemas y temas de interes para el programa	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF y soprte de la actividad realizada.
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar,jardines y hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Para el periodo del mes de marzo,por direccionamiento de coordinacion PAI se cumplio con esta oblicacion para aperturas de jornadas de vacunacion con apoyo del Hospital Mario Gaitan Yanguas 1. Se Realiza Jornada De Vacunacion en el Colegio Inmaculada Concepcion el dia 16-05-2023.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo PDF de soporte y el original reposa en el cto 0910.
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion delproceso de contratacion.	Para el periodo del mes de Abril, para esta obligacion se cumple con las diferentes dimensiones de la secretaria de salud donde se presenta de la siguiente manera: 1. Planilla pago de seguridad social. 2. Acta de soporte general de MIPG 3. Constancia Del Curso de redaccion y ortografia. 4. Acta de soporte general de PQRS	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF con soporte de la planilla de pago seguridad social. 1.2 archivo PDF con soporte de MIPG 1.3 archivo PDF con soporte de Curso redaccion y ortografia 1.4 archivo PDF con soporte de Acta de soporte general de PQRS

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

DIANA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
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 DE SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	SANDRA HUERTAS	
Cargo:	REFERENTE PAI	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
DIANA MILENA CHARRY CALICALI	1.024.537.109

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
x	07/02/2023	626
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
10/02/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/05/2023	31/05/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunacion (Nacional,Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinacion de la direccion.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada.
2 Apoyar el desarrollo de monitoreos rapidos,barridos casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el departamento o municipal.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF,original reposa en carpeta contrato 1158. 1.2 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada. 1.3 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada. 1.4 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada
3. Realizar seguimientos via telefonica ,por la pai web y en terreno segun se requiera de las bases de datos como (bases pai web, bases de cohorte de recien nacido,bases de simat,bases de idbf)entregados por la referente del programa ampliado de inmunizacion de los ni;os y ni;as menores de seis a;os y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato en EXCEL con base de datos de seguimiento a la cohorte 1.2 un archivo PDF con envio de la actividad asignada
4. Realizar minimo 5 busqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo Excel con el formato de BAC debidamente diligenciada 1.2 Un archivo PDF con el envio del formato al referente del programa.
5. Realizar organización, desarrollo y seguimiento a las jornadas de vacunación (Nacionales, Departamentales y Municipales), coordinando la ejecución del plan de acción del programa ampliado de inmunizaciones del municipio, y apoyando la ejecución de un plan informativo a través de medios masivos, urbanos y rurales que movilicen a los padres de familia, cuidadores y la comunidad en general a vacunarse y a vacunar a sus hijos con los biológicos del esquema nacional de vacunación.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo Excel con el formato de BAC debidamente diligenciada 1.2 Un archivo PDF con el envio del formato al referente del programa.
6. Reportar la poblacion identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente y reportar al referente del PAI.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de no afiliados 1.2 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población migrante 1.3 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población victima de conflicto armado 1.4 un archivo PDF, con el soporte de envío de correo para su respectiva orientación

7.Apoyar la realizacion de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atencion y contencion de todos los brotres relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/ 2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF de la acta general como constancia de la asignacion y entrega de las IEC.
8.Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF y el original reposa en la carpeta contrato 1158 1.2 archivo PDF y soporte de la actividad. 1.3 archivo PDF y el original reposa en la carpeta contrato 0910
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	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF y soprte de la actividad realizada.
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar,jardinesy hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo PDF de soporte y el original reposa en el cto 0910.
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion delproceso de contratacion.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 626/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF con soporte de la planilla de pago segundad social. 1.2 archivo PDF con soporte de MIPG 1.3 archivo PDF con soporte de Curso redaccion y ortografia 1.4 archivo PDF con soporte de Acta de soporte general de PQRS

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 1703 de 2002.

JOSE BADID GONZALEZ SOLER
Firma del supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024537158
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 1 E CRA 45 INTERIOR 2 CASA 17	TELEFONO	111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE GENERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7878478421	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			2023/05/18	NUMERO AUTORIZACIÓN:			2084170217

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
231001	23101-COLPENSIONES	1	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 0		$ 186.900
SUBTOTALES:										$ 186.900	$ 0		$ 186.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS032	EPS032-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 38.900	$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 38.900
SUBTOTALES:									$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 38.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																												PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS SUBSIDIO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1024537158	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	16-DEPENDIENTE INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																231001-COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.900	PR032	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.160.000	1024537158	$ 38.900																	

TOTAL $ 358.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada