2023 -07 -28 **691,200.00**

GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA

SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **11547**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA FINAL DEL 1 AL 9 DE JUNIO 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: 691,200.00 **Orden:** 10845
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10845

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	720,000.00		-7.200,00
Adulto Mayor	-3,00	720,000.00		-21.600,00
			-$	**28,800.00**
		VALOR NETO	**$**	**691.200,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 11,547

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073683874	GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA	691,200.00			Corriente		
	TOTAL	**691,200.00**					

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. 10845**

Lugar y Fecha: SOACHA 25-jul.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1073683874 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 691
Facturas: ACTA FINAL DEL 1 AL 9 DE JUNIO 2023 del 25/07/2023-;
Concepto: ACTA FINAL DEL 1 AL 9 DE JUNIO 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	720.000,00
	$ 720.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	720,000.00	-7.200,00
Adulto Mayor	-3,000	720,000.00	-21.600,00
			$-28.800,00

$ 691.200,00

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	7.200,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	691.200,00	Servicios
24909009	0.00	21.600,00	Fondo Adulto mayor
55020502	720.000,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	720.000,00	720.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

27 07 2023

1154

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0079

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL174D
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 31-07-2023 **Hora:** 11:55:50
Fecha de Generación: 31-07-2023

Fecha de envío del pago: 28-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-07-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,793,370.00	**Valor Registros Procesados:** $21,793,370.00	**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
00000000450213921	Ahorros	1022338277	MONICA CONSTNZA WI	122,234.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	851,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00570004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSI MICHELLE VIL	851,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000668840460	Ahorros	51906958	OLGA LUCIA GONZALE	851,200.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000500802780108	Ahorros	1022437656	LAURA TATIANA APON	1,094,400.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024101940115	Ahorros	1012408600	MARIA ALEJANDRA CO	1,955,734.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000081935434	Ahorros	80033018	MAURICIO ALEJANDRO	1,955,734.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000122018707	Ahorros	1012359182	MAGDA JURANY DIAZ	1,955,734.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00550488413572469	Ahorros	1073712166	KAROL NATALIA BERN	3,520,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024068824013	Ahorros	1012443688	MONICA TORRES MEND	691,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	691,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000669838166	Ahorros	1024585782	LUIS CARLOS HUELGO	1,945,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	1,152,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000456800093159	Ahorros	1022429628	ANGIE JULIETH ROME	2,566,900.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024082213448	Ahorros	1032450841	NATALIA GOMEZ CAMA	1,589,034.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023

Folios (10)

7/07/2023 10:50

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
10845	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 123270 Fecha: 7/7/23 Firma:

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°.	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 1 al 9 de junio del 2023
VALOR DEL PAGO	720.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
SETECIENTOS VEINTE 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

Ibeht Pardo Herrera
FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO

206-10

	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	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°.	5
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	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00	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	720.000,00		720.000,00
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	9.600.000,00	-	9.600.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	9.600.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	9.600.000,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	

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°.	5
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	jun-23
PLANILLA	1055491455
I.B.C.	580.000,00
APORTE	72.500,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	jun-23
PLANILLA	1055491455
I.B.C.	580.000,00
APORTE	92.800,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	jun-23
PLANILLA	1055491455
I.B.C.	580.000,00
APORTE	14.200,00

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 Secretaria 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

4

	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 9 de junio 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	720.000,00

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-F06		
		VERSIÓN	1		
		FECHA DE APROBACIÓN			
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA	
		29	11	2018	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			Ibeht Pardo Herrera Cargo:Auxiliar Area salud	3116728624

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / NIT
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.663.874

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.
1/6/2023	9/6/2023	5

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 del 1 al 9 de junio se asignaron 3 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: 1, 215: 1	La actividad se soporta con diez (3) documentos en PDF correspondiente a las IEC realizadas en el mes de junio 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_1 750_VEN26685551 1_2 549_1012455326 1_3 215_130000346
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 del 1 al 9 de junio se realizo el envio de los scaner en pdf para el cargue de las 3 IEC asignadas cumpliendo los tiempos establecidos y protocolos del instituto nacional de salud.	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF 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 ENVIO IEC JUNIO
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el periodo del 1 al 9 de junio 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 medi 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 MES JUNIO
4.Realizar de manera mensual mínimo 6 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 del 1 al 9 de junio 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 1 menor de 5 años sin controles de crecimiento y desarrollo, 2 mujeres en edad fertil sin planificacion familiar, 3 mujeres sin citologia en el ultimo año 3 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud.	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 JUNIO
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 periodo del 1 al 9 de junio 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 JUNIO
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 del 1 al 9 de junio se realizo apoyo a 1 monitoreo de sospecha de rubeola congenita 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 la siguiente fecha: 08-06-23 barrio oasis. El dia 03-06-23 se realizo apoyo en asesoramiento en metodo de planificacion familiar y derechos sexuales a feria de servicios realizada en el parque principal de soacha.	La actividad se soporta con dos (2) documento en PDF 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 BAC MONITORIO 720 BARRIO OASIS 1_2 ACTA FERIA DE SERVICIOS
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 del 1 al 9 de junio 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 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.	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 JUNIO
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	Durante el periodo del 1 al 9 de junio se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 691 del 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

1073663874

Ibeht Pardo Herrera

Firma del Supervisor

6

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 HACIENDA

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.**
1/6/2023	9/6/2023	5

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 del 1 al 9 de junio se asignaron 3 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: 1, 215: 1
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 del 1 al 9 de junio se realizo el envio de los scaner en pdf para el cargue de las 3 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 del 1 al 9 de junio 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 del 1 al 9 de junio 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 1 menor de 5 años sin controles de crecimiento y desarrollo, 2 mujeres en edad fertil sin planificacion familiar, 3 mujeres sin citologia en el ultimo año 3 gestante con algun tipo de barrera de acceso para la atencion en salud.

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 periodo del 1 al 9 de junio 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 del 1 al 9 de junio se realizo apoyo a 1 monitoreo 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 la siguiente fecha: 08-06-23 barrio oasis. El dia 03-06-23 se realizo apoyo en asesoramiento en metosod de planificacion familiar y derechos sexuales a feria de servcios realizada en el parque principal de soacha.
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 del 1 al 9 de junio 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 del 1 al 9 de junio 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

Erika Liliana Cifuentes

Cargo: Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-15, 04:14:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055491455

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8824943070

PAGADO 14/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
Documento	CC1073683874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET T.P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Mineterio	Total
CC 1073683874	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	56	03	X																0	15	15	15	0	(230201) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 580.000	$ 72.500	2.436	$ 580.000	$ 14.200	(14) CCF NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.500

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$580.000	$ 580.000	$ 580.000	$ 0	$ 92.800	$ 72.500	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.500	$ 0	$ 179.500

Lineasde Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

9

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación estuvo afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, bajo la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como personal independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, según se describe a continuación:

Nombre	Tipo de Identificacion	Número de Identificacion	Fecha de inicio de cobertura	Fecha de Retiro
DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	C.C.	1,073,683,874	10/02/2023	09/06/2023

Las fechas de ingreso y retiro corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 09 de junio de 2023 a las 02:40:57 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	691-2023	Fecha Inicio:	10	02	23
		Fecha Terminación:	09	06	23
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA.				

Nombre del Contratista:	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ
Nombre del Supervisor	IBEHT PARDO HERRERA
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia	SECRETARIA DE SALUD - SALUD PUBLICA

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente	—		Nelly
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina — PUESTO #N/A	—		Nelly
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.	Nelly	—	
El 100% de los tramites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc	—		Nelly
Carnet institucional (si) y chaqueta #030 (si)	Nelly	—	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) diana.garcia@alcaldiasoacha.gov.co	Javier	—	
Contraseñas a cargo Juanpablo123	Javier	—	
Bases de datos a cargo	—		Javier
Archivo de Gestión(segun formato) PIC.	/	/	Nelly Soya
PQRSD (segun formato)	Nelly	—	

Otros	Tableros de control	N/A	Politicas Publicas	
	Plan Desarrollo		Victimas	N/A Nelly
	IEC		MIPG	
	RIAS	thaRamos Mora	Indicadores	
Observaciones	Informe Final	Contratista		

Ibeht Pardo Herrera	Aux Arc Salud	Ibeht Pardo Herrera	12/7/23
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha

DIANA PAOLA GARCIA M.	09	06	23
Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega CC 1073683874	DD	MM	AA

Gmail aortiz.cto@alcaldiasoacha.gov.co

Redactar

Recibidos 229
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

REPROGRAMACIONES PARTE 2

Tatiana Bernal Buitrago <tbernal.saludsoacha@gmail.com>
para angie.ortiz

Cordial saludo Angie.

Me permito enviar dos (2) paquetes de reprogramaciones correspondientes al mes de julio, el dia de mañana te enviamos los que están

Sin otro particular, me suscribo. Atentamente

--

Tatiana Bernal Buitrago. |Profesional Universitario Financiera | Secretaría de Salud | Alcaldia Municipal de Soacha.

PBX: +57 (1) 7306060 Ext 2002

Dirección Cll 13 No 1-03 Soacha - Cundinamarca, Colombia. Código postal:250053

http://www.alcaldiasoacha.gov.co |Facebook: Alcaldia de Soacha |

691

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

REPROGRAMACI...

Responder Reenviar

Soacha - Cundinamarca, 07 de julio de 2023

Señores
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO FINANCIERO
ATN. IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Secretaría de Hacienda de Soacha
Ciudad

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN P.A.C – CONTRATO N° 691/2023

Respetados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar se ajuste la programación anual de caja proyectada en el Certificado de Registro Presupuestal N° 904 con fecha 09/02/2023, correspondiente al contrato de la referencia, a nombre de **DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ**, el cual debe ser programado de la siguiente manera:

DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
MES A PROGRAMAR	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
FEBRERO		
MARZO	$1.760.000	$1.680.000
ABRIL	$2.400.000	$2.400.000
MAYO	$2.400.000	$2.400.000
JUNIO	$2.400.000	$2.400.000
JULIO	$ 640.000	$ 720.000
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
SUMAS IGUALES	$9.600.000	$9.600.000

Cordialmente,

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud de Soacha

Elaboró:	Lilia Cristina Escobar Cuesta – Profesional financiero Salud – CTO 3893/2023	
Revisó:	Yaqueline Peña Pacheco – Profesional Financiero Salud	

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co