ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** (ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN)	FUNZA ciudad líder	11-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01-27

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA HACIENDA
CONTABILIDAD
18 SEP 2023
Hora: Recibí:
FUNZA ciudad líder

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5234401	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24	07	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	5 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTO	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001843	FECHA DE EXPEDICIÓN	27	07	2023
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	28	07	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.266.000,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NUMERO DE LA POLIZA			

AMPAROS			DESDE	HASTA
	1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia		
		Valor		
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia		
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, EN LA DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA — NIT. No. 899999433-5
CONTRATISTA	FREDDY HERNÁN VÁQUEZ ROMERO — NIT. No. 79855404-9

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	5			1			
DE AVANCE O PARCIAL	X		DE TERMINACIÓN				
INICIO PERIODO A PAGAR	28	07	2023	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	27	08	2023
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE SALUD						

VALOR A PAGAR	$ 3.401.998,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.61.91122
		Rubro	SALUD PÚBLICA COLECTIVA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES DISCAPACIDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD -FUENTE 21004-11/12 SGP SALUD PÚBLICA
VALOR A PAGAR	$ 0,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.64.91122
		Rubro	SALUD PÚBLICA COLECTIVA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, PROMOCIÓN DE LA SALUD-FUENTE:21004-11/12 SGP SALUD PÚBLICA
VALOR TOTAL	$ 251.202,00	Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.73.91122
		Rubro	SALUD PÚBLICA COLECTIVA, GFORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD DSANITARIA - COORDINACIÓN INTERSECTORIAL - FUENTE 21004-11/12 SGP SALUD PÚBLICA
VALOR TOTAL	$ 3.653.200,00		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO
$ 18.266.000,00		$ 3.653.200,00	$ 14.612.800,00

OBSERVACIONES: SALUD PÚBLICA

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP).DECRETO

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	AGOSTO		AFILIADO	SI	X		NO		
FONDO DE P.	COLFONDOS	PERIODO CANCELADO	AGOSTO		AFILIADO	SI	X		NO		
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	AGOSTO		AFILIADO	SI	X		NO		

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO			FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
29	8	2023	13	09	2023	OLGA ROCIO HEREDIA MUÑOZ	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	NORMA L. CARDOZO AGUDELO	FIRMA	
CARGO	Secretaria de Salud		
CEDULA DE CIUDADANIA	35,394,202		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.

Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

ESTA COPIA DEBE REBPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO

CUENTA DE COBRO No. 1

MUNICIPIO DE FUNZA
NIT 899.999.433-5

DEBE A:

FREDDY HERNÁN VÁSQUEZ ROMERO
NIT .79855404-9

Cel. 3126141527

Dirección: Calle 12 #5-35 Torre 12Apto 302 Conjunto Hacienda el Rosal

Correo: freddyhvasquez@gmail.com

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($ 3.653.200)

POR CONCEPTO DE: prestación de servicios profesionales No. **CO1.PCCNTR. 5234401,** OBJETO CONTRACTUAL:. para desarrollar acciones gestión de la salud pública y gestión integral del riesgo en salud, en la dimensión gestión diferencial de las poblaciones vulnerables, de la Secretaría de Salud del municipio de Funza estas actividades se realizaron en el periodo comprendido entre el 28 de julio al 27 de agosto del 2023.

Nota: por favor consignar a la cuenta de ahorros N° 24518975719 del Banco Caja Social.

Se expide la presente cuenta de cobro en Funza- Cundinamarca a los doce (12) días del mes de septiembre de 2023

FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO

CC:79855404 DE BOGOTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79855404	FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO	Calle 12 # 5 35 torre 12 apto 302	8238446	freddyhvasquez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
70237984	24/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	29/08/2023	70421308	$18.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.200				18.200	0	0	18.200			182	18.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	18.200	18.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	18.200	18.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79855404	FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO		Calle 12 # 5 35 torre 12 apto 302	8238446	freddyhvasquez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70237984	24/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	29/08/2023	70421308	$18.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Cotizante Cobro Subsid	Extranjero	IRP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79855404	VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN	SB	0		N																		231001	1.737.000	278.000	0	0	0	0	EPS008	1.737.000	217.200	14-23	1.737.000	2	18.200	CCF24	1.737.000	34.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79855404	FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO	Calle 12 # 5 35 torre 12 apto 302	8236446	freddyhvasquez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	24/08/2023	702375847	$530.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	217.200	0		0		0	0	0	0	217.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	278.000	0	0	0	0	0	0		278.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	34.800	0	0	34.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	217.200	217.200
Pensión	1	278.000	278.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	34.800	34.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	530.000	530.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79855404	FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO		Calle 12 # 5 35 torre 12 apto 302	8238448	freddyhvasquez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	24/08/2023	70237984	$530.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79855404	VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN	3	0			N									231001	1.737.000	278.000	0	0	0	0	EPS008	1.737.000	217.200		0		0	CCF24	1.737.000	34.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO**, identificada con **CC** número **79855404**, aportó por el empleado **FREDDY HERNAN VASQUEZ ROMERO** identificado(a) con **CC** número **79855404** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	TIPO APORTE	CLASE APORTE	VSP	VTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTADO
231001	Colfondos	3												0			30	$1,737,000	0.16000	$278,000	$0	$0	Agosto - 2023	70237984	24/08/2023	NO
CCF24	Comfensar Caja de Compensacion Fliar	3												0			30	$1,737,000	0.02000	$34,800	$0	$0	Agosto - 2023	70237984	24/08/2023	NO
EPS008	Comfensar EPS	3												0			30	$1,737,000	0.12500	$217,200	$0	$0	Agosto - 2023	70237984	24/08/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	9											0		A	0	$0	0.00000	$0	$0	$0	Agosto - 2023	70421308	29/08/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	9											0		C	30	$1,737,000	0.01044	$18,200	$0	$0	Agosto - 2023	70421308	29/08/2023	NO

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Septiembre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ALCALDIA DE FUNZA	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	FUNZA ciudad líder	13-FR-56
			Versión: 00
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CERTIFICADO DE RETENCIONES		Fecha: 2022-01-27

Funza, Cundinamarca 12 de septiembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldía de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio	FREDDY HERNÁN VÁSQUEZ ROMERO
Identificación	79.855.404
Periodo al que corresponde el pago:	JULIO-AGOSTO
Declaración de ingresos mensuales:	$ 3.653.200

1. ¿Es responsable de IVA (art. 437 del ETN)?

Si [ ] NO [X]

2. Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social del mes de: Agosto

No Planilla PILA		
	Aporte a salud:	217.200,00
	Aporte a pensión:	278.000,00
70237984- 70421308	Aporte a ARP:	18.200,00
	Total:	**513.400,00**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato No.CO1.PCCNTR. 5234401 materia del pago sujeto a retención, por concepto de: prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones gestión de la salud pública y gestión integral del riesgo en salud, en la dimensión gestión diferencial de las poblaciones vulnerables, de la Secretaria de Salud del municipio de Funza .

3. ¿Es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios?

SI [X]

Regimen al que pertenece: Ordinario: X Simple: ____

NO [ ]

4. Para efectos de la retención en la fuente renta y en los términos del artículo 383 del ETN:
¿Contrató dos (2) o más trabajadores para la realización de la actividad para la que fue contratado(a) en el Municipio? (seleccione)

Si [ ] NO [X]

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA AQUI ES CIERTA Y ME COMPROMETO A INFORMAR A MI CONTRATANTE CUALQUIER CAMBIO.

Firma:

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	**CO1.PCCNTR. 5234401**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, EN LA DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
Contratista:	FREDDY HERNÁN VASQUEZ ROMERO		
No. de Cedula	79855404		
Fecha Inicio del Contrato	28/07/2023	Fecha de Terminación	20/12/2023
Fecha de elaboración del informe	12 DE SEPTIEMBRE DE 2023	Periodo del Informe	DEL 28 DE JULIO DE 2023 A 27 DE AGOSTO DE 2023

Valor Total del Contrato	DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($18.266.000)
Valor a Pagar en este periodo	TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($ 3.653.200)
Saldo por Pagar	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 14.612.800)
Pago No.	1

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	70237984, 70421308	AGOSTO	217.200
Pensión			278.000
ARL			18.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR. 5234401**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 28 DE JULIO DE 2023 A 27 DE AGOSTO DE 2023, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	Se realizó suscripción del acta de inicio del presente contrato el día 28 de julio de 2023, con la Dra. Norma Lucrecia Cardozo, Secretaría de Salud del Municipio de Funza y supervisora del contrato **CO1.PCCNTR. 5234401. de 2023.**
2. Participar en todos los comités, mesas y reuniones que se programen y convoquen relacionados con los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto	Se lleva a cabo participación en Reunión de instalación del Equipo de Acción Inmediata para la Prevención del reclutamiento, uso y violencia de niños y niñas por los GAO el día miércoles 2 de

armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales, presentando un informe trimestral de los acuerdos y logros alcanzados.	agosto, donde se realiza presentación del CIPRUNNA, se socializa el manual de instalación de rutas de prevención y el decreto Municipal 105 de 2022. **Anexo:** Listado de asistencia (01 folio en pdf). Por otra parte, se participa de manera virtual en la primera jornada de política pública para población en riesgo de habitante de calle citada por la Secretaría de Salud del Departamento y el Ministerio de Salud y Protección Social el día 10 de agosto de 2023. **Anexo**: Captura de pantalla de asistencia (14 folios en pdf). Posteriormente, se participa en la Cuarta mesa de trabajo para la implementación de las medidas de reparación en salud de 9 sentencias de la CIDH, organizada por Secretaría de Salud de Cundinamarca, el día 22 de agosto de 2023. Anexo: Captura de pantalla de participación (01 folio en pdf).
3. Elaborar y consolidar un directorio institucional, de las entidades públicas y privadas que operan en el Municipio, que cuenten con programas con enfoque diferencial, participación social y mejora en las condiciones de vida de la población Funzana, en donde se especifiquen los servicios y actividades ofertadas.	Durante el periodo del presente informe se recibe la información de algunas instituciones y entidades que operan en el Municipio, se actualiza a partir de la información entregada por la Dirección de Salud Pública y otros contactos que se han ido estableciendo con algunas nuevas personas encargadas en las diferentes dependencias. Anexo: archivo Excel directorio con 23 registros.
4. Realizar una capacitación de forma trimestral, a los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), y otros actores interinstitucionales, para fortalecer el enfoque diferencial en el desarrollo del talento humano, para la atención integral de los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales.	La capacitación correspondiente a la obligación 4 se programará para el mes de septiembre en torno a las acciones con enfoque diferencial y al proceso de certificación de discapacidad que se adelanta en este momento por parte de la Secretaría de Salud Anexa: programación de actividades (1 folio).
5. Realizar el proceso de caracterización poblacional de los grupos étnicos, niños, niños, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 5, evidenciando revisión de la ficha familiar a fin de identificar casos de atención desde sus competencias, donde se identifica la siguiente información:

residente en el municipio de Funza teniendo como fuente de información las bases de datos manejadas en la Secretaría de Salud.	Población migrante: 142; Población en condición de discapacidad: 49;Víctimas del conflicto armado: 20 Anexo: Excel ficha Familiar.
6. Realizar, mensualmente, el proceso de referenciación a los servicios sociales, teniendo en cuenta la vulnerabilidad identificada en los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población residente en el municipio de Funza, en articulación con los diferentes secretarías y actores instituciones presentes en el municipio, dejando registro en una matriz de seguimiento, en la cual se indique el porcentaje de efectividad de la referenciación.	Durante el presente periodo se referencian casos que solicitan atención de acuerdo a su condición particular: caso de vendedor ambulante con diabetes, referido por Secretaria de Desarrollo Social, proyectando respuesta a dicha dependencia, con los soportes de las gestiones realizadas por la Secretaría de Salud en torno al aseguramiento en salud de la persona. **Anexo:** Correo de respuesta en PDF (02 folios). Por otra parte se remite tanto al Centro de Escucha como a la referente de APS para su atención y a la Enlace Municipal de atención a la población víctima, para confirmar si se encuentra registrada como tal. Anexo: Correo de notificación a secretaría de Gobierno en PDF (02 folios) y correo de notificación en PDF a APS (02 folios). Igualmente se realizó seguimiento al proceso de atención de usuaria VCAI del que reportan las áreas de psicología y medicina su respectivo seguimiento al caso
7. Desarrollar, la implementación de la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), en coordinación con las entidades que convergen en el desarrollo de la política pública de discapacidad y con otros actores sociales del Municipio.	Se lleva a cabo la revisión de los lineamientos la estrategia a fin de programar en el siguiente mes una reunión con las diferentes dependencias intervinientes en el proceso. Anexa: un folio en pdf.
8. Realizar la identificación y canalización de las personas en Condición de Discapacidad, para el proceso de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad.	Durante el presente periodo se realizó la revisión de la base de personas preinscritas para el proceso de certificación, entregada por la Directora de Salud Pública, realizando llamadas a las personas con discapacidad para la entrega de documentos necesarios para la cita de certificación en el Hospital Maria Auxiliadora de Mosquera, se efectuó la revisión de los documentos requeridos especialmente la historia Clinica, relacionada con la condición a certificar y

	los soportes de la misma para cada uno de los 138 usuarios, certificados durante el periodo. De igual manera, ante aquellos usuarios que pertenecen a regímenes especiales, se realiza la indicación de solicitar con los encargados de certificación de discapacidad en dichas instituciones y se proporciona los datos necesarios para ello. Anexo: 1 Base en Excel del seguimiento de pre-inscripción (402 registros), 01 base de exel con las inasistencias (13 registros) y base de datos de personas certificadas (138 registros).
9. Realizar el cargue de la información requerida en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social – SISPRO, para el proceso de Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad (RLCPD) del municipio de Funza.	Se llevo a cabo el registro de la información de los usuarios a certificar en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social – SISPRO, generando autorizaciones de certificación, para 138 personas en dicha plataforma. Una vez generadas dichas autorizaciones se remitió la información pertinente para las citas de certificación a la persona encargada de dicho proceso en el Hospital Maria Auxiliadora de Mosquera con quien se encuentra vigente el convenio para tal fin, por otra parte, Se realiza solicitud de anulación de dos códigos generados, uno por pertenencia de la persona a certificar a régimen especial y otra por error en la información de identificación de una persona a certificar por parte de su hermana. Anexa: 1 bases de datos de programación para certificación por fechas.
10. Desarrollar la Mesa Integral de Atención a Victimas del Conflicto Armado y Comité de Rehabilitación Basado en la Comunidad, de acuerdo a los lineamientos departamentales y municipales.	Para el período informado, dichas acciones se encuentran en planeación, Anexo: 1 folio en pdf.
11. Realizar, mensualmente, acciones de información, comunicación y educación con enfoque diferencial.	Se realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación evidenciado proyección de IEC para certificados de discapacidad. Anexo: 01 Excel con solicitud de pieza grafica y formato en Word con descripción de a información a graficar.
12. Implementar el Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial dirigido a la Población Victima del Conflicto Armado (PVCA) de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 12, evidenciado remisión de caso de usuario victima al programa de PAPSIVI.

Protección Social.	Anexa: correo remisión en PDF, 1 folio **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/12.ATENCION VICTIMAS**
13. Apoyar el reporte de los planes de acción, matrices de seguimiento y demás requerimientos realizados por otras secretarías, el departamento y el Ministerio de Salud y Protección Social, referente a los grupos étnicos, niños, niños, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población residente en el municipio de Funza.	Se asiste a la IV sesión del proceso de implementación de las medidas de reparación en salud de nueve sentencias de la CIDH, clarificando la información recibida para el diligenciamiento de la matriz a reportar a la Secretaria de Salud de Cundinamarca. Anexo: lista de asistencias a capacitación nueve sentencias, 1 folio en pdf.
14. Brindar acompañamiento en la incorporación del componente de Enfoque Diferencial, en las rutas de atención integral, políticas públicas, programas, proyectos y estrategias que formule e implemente la Secretaría de Salud de Funza.	De acuerdo a lo conversado con la profesional de Planeación integral en salud, se realiza entrega de documento con el la incorporación del componente de Enfoque Diferencial, derechos humanos, género, diferencial, territorial, ambiental, momento de curso de vida para la política pública de salud mental y de salud en el trabajo. Anexa: documento en pdf, 9 folios.
15. Realizar la gestión de las peticiones, quejas o reclamos que ingresen al buzón de usuario asignado en el sistema de Gestión Documental.	Se lleva a cabo proyección de circular para exoneración de pagos a población VCAI, dirigida a EAPB. Anexo: Circular de lineamientos de la gobernación (02 folios) y proyección de la circular (1 folio) en pdf.
16. Apoyar en la convocatoria, logística y participación de las campañas y/o jornadas de "Salud con Corazón", programadas por la Secretaría de Salud de Funza.	esta actividad se asigna a demanda de acuerdo a los requerimientos que se presenten, hasta el momento no habido solicitudes al respecto
17. Elaborar y consolidar informes, conceptos, presentaciones y demás documentos, que sean requeridos en relación al cumplimiento del Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud, atendiendo los lineamientos de empalme y rendición de cuentas emitidos a nivel municipal.	esta actividad se asigna a demanda de acuerdo a los requerimientos que se presenten, hasta el momento no habido solicitudes al respecto. Anexo: 1 folio en PDF.
18. Apoyar las actividades del Equipo de respuesta inmediata (ERI) para la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en	Hasta el momento no se solicita apoyo en el equipo de respuesta inmediata, actividad que se asigna a demanda de acuerdo a los eventos que se presenten Anexo: un folio en

salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el Registro Sanitario Internacional (RS).	pdf.
19. Ejecutar el cien por ciento (100%) de las actividades establecidas en el Plan de Acción en Salud -PAS-relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo con la normativa, lineamientos y tiempos establecidos.	Se participa en sensibilización de atención a personas con condición de discapacidad, convocado por la Secretaría de Desarrollo Social, el día 16 de agosto del 2023. Adjunto: Pdf con listado de asistencia (01 folio) y Excel con la programación de actividades.
20. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto contractual.	Se asistió a:- Comité primario virtual los días 22. 28 de agosto. Anexa: 02 PDF de Captura de pantalla de asistencia. -Comité de profesionales el día 23 de agosto. Anexa: Acta de reunión (06 folios).

Se adjuntan soportes en 5 folios.

FREDDY HERNÁN VÁSQUEZ ROMERO

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL **INFORME DE SUPERVISIÓN**	FUNZA ciudad líder	11-FR-83 Versión: 00 Fecha: 2023-03-06

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X___ Final: _____	Fecha de elaboración: 13 de septiembre de 2023
Periodo del informe	Desde: 28 de julio de 2023	Hasta: 27 de agosto de 2023
Contrato celebrado con recursos de Inversión ___X_____ Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de Inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: Secretaría De Salud		Nombre del Proyecto: Gestión Diferencial de las Poblaciones Vulnerables, de la Secretaría de Salud del Municipio de Funza.
Nombre el programa: Salud Pública		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
126	*Realizar 42 campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos dirigidas a población en condición de vulnerabilidad "Salud con Corazón.*

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
No. Contrato:	CO1.PCCNTR. 5234401
Plazo de ejecución:	5 meses
Fecha de suscripción del contrato:	24 de julio de 2023
Fecha de acta de inicio:	28 de julio de 2023
Fecha de terminación:	20 de diciembre de 2023
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Valor inicial del contrato:	Dieciocho millones doscientos sesenta y seis mil pesos m/cte ($18.266.000)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	Dieciocho millones doscientos sesenta y seis mil pesos m/cte ($18.266.000)
*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte	

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**
1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del contrato.	**100%**	**100%**	Para el periodo informado se anexa acta suscrita y firmada por la contratista, en calidad de contratista y la supervisora del contrato CO1.PCCNTR. 5234401 del 28 de julio de 2023. **Anexa: acta de inicio (01 folio).**

			Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/1.ACTA DE INICIO
2. Participar en todos los comités, mesas y reuniones que se programen y convoquen relacionados con los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales, presentando un informe trimestral de los acuerdos y logros alcanzados.	100%	20%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 2, evidenciando lo siguiente: *participación en reunión de instalación del Equipo de Acción Inmediata para la Prevención del reclutamiento, uso y violencia de niños y niñas*, el día 02 de agosto del 2023. **Anexa:** Listado de asistencia (01 folio en pdf). Por otra parte, *participó de manera virtual en la primera jornada de política pública para población en riesgo de habitante de calle*, citada por la Secretaría de Salud del Departamento y el Ministerio de Salud y Protección Social, el día 10 de agosto del 2023. **Anexa**: Captura de pantalla de asistencia (01 folio en pdf). Además, asistió a *asistencia técnica de certificados de discapacidad*, convocada por la Secretaría de Salud Departamental y Ministerio de Salud y Protección Social, el día 09 de agosto del 2023, **Anexa:** Captura de pantalla de participación (14 folios en pdf). Finalmente, participó en la *Cuarta mesa de trabajo para la implementación de las medidas de reparación en salud de 9 sentencias de la CIDH*, organizada por Secretaría de Salud de Cundinamarca, el día 22 de agosto. **Anexa:** Registro de asistencia (02 folios en pdf). **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/ 2. COMITES**
3. Elaborar y consolidar un directorio institucional, de las entidades públicas y privadas que operan en el Municipio, que cuenten con programas con enfoque diferencial, participación social y mejora en las condiciones de vida de la población Funzana, en donde se especifiquen los servicios y actividades	100%	20%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 3. evidenciando actualización del directorio de instituciones y entidades que operan en el Municipio, el cual se encuentra en proceso de actualización.

ofertadas.			**Anexa:** archivo Excel directorio con 22 registros. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/ 3. DIRECTORIO INSTITUCIONES**
4. Realizar una capacitación de forma trimestral, a los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), y otros actores interinstitucionales, para fortalecer el enfoque diferencial en el desarrollo del talento humano, para la atención integral de los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales.	100%	0%	Para el periodo informado, el contratista no hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 4, teniendo en cuenta que dicha actividad se programara para el mes de septiembre, en torno al proceso de certificación de discapacidad que se adelanta en este momento por parte de la Secretaría de Salud. **Anexa:** programación de actividades (1 folio). **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/ 4. CAPACITACIONES**
5. Realizar el proceso de caracterización poblacional de los grupos étnicos, niños, niños, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población residente en el municipio de Funza teniendo como fuente de información las bases de datos manejadas en la Secretaría de Salud.	100%	20 %	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 5, evidenciando revisión de la ficha familiar a fin de identificar casos de atención desde sus competencias, donde se identifica la siguiente información: Población migrante: 142 Población en condición de discapacidad: 49 Víctimas del conflicto armado: 20 **Anexa:** Excel ficha Familiar. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/5.PLAN ACCIÓN SEGUIMIENTOS**
6. Realizar, mensualmente, el proceso de referenciación a los servicios sociales, teniendo en cuenta la vulnerabilidad identificada en los grupos étnicos, niños, niñas, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población residente en el municipio de Funza, en articulación con los diferentes secretarías y actores instituciones	100%	20 %	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 6, referenciando casos que solicitan atención de acuerdo a su condición particular: caso de vendedor ambulante con diabetes, referido por Secretaría de Desarrollo Social, proyectando respuesta a dicha dependencia, con los soportes de las gestiones realizadas por la Secretaría de

presentes en el municipio, dejando registro en una matriz de seguimiento, en la cual se indique el porcentaje de efectividad de la referenciación.			Salud en torno al aseguramiento en salud de la persona. **Anexa:** Correo de respuesta en PDF (02 folios). Por otra parte, remitió usuaria de 9 sentencias, a programa de APS para atención por PAPSIVI, y se referenció el caso al enlace municipal de víctimas. **Anexa:** Correo de notificación a secretaría de Gobierno en PDF (02 folios) y correo de notificación en PDF a APS (02 folios). **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/6.REFERENCIACION DE SERVICIOS.**
7. Desarrollar, la implementación de la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), en coordinación con las entidades que convergen en el desarrollo de la política pública de discapacidad y con otros actores sociales del Municipio.	100%	0 %	Para el período informado el contratista no realiza entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 7. teniendo en cuenta que hasta el momento dichas acciones se encuentran en planeación, programada para el mes de septiembre, de acuerdo al plan de trabajo del contratista. Anexa: un folio en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/7.IMPLEMENTACION RBC.**
8. Realizar la identificación y canalización de las personas en Condición de Discapacidad, para el proceso de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad.	100%	20 %	Para el período informado el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 8. evidenciando seguimiento a la información de la base de datos de preinscritos para la certificación y el registro en el RLCPD, de aquellas personas que pertenecen a regímenes especiales en salud, y a quienes se identifican como personas con discapacidad, pero cuya condición de salud no constituye una discapacidad susceptible de certificación, previa consulta con el equipo evaluador e informando de tal situación a los usuarios identificados. Efectuó también la revisión de los documentos requeridos especialmente la historia Clínica, relacionada con la condición a certificar y los soportes de la misma para cada uno de los 110 usuarios, certificados durante el periodo.

			Anexa: 1 Base en Excel del seguimiento de pre- inscripción (402 registros), 01 base de Excel con las inasistencias (13 registros) y base de datos de personas certificadas (138 registros). **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/8. IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACION DE CASOS DE PCD.**
9. Realizar el cargue de la información requerida en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social – SISPRO, para el proceso de Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad (RLCPD) del municipio de Funza.	100%	20 %	Durante el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 9, evidenciando la generación de los códigos de autorización para proceso de certificación de discapacidad. Anexa: 1 bases de datos de programación para certificación por fechas. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/9.CODIGOS SISPRO**
10. Desarrollar la Mesa Integral de Atención a Víctimas del Conflicto Armado y Comité de Rehabilitación Basado en la Comunidad, de acuerdo a los lineamientos departamentales y municipales.	100%	0%	Para el período informado, el contratista no realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 10, teniendo en cuenta que hasta el momento dichas acciones se encuentran en planeación, de acuerdo al plan de trabajo proyectado por el contratista se desarrollará en el mes de septiembre. Anexa: 1 folio en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/10.MESA DE ATENCION A VICTIMAS**
11. Realizar, mensualmente, acciones de información, comunicación y educación con enfoque diferencial.	100%	20 %	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 11, evidenciado proyección de IEC para certificados de discapacidad. Anexa: 01 Excel con solicitud de pieza grafica y formato en Word con descripción de a información a graficar. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO-JULIO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/11.INFORMACION COMUNICACIÓN ENF, DIFERENCIAL.**

12. Implementar el Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial dirigido a la Población Victima del Conflicto Armado (PVCA) de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	100%	20%	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 12, evidenciado remisión de caso de usuario victima al programa de PAPSIVI. **Anexa**: correo remisión en PDF, 1 folio **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/12.ATENCION VICTIMAS**
13. Apoyar el reporte de los planes de acción, matrices de seguimiento y demás requerimientos realizados por otras secretarías, el departamento y el Ministerio de Salud y Protección Social, referente a los grupos étnicos, niños, niños, adolescentes, mujeres, personas adultas mayores, población en condición de discapacidad, víctimas del conflicto armado, migrantes y otros grupos con condiciones especiales de la población residente en el municipio de Funza.	100%	20%	Para el período informado, el contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 13, evidenciando que asistencia a la IV sesión del proceso de implementación de las medidas de reparación en salud de nueve sentencias de la CIDH, clarificando la información recibida para el diligenciamiento de la matriz a reportar a la Secretaría de Salud de Cundinamarca. **Anexa:** lista de asistencias a capacitación nueve sentencias, 1 folio en pdf y archivo comprimido. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/13.ACTIVIDADES GRUPOS ESPECIALES.**
14. Brindar acompañamiento en la incorporación del componente de Enfoque Diferencial, en las rutas de atención integral, políticas públicas, programas, proyectos y estrategias que formule e implemente la Secretaría de Salud de Funza.	100%	20 %	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 14, evidenciando documento de Abordaje de enfoques de derechos humanos, género, diferencial, territorial, ambiental, momento de curso de vida y para la política pública de salud mental y la política de salud en el trabajo. **Anexa:** documento en pdf, 9 folios en pdf. Archivo magnético, **se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/ENFOQUE DIFERENCIAL POLITICAS PÚBLICAS.**
15. Realizar la gestión de las peticiones, quejas o reclamos que ingresen al buzón de usuario asignado en el sistema de Gestión Documental.	100%	20 %	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 15, evidenciando proyección de circular para exoneración de pagos a población VCAI, dirigida a EAPB. **Anexa:** Circular de lineamientos de la gobernación (02 folios) y proyección de la circular (1 folio) en pdf.

			Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO-JULIO /SOPORTE DE ACTIVIDADES/15.ACTIVIDADES PQR.
16. Apoyar en la convocatoria, logística y participación de las campañas y/o jornadas de "Salud con Corazón", programadas por la Secretaría de Salud de Funza.	100%	20 %	Para el período informado, el contratista no realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 16, ya que esta actividad se asigna a demanda de acuerdo a los requerimientos que se presenten. **Anexa**: 1 folio en PDF en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/16. JORNADAS SALUD CON CORAZON.**
17. Elaborar y consolidar informes, conceptos, presentaciones y demás documentos, que sean requeridos en relación al cumplimiento del Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud, atendiendo los lineamientos de empalme y rendición de cuentas emitidos a nivel municipal.	100 %	20%	Para el período informado, el contratista no realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 17, ya que esta actividad se asigna a demanda de acuerdo a los requerimientos que se presenten. **Anexa**: un folio en pdf **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/17. INFORMES, DOCUMENTOS PLAN DE DESARROLLO Y TERRITORIAL**
18. Apoyar las actividades del Equipo de respuesta inmediata (ERI) para la atención y contención de todos los brotes relacionados con los eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y respuesta a los eventos de interés internacional contenidos en el Registro Sanitario Internacional (RS).	100%	20%	Para el período informado, el contratista no realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 18, ya que no se le solicita apoyo en el equipo de respuesta inmediata, actividad que se asigna a demanda de acuerdo a los eventos que se presenten. **Anexa**: un folio en pdf **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/18.EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA.**
19. Ejecutar el cien por ciento (100%) de las actividades establecidas en el Plan de Acción en Salud -PAS-relacionadas con el objeto contractual, de acuerdo con la normativa, lineamientos y tiempos establecidos.	100 %	20%	Para el período informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 19, evidenciando participación en sensibilización de atención a personas con condición de discapacidad, convocado por la Secretaría de Desarrollo Social, el día 16 de agosto del 2023. Adjunto: Pdf con listado de asistencia (01

			folio) y Excel con la programación de actividades. **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/19. PLAN DE ACCIÓN EN SALUD.**
20. Las demás actividades asignadas por el supervisor, con calidad y oportunidad, de acuerdo con el objeto contractual.	100 %	20%	Para el periodo informado, el contratista realiza entrega de los soportes del desarrollo de la obligación N° 20, evidenciando participación en: - Asistió a comités primario virtual los días 22. 28 de agosto. Anexa: 02 PDF de Captura de pantalla de asistencia. -Asistió a comité de profesionales el día 23 de agosto. Anexa: Acta de reunión (06 folios en pdf). **Archivo magnético, se encuentra en: SALUD 2023 CUENTA DE COBRO JULIO-AGOSTO/SOPORTE DE ACTIVIDADES/16. DEMÁS ACTIVIDADES**

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	12 de septiembre de 2023
Soportes del informe:	Se adjuntan los soportes del cumplimiento de cada una de las obligaciones en medio magnético.
Observaciones sobre el informe del contratista:	De manera previa se realizaron las observaciones, para que se efectuaran los respectivos ajustes en el informe, se indicaron observaciones en lo que corresponde a redacción y descripción cuali- cuantitativa del cumplimento de cada obligación contractual.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI ___x__ NO_____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 18.266.000		
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 18.266.000		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$ 3.653.200	20%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 3.653.200	20%
SALDO POR EJECUTAR		$ 14.612.800	80%

*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

El suscrito supervisor del contrato avala el pago del corte del 28 de julio al 27 de agosto del 2023, por la suma de tres millones seiscientos cincuenta y tres mil doscientos pesos m/cte ($ 3.653.200).

ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SECRETARÍA JURÍDICA GESTIÓN CONTRACTUAL **INFORME DE SUPERVISIÓN**	FUNZA ciudad líder	11-FR-83 Versión: 00 Fecha: 2023-03-06

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__x__ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA__x____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA_____x_

Soporte de la verificación: Planilla _x_____ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	**No se materializó**	**N/A**
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivos	**No se materializó**	**N/A**
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	**No se materializó**	**N/A**
Pérdida de información, documentos o expedientes entregados.	**No se materializó**	**N/A**

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
No Aplica						

NORMA L. CARDOZO AGUDELO
Secretaria de Salud

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión de más de quince (15) páginas, estos deberán presentarse en CD.

	NOMBRE	CARGO / VINCULACIÓN	FIRMA	FECHA
Revisó	Laura Daniela Pinzón Jiménez	Directora de Salud Público		Septiembre 13/ 2023

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.

ALCALDÍA DE FUNZA
VILLA OFERAL Y AGROLIDER

FUNZA ciudad líder

LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **FREDDY HERNÁN VÁSQUEZ ROMERO,** identificado con cédula de ciudadanía No.79855404, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No.CO1.PCCNTR.5234401, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, EN LA DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES, DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA, en el periodo comprendido de 28 de julio al 27 de agosto de 2023.

Dada a solicitud del interesado a los trece (13) día del mes de septiembre del Dos Mil Veintitres (2023).

NORMA L. CARDOZO AGUDELO
Secretaria de Despacho
Secretaría De Salud

Elaboro: Rocío Heredia

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

ISO 9001 icontec
SC-CER 116470
IQNet
CO-SC-CER116470

	ALCALDIA DE FUNZA	Código:	ALCALDIA DE FUNZA
FUNZA ciudad líder	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 2	

ORDEN DE PAGO No COM-202304808

Nit: 899999433-5

miércoles, 20 de septiembre del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN **Nit/C.C.** 79855404 **DV** 9

DIRECCION CALLE 12 #5-35 TORRE 12 APTO.302 **Teléfono** 3126141527

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5234401 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, EN LA DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES DE LA SECRETARÍA (CUENTA 1/5 DE JUL 28 A AGO 27)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020511	HONORARIOS COMISIONES Y SERVICIOS	0.00	0.00	3,401,998.00	0.00
55020511	HONORARIOS COMISIONES Y SERVICIOS	0.00	0.00	251,202.00	0.00
24905401	HONORARIOS	0.00	0.00	0.00	3,550,500.00
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	3,653,200.00	0.60	0.00	22,000.00
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	3,653,200.00	2.00	0.00	51,100.00
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	3,653,200.00	2.00	0.00	21,900.00
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	1,532,600.00	0.05	0.00	800.00
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	1,532,600.00	0.05	0.00	800.00
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	1,532,600.00	0.10	0.00	1,500.00
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	1,532,600.00	0.30	0.00	4,600.00
			SUMAS IGUALES	3,653,200.00	3,653,200.00
VALOR TOTAL DESCUENTOS	102,700.00		Valor a Girar		3,550,500.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023002022	2023001843	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.61.91122.21004	SALUD PUBLICA COLECTIVA, GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES DISCAPACIDAD, PROMOCION DE LA SALUD FUENTE: 21004(11/12 SGP SALUD PUBLICA) META: 126 (REALIZAR 42 CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DIRIGIDAS A POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SALUD CON CORAZÓN.)	3,401,998.00
2023002022	2023001843	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.73.91122.21004	SALUD PUBLICA COLECTIVA - FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA - COORDINACION INTERSECTORIAL FUENTE: 21004(11/12 SGP SALUD PUBLICA) META: 126 (REALIZAR 42 CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DIRIGIDAS A POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SALUD CON CORAZÓN.)	251,202.00
TOTAL PRESUPUESTO				3,653,200.00

ORDEN DE PAGO No COM-202304808

Nit: 899999433-5

miércoles, 20 de septiembre del 2023

CARMEN ROSA POSADA POSADA
Elaboró

AREA CONTABLE

Modificó

ALCALDIA DE FUNZA	ALCALDIA DE FUNZA	Código:
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023005068

Nit: 899999433-5

miércoles, 20 de septiembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202304808	20-sept.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN		**CC o NIT**	79855404	**DV** 9
DIRECCION	CALLE 12 #5-35 TORRE 12 APTO.302		**TELEFONO**	3126141527	
BANCO		**CUENTA**	**TIPO CUENTA**		
CHEQUE N	TF LINEA SGP SALUD		**VALOR PAGO**	3,550,500.00	

DESCRIPCION	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5234401 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD, EN LA DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES DE LA SECRETARÍA (CUENTA 1/5 DE JUL 28 A AGO 27)
SON	TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069953		BOGOTÁ CTA.#093-34161-8 FUNZA	00.00	3,550,500.00
24905401 79855404 001	2.3.2.02.02.009.19.1 905.126.19.02.73	HONORARIOS VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN	251,202.00	00.00
24905401 79855404 001	2.3.2.02.02.009.19.1 905.126.19.02.61	HONORARIOS VASQUEZ ROMERO FREDDY HERNAN	3,299,298.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**3,550,500.00**	**3,550,500.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023002022	2023001843	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.0 2.61.91122.21004	SALUD PUBLICA COLECTIVA, GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES DISCAPACIDAD, PROMOCION DE LA SALUD . FUENTE: 21004-11/12 SGP SALUD PUBLICA	3,401,998.00
Meta : 126	REALIZAR 42 CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DIRIGIDAS A POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SALUD CON CORAZÓN.			
2023002022	2023001843	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.0 2.73.91122.21004	SALUD PUBLICA COLECTIVA - FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA - COORDINACION INTERSECTORIAL . FUENTE: 21004-11/12 SGP SALUD PUBLICA	251,202.00
Meta : 126	REALIZAR 42 CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DIRIGIDAS A POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SALUD CON CORAZÓN.			

TOTAL PRESUPUESTO	3,653,200.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS — COM-202304808

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	00.00	4,600.00	ESTA	1,532,600	0.6
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	00.00	1,500.00	ESTA	1,532,600	0.1
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	00.00	800.00	ESTA	1,532,600	0.1
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	00.00	800.00	ESTA	1,532,600	0.05
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	21,900.00	30% -	3,653,200	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	51,100.00	70%--	3,653,200	2
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	22,000.00	I.C.A.	3,653,200	0.6

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
LUZ IRENE INTENCIPA SARMIENTO DIRECTOR FINANCIERO Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023	LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO TESORERA	c.c ó Nit

Elaboró: LOREMAM