2023 -04 -13 **2,304,000.00**

VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4205**

Beneficiario: VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023. CONTRATO 1019/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 3436
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3436

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,205

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024538593	VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 3436**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-abr.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1024538593 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 1019
Facturas: ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023 del 11/04/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE MARZO 2023. CONTRATO 1019/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Programa:

Registro Presupuestal: **1285** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1019

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

12-04-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

CE 4205

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL062AI
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 18-04-2023 **Hora:** 16:43:23
Fecha de Generación: 18-04-2023

Fecha de envío del pago: 13-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 13-04-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $32,083,000.00	**Valor Registros Procesados:** $32,083,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000006882069364	Ahorros	1007722104	JHILIAN ANDREA ROB	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000007002005655	Ahorros	52898707	SONIA MERCEDES ROM	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	3,648,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000024120589713	Ahorros	1018494817	ISABELLA GUERRERO	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000000085257129	Ahorros	1000792817	ALEXANDRA MAPE CRU	2,304,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000000272179615	Ahorros	1024636593	JOHANA PAOLA VIVAS	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000024082213448	Ahorros	1032450841	NATALIA GOMEZ CAMA	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000000509808267	Ahorros	53122844	SANDRA VIVIANA CRU	3,648,000.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000500802780108	Ahorros	1022437656	LAURA TATIANA APON	3,648,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023
00000024068824013	Ahorros	1012443688	MONICA TORRES MEND	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-04-2023

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
3436	SECRETARIA DE HACIENDA SOACHA RECIBIO Hora ABR 11

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1019
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	17 de febrero de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	21 de febrero de 2023
FECHA DE FINALIZACION	20 de junio de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA			
C.C.	X	NIT	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU		8699	
REGIMEN DE VENTAS		NO RESPONSABLE DE IVA	

SUPERVISOR	
CAROLINA BARRAGAN MEJIA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	CBARRAGAN@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

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

CUENTA BANCARIA	272179615		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	800.000,00
ABRIL	2.400.000,00
MAYO	2.400.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	1.600.000,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000,00**

Johanna Vivas
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Daniela
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RECIBIDO TESORERIA SALUD

306-JO

	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	1019
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1592	FECHA	24 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

CRP			
NUMERO	1285	FECHA	21 de febrero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 800.000		800.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ -		-
ACTA PARCIAL 4	$ -		-
ACTA PARCIAL 5	$ -		-
ACTA PARCIAL 6	$ -		-
ACTA PARCIAL 7	$ -		-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	3.200.000	-	3.200.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.200.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	6.400.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Yohanna Vivas	
FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**CÓDIGO**		**GF-05-F02**
		VERSIÓN		**2**
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	**DD**	**MM**	**AA**
		29	**11**	**2018**

NUMERO DE CONTRATO	1019

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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 acontinuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR CAFAM
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1052386897
I.B.C.	966.667
APORTE	120.900

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1052386897
I.B.C.	966.667
APORTE	154.900

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1052386897
I.B.C.	966.667
APORTE	23.600

CONTRATISTA	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	
C.C. O NIT	1024538593	
E-MAIL	JVIVAS.SALUDSOACHA@GAMIL.COM	
TELEFONO	3115868253	**FIRMA**

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	CAROLINA BARRAGAN MEJIA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	CBARRAGAN@ALCALDIASOACHA.HOV.CO	
TELEFONO	3183868359	**FIRMA**

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, **JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.024.538.593** de **BOGOTA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 01/03/2023 hasta el 31/03/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	1019	21 de febrero de 2023	20 de junio de 2023	9.600.000	2.400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [x] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	x	**COMÚN**	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
DAREN SANTIAGO RODRIGUEZ	10	HIJO	$ 1.000.000
MARISOL NIVIA	56	MADRE	$ 500.000

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

Johanna Vivas.

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
FIRMA DEL CONTRATISTA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR ÁREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	1.024.538.593

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X		17 de febrero de 2023	1019

Fecha de Inicio	21 de febrero de 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/03/2023	31/03/2023	

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	para el presente mes se realizó mapeo y caracterización de la comuna 3 en los barrios la despensa, parques del sol, colegio soacha avanza docentes, colegio soacha avanza discapacitados	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios la despensa, parques del sol, colegio soacha avanza docentes, colegio soacha avanza discapacitados captados en la comuna numero 3, el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
2. Desarrollar y actualizar lecture de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	para el presente mes se realizó un cuadro en excel con 2 captaciones de las necesidades más recurrentes las cuales fueron curso de manipulacion de alimentos y Capacitacion de respuesta a emergencias y desastres, esto como necesidades de la comuna 3	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando las necesidades de la comuna 3 el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	para el presente mes se realizó la asistencia técnica con el fin de fortalecer la implementación de las redes de vigilancia en salud pública de los barrios la despensa, parques del sol, colegio soacha avanza docentes, colegio soacha avanza discapacitados	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas , actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	para el presente mes se realizaron 5 capacitaciones referente a los temas sobre bulling, salud mental, clasificacion de residuos solidos, presentación del programa de gobernanza y seguridad alimentaria	Actividad soporta en cd medio magnético con 5 documentos en pdf de las capacitaciones realizadas con evidencias fotográficas de asistencia actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
5. Socialización de rutas de atención con líderes comunitarios, organización de base comunitaria y JAC	para el presente mes se realizó socialización exponiendo las rutas de atención que tiene la secretaria de salud	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secretaria de salud actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública

6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria	para el presente mes se realizó seguimiento a 8 rumores presentados en la comuna 3 asignada para la conformación de la rvspc	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con el seguimiento del rumor reportado en la comuna 3 , la cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública, dirección de salud pública y/o lider del proceso	para el presente mes se asistió a reunión programada por la secretaria de salud y lideres de procesos donde se socializo los temas de cuentas de cobro y mejoramiento en cuanto a los reportes de los rumores	Actividad soportada en cd medio magnético con 2 documentos en pdf de las reuniones realizadas los dias 1-03-2023 y 17-03-2023 , las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública actas originales reposan en el contrato 574
8. Participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	para el presente mes se realiza apoyo en evento presidencial como primer correspondiente	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en pdf , el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública acta original reposan en el contrato 574
9. Apoyar la digitalizacion de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	para el presente mes se digitalizo en el formato pdf 8 eventos reportados por lideres y actores sociales del municipio	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de digitalización de eventos notificados por lideres y actores sociales , el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
10. Apoyar el desarrollo de las IEC de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	para el presente mes se realiza apoyo al desarrollo de las iec con la totalidad de 2 iec	Actividad soporta en cd medio magnética con 2 documentos en pdf de las iec asignadas las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 de la oficina de salud publica

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

Johanna Vivas.

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR ÁREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO	3143058499
Cargo:	REFERENTE VSPC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	1.024.538.593
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	17 de febrero de 2023	1019
FECHA INICIO:	**Plazo Inicial**	**Adición**
21 de febrero de 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/03/2023	31/03/2023	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios la despensa, parques del sol, colegio soacha avanza docentes, colegio soacha avanza discapacitados captados en la comuna numero 3, el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
2. Desarrollar y actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando las necesidades de la comuna 3 el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas , actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soporta en cd medio magnético con 5 documentos en pdf de las capacitaciones realizadas con evidencias fotográficas de asistencia actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
5. Socialización de rutas de atención con líderes comunitarios, organización de base comunitaria y JAC	Actividad soporta en cd medio magnético con 4 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secretaria de salud actas originales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública
6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con el seguimiento del rumor reportado en la comuna 3 , la cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica

7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública, dirección de salud pública y/o lider del proceso	Actividad soportada en cd medio magnético con 2 documentos en pdf de las reuniones realizedas los dias 1-03-2023 y 17-03-2023 , las cuales reposan en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud pública actas originales reposan en el contrato 574
8. Participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf la cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica
9. Apoyar la digitalizacion de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	Actividad que soporta en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de los eventos notificados por lideres y actores sociales el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.
10. Apoyar el desarrollo de las IEC de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	Actividad que soporta en cd medio magnetico con 2 documento en pdf de los eventos notificados por lideres y actores sociales el cual reposa en la carpeta del contrato 1019 en la oficina de salud publica.

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.

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
Firma del Supervisor

RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO
Apoyo a la Supervision

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-08, 10:58:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052386897

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8870274820

PAGADO 08/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA		
Documento	CC1024538593	**Dirección**	CRA 1 ESTE 22 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115868253
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	INS	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUO	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 Ministerio	Total
CC 1024538593	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	59	00																	0	25	25	25	0	COLFONDOS	$ 986,667	$ 154,700	FAMISANAR EPS	$ 986,667	$ 120,900	0.024(a)	$ 986,667	$ 23,600	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 299,200

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
$ 986,667	$ 986,667	$ 986,667	$ 0	$ 154,900	$ 120,900	$ 23,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299,200	$ 0	$ 299,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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