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

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.4997269	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	6	07	2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN	5 MESES 15 DIAS	**FECHA DE TERMINACIÓN**	20	12	2023
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	**CLASE DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023001745	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	17	07	2023
ACTA DE INICIO	SI x NO	**FECHA DE ACTA DE INICIO**	17	07	2023
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.267.150,00	**FORMA DE PAGO**			
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**	**DESDE**	**HASTA**
		Valor		

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA	**NIT. No.**	899999433-5
CONTRATISTA	YUDY CAROLINA LÓPEZ GUZMAN	**NIT. No.**	39584488-8

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	6			**PAGO ACTUAL**	4		
DE AVANCE O PARCIAL	X			**DE TERMINACIÓN**			
INICIO PERIODO A PAGAR	17	10	2023	**TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR**	16	11	2023
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE SALUD						

VALOR A PAGAR	$ 3.321.300,00	**Cód Rubro**	2.3.2.02.02.009.19.1905.126.19.02.73.911122
		Rubro	SALUD PÚBLICA COLECTIVA- FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITRIA- COORDINACIÓN INTERSECTORIAL - FUENTE:21004-11/12 SGP SALUD PÚBLICA
VALOR A PAGAR		**Cód Rubro**	
		Rubro	
VALOR TOTAL	$ 3.321.300,00		

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR ADICIONES**	
$ 18.267.150,00		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 18.267.150,00	**$ 9.963.900,00**	**$ 3.321.300,00**	**$ 4.981.950,00**

OBSERVACIONES: SALUD PÚBLICA

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

EPS	MIN002-ADRES-REGIMENEXCEPCIÓN	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE		AFILIADO	SI	X		NO	
FONDO DE P.	COLFONDOS	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE		AFILIADO	SI	X		NO	
ARL	COLMENA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE		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**
14	11	2023	21	11	2023	OLGA ROCIO HEREDIA MUÑOZ	

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

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	LAURA DANIELA PINZÓN JIMÉNEZ	**FIRMA**	
CARGO	Directora Salud Pública		
CEDULA DE CIUDADANIA	1073513974		

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

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA DE HACIENDA Hora: Recibí: 21 NOV 2023 FUNZA ciudad líder

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA JURÍDICA Hora: Recibí: 04 DIC 2023 FUNZA ciudad líder

CUENTA DE COBRO: 4

MUNICIPIO DE FUNZA
NIT: 899.999.433-5

DEBE A:

Yudy Carolina López Guzmán
NIT: No. 39.584.488-8
CLL1-2-74 Mosquera
3183402208
Carito.lopez950@gmail.com

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. ($3.321.300), por concepto de Prestación de servicios, del contrato No. C01.PCCNTR.4997269 DE 2023, objeto contractual: Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de gestión de la salud pública y gestión integral del riesgo en el marco de la implementación y seguimiento a las rutas de atención integral en salud de la secretaria de salud del municipio de Funza, en el periodo comprendido entre el **17 octubre al 16 de noviembre año 2023.**

NOTA: FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE #476000053530, del Banco Davivienda.

Se expide la presente cuenta de cobro en Funza-Cundinamarca, **a los veintiún (21) días del mes de Noviembre de 2023.**

Carolina Lopez G

Yudy Carolina López Guzmán.
C.C. 39584488 Girardot.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	39584488
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YUDY CAROLINA LOPEZ GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NO 2 74	TELÉFONO:	8272106
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7001213776	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	[redacted]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	[redacted] AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/11/14	NUMERO AUTORIZACIÓN	774283817

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 212.600
SUBTOTALES:										$ 212.600	$ 0	$ 212.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.100	$ 0	$ 0	$ 166.100
SUBTOTALES:													$ 166.100	$ 0	$ 0	$ 166.100

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.400	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 32.400
SUBTOTALES:									$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 32.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39584488	LOPEZ GUZMAN YUDY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.328.520				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.328.520	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.328.520	$ 166.100	$ 0	$ 166.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.328.520	39584488	$ 32.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 411.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39584488
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YUDY CAROLINA LOPEZ GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NO 2 74	TELÉFONO:	8272106
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901213776	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:	274283817		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$212.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$166.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 166.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$32.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 32.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 411.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 411.100**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
274283817

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
13/11/2023

Número de aprobación
00283817

Dirección IP
186.86.33.134

Valor transacción
$ 411.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	39584488

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

ALCALDIA DE FUNZA	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS		13-FR-66
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CERTIFICADO DE RETENCIONES	FUNZA ciudad líder	Versión: 00
			Fecha: 2022-01-27

Funza, Cundinamarca 21 de noviembre del 2023

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Alcaldia de Funza, Cundinamarca
Ciudad

Nombre del prestador del servicio: YUDY CAROLINA LOPEZ GUZMAN
Identificación: 39,584,488
Periodo al que corresponde el pago: Octubre-Noviembre
Declaración de ingresos mensuales: $ 3.321.300

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: Noviembre

No Planilla PILA: 7901213776

Aporte a salud:	166.100
Aporte a pensión:	212.600
Aporte a ARP:	32.400
Total:	**411.100**

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. **C01.PCCNTR.4997269** materia del pago sujeto a retención, por concepto de: **Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de gestión de la salud publica y gestión integral del riesgo en el marco de la implementación y seguimiento a las rutas de atención integral en salud de la secretaria de salud del municipio de funza.**

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

SI [ ]

Regimen al que pertenece: Ordinario: X Simple: ____

NO [X]

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:
Carolina Lopez G
C.C No. 39,584,488 Girardot.

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	C01.PCCNTR.4997269		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
Contratista:	Yudy Carolina López Guzmán		
No. de Cedula	39584488		
Fecha Inicio del Contrato	17 DE JULIO 2023	Fecha de Terminación	20 DICIEMBRE DEL 2023
Fecha de elaboración del informe	**21 de noviembre 2023**	Periodo del Informe	17 OCTUBRE AL 16 DE NOVIEMBRE AÑO 2023.

Valor Total del Contrato	$ 18.267.150
Valor a Pagar en este periodo	$3.321.300
Saldo Por Pagar	$4.981.950
Pago No.	4

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	**7901213776**	**NOVIEMBRE**	$ 166.100
Pensión			$ 212.600
ARL			$ 32.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. 4997269 me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo **17 OCTUBRE al 16 de NOVIEMBRE año 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.	Para el periodo informado se anexa Acta suscrita y firmada por la contratista, en calidad de contratista y la supervisora del contrato CO1.PCCNTR 4997269 con fecha. 17 JULIO DE 2023 **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 1 Acta de Inicio. **Anexa:** Se dejan archivo en CD con un anexo (1) acta de inicio.

2. Brindar acompañamiento, trimestralmente, al Hospital E.S.E Nuestra Señora de las Mercedes y Centro Médico Colsubsidio de Funza, en la implementación de las Rutas de Atención Integral en Salud, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 2, evidenciando asistencia técnica de articulación con la IPS Colsubsidio, favoreciendo el proceso de implementación de Rutas de Atención Integral en Salud establecida en la Resolución 3280 del 2018. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 2 Implementación de RIAS. **Anexa:** Archivos en CD, acta de asistencia técnica PS Colsubsidio del 3 de noviembre 2023.
3. Realizar, seguimiento a la disponibilidad y suficiencia de los servicios y tecnologías de salud en el territorio, para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, en articulación con el componente de Prestación de Servicios de la Secretaría de Salud.	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a la disponibilidad y suficiencia de los servicios y tecnologías de salud en el territorio, para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, para el mes de noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 3 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
4. Elaborar las rutas de activación sectorial e intersectorial para la gestión integrada de los riesgos sociales y de salud de las personas, familias y comunidades.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 4, evidenciando elaboración de Rutas APS-GEBIS por curso de vida Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, juventud, adultez y vejez. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 4 RUTAS Sectorial -Intersectorial. **Anexa:** Archivo formato png: 1. RUTA PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS.png, 2. RUTA INFANCIA 6-11 AÑOS.png, 3. RUTA ADOLESCENCIA 12-17 AÑOS.png, 4. RUTA JUVENTUD 18-28 AÑOS.png, 5. RUTA ADULTEZ 29-59 AÑOS.png, 6. RUTA VEJEZ 60 y más AÑOS.png. Archivo de envió de correo electrónico para la aprobación de RUTAS de APS por curso de vida a coordinación de APS y Dirección de salud pública. Archivo PDF de reunión de justes de RUTAS de APS por curso de vida con coordinación de APS, Dirección de salud pública y equipo e RIAS.
5. Llevar a cabo, bimestralmente, mesas de trabajo de concertación sectorial e intersectorial para la implementación, monitoreo y evaluación de las Rutas de Atención Integral en Salud.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 5, evidenciando cumplimiento de la actividad en un 100%. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 5 Mesas RIAS. **Anexa:** Archivos en CD: Formato: Formato Word de cumplimiento de actividad de mesas de trabajo de concertación sectorial e intersectorial para la implementación, monitoreo y evaluación de las Rutas de Atención Integral en Salud.

6. Brindar acompañamiento, bimestralmente, en el seguimiento y evaluación, que realice la Secretaría de Salud, a la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud para el mes de noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 6 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
7. Elaborar el diagnóstico para la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o alteraciones cardio–cerebro – vascular – metabólicas manifiestas.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 7, evidenciando invitación a evento de ACV en implementación de la Ruta Cardio cerebro vascular metabólica y fotografías del evento. Matriz de programas que se ofertan por curso de vida en las diferentes dependencias de la administración Municipal en promoción de estilos de vida saludable. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 7 Ruta Cardiovascular. **Anexo:** Archivos en CD: Archivo jpeg de invitación a Evento ACV. Carpeta fotos; contiene 10 fotografías en formato jpeg. Formato Excel de Matriz de programas que se ofertan por curso de vida en las diferentes dependencias de la administración Municipal en promoción de estilos de vida saludable.
8. Realizar, semestralmente, el proceso de autoevaluación de la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el territorio	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 8, evidenciando cumplimiento de la actividad en un 100%. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 8 Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Formato Word de cumplimiento de actividad de evaluación de RIAS al 100%.
9. Realizar, trimestralmente, seguimiento a los indicadores de las intervenciones colecticas e individuales de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, al Hospital E.S.E Nuestra Señora de las Mercedes y Centro Médico Colsubsidio de Funza, de conformidad con la normatividad vigente.	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a los indicadores de las intervenciones colecticas e individuales de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para el mes de noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 9 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
10. Apoyar, mensualmente, el desarrollo de acciones de información, educación y comunicación en el marco de las Rutas de Atención Integral en Salud.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 10, evidenciando gestión en publicación de IEC correspondiente atenciones

	por curso de vida, de acuerdo con Rutas de Atención Integral en Salud. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 10 IEC. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo PDF de correo de solitud de publicación de IEC. Archivo JPG de atenciones de curso de vida Archivo Excell de Solicitud de IEC.
11. Articular, con los referentes de la Secretaría de Salud, acciones de demanda inducida versus demanda efectiva para la garantía de las intervenciones individuales contenidas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 11, evidenciando reunión con referente de la secretaría de salud, en generación de acciones articuladas en los procesos de demanda inducida versus demanda efectiva, se trabaja en proceso de matriz de riesgo. Se reportan bases de datos de demanda inducida de las EPS: Capital salud, compensar, FAMISANAR, Nueva EPS, SURA, Sanitas. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 11 Demanda Inducida. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Carpeta # 1: EPS Capital salud: Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 2:** EPS Compensar. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 3:** EPS Famisanar. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 4:** EPS Nueva EPS Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 5:** Salud Total Archivo Excell de canalizaciones de EPS. **Carpeta # 6:** EPS Sanitas. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. Archivo PDF Demanda inducida vs efectiva. **Carpeta # 7:** EPS Sura. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 8:** EPS COOSALUD Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. Archivo Excell semaforización de demanda Inducida. Archivo Excell de demanda inducida del equipo GEBIS.
12. Apoyar la búsqueda de información necesaria para la formulación de la Política de Salud Laboral y Salud Mental.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 12, evidenciando cumplimiento al 100% de la actividad de análisis de base de

	datos de Línea Base 2016-2022 de eventos en salud mental. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 12 Política Pública. **Anexo**: Se dejan archivos en CD: Archivo Word con evidencia de cumplimiento de actividad al 100%, con certificación de Correo de envió de análisis de base de datos.
13. Apoyar a demanda, la convocatoria, logística y participación de las campañas y/o jornadas de "Salud con Corazón", programadas por la Secretaría de Salud.	En el periodo informado la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 13, evidenciando acompañamiento y apoyo logístico en jornada de salud con corazón desarrolladas 20 octubre Movilización de prevención de cáncer de seno, 11 noviembre IE la MAC jornada de la fuerza aérea. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 13 Jornadas Salud con Corazón. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Formato en Word apoyo jornadas salud con corazón del 20 octubre Movilización de prevención de cáncer de seno, 11 noviembre IE la MAC jornada de la fuerza aérea.
14. 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	Para el periodo informado, no se requiere elaboración de informes o documentos relacionados al Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud según empalme municipal. **RUTA CD:** Carpeta 1. Soportes – Subcarpeta Actividad # 14 Informe. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo Word no requerimiento de elaboración de informe de empalme.
15. 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), de acuerdo a los lineamientos dados por el supervisor.	En el periodo informado no se requiere apoyo de la contratista en el equipo ERI. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 15 ERI. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo Word no requerimiento 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.
16. Brindar acompañamiento del cien por ciento (100%) de las actividades establecidas en el Plan de Acción en Salud PAS, que hacen parte del componente de Salud pública, que tengan relación con el objeto contractual.	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 16, evidenciando realización del plan de trabajo. Se adjunta soporte de plan de trabajo. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 1 6 Plan de Acción. **Anexo:** Se dejan archivos en CD (1) archivo Excell con plan de trabajo RIAS.

17. Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad de acuerdo con el objeto contractual	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 17, evidenciando 1. **Comités primarios:** Asistencia 17 y 30 de octubre y 7 noviembre se anexa soportes fotográficos y registro de asistencia. 2. **Comité Profesionales:** 25 de octubre y 15 noviembre, se anexa soportes fotográficos y registro de asistencia. 3. **Varios:** 23 octubre Asistencia técnica Gobernación de Cundinamarca **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 17 Varios. **Anexo:** Se dejan archivos en CD (1) archivo en Word de comités (4 folios).

Se adjuntan soportes en CD,

Yudy Carolina López Guzmán CC 39584488 Girardot.

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: 21 de noviembre de 2023**
Periodo del informe	**Desde: 17 de octubre de 2023**	**Hasta: 16 de noviembre 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: Según Banco de Proyectos) implementación Salud con Corazón.
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 profesionales
No. Contrato:	C01.PCCNTR.4997269
Plazo de ejecución:	5 meses y 15 días sin exceder el 20 de diciembre del 2023
Fecha de suscripción del contrato:	6 de julio de 2023
Fecha de acta de inicio:	17 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 siete mil ciento cincuenta pesos m/cte ($ 18.267.150)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	Dieciocho millones doscientos sesenta y siete mil ciento cincuenta pesos m/cte ($ 18.267.150)

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 4997269 con fecha. 17 JULIO DE 2023 **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 1 Acta de Inicio. **Anexa:** Se dejan archivo en CD con un anexo (1) acta de inicio.
2. Brindar acompañamiento, trimestralmente, al Hospital E.S.E Nuestra Señora de las Mercedes y Centro Médico Colsubsidio de Funza, en la implementación de las Rutas de Atención Integral en Salud, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.	100%	100%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 2, evidenciando asistencia técnica de articulación con la IPS Colsubsidio, favoreciendo el proceso de implementación de Rutas de Atención Integral en Salud establecida en la Resolución 3280 del 2018. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 2 Implementación de RIAS. **Anexa:** Archivos en CD, acta de asistencia técnica la IPS Colsubsidio del 3 de noviembre 2023.
3. Realizar, seguimiento a la disponibilidad y suficiencia de los servicios y tecnologías de salud en el territorio, para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, en articulación con el componente	100%	50%	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a la disponibilidad y suficiencia de los servicios y tecnologías de salud en el territorio, para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, para el mes de

de Prestación de Servicios de la Secretaría de Salud.			noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 3 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
4. Elaborar las rutas de activación sectorial e intersectorial para la gestión integrada de los riesgos sociales y de salud de las personas, familias y comunidades.	100%	80%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 4, evidenciando elaboración de Rutas APS-GEBIS por curso de vida Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, juventud, adultez y vejez. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 4 RUTAS Sectorial -Intersectorial. **Anexa:** Archivo formato png: 1. RUTA PRIMERA INFANCIA 0-5 AÑOS.png, 2. RUTA INFANCIA 6-11 AÑOS.png, 3. RUTA ADOLESCENCIA 12-17 AÑOS.png, 4. RUTA JUVENTUD 18-28 AÑOS.png, 5. RUTA ADULTEZ 29-59 AÑOS.png, 6. RUTA VEJEZ 60 y más AÑOS.png. Archivo de envió de correo electrónico para la aprobación de RUTAS de APS por curso de vida a coordinación de APS y Direccion de salud pública. Archivo PDF de reunión de justes de RUTAS de APS por curso de vida con coordinación de APS, Dirección de salud pública y equipo e RIAS.
5. Llevar a cabo, bimestralmente, mesas de trabajo de concertación sectorial e intersectorial para la	100%	100%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 5, evidenciando

implementación, monitoreo y evaluación de las Rutas de Atención Integral en Salud.			cumplimiento de la actividad en un 100%. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 5 Mesas RIAS. **Anexa:** Archivos en CD: Formato Word de cumplimiento de actividad de mesas de trabajo de concertación sectorial e intersectorial para la implementación, monitoreo y evaluación de las Rutas de Atención Integral en Salud.
6. Brindar acompañamiento, bimestralmente, en el seguimiento y evaluación, que realice la Secretaría de Salud, a la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.	100%	66.6%	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud para el mes de noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 6 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
7. Elaborar el diagnóstico para la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o alteraciones cardio– cerebro – vascular – metabólicas manifiestas.	100%	100%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 7, evidenciando invitación a evento de ACV en implementación de la Ruta Cardio cerebro vascular metabólica y fotografías del evento. Matriz de programas que se ofertan por curso de vida en las diferentes dependencias de la administración Municipal en promoción de estilos de vida saludable.

			RUTA CD: Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 7 Ruta Cardiovascular. **Anexo:** Archivos en CD: Archivo jpeg de invitación a Evento ACV. Carpeta fotos; contiene 10 fotografías en formato jpeg. Formato Excel de Matriz de programas que se ofertan por curso de vida en las diferentes dependencias de la administración Municipal en promoción de estilos de vida saludable.
8. Realizar, semestralmente, el proceso de autoevaluación de la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el territorio	100%	100%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 8, evidenciando cumplimiento de la actividad en un 100%. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 8 Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Formato Word de cumplimiento de actividad de evaluación de RIAS al 100% y archivo de autoevaluación en Exel, de Colsubsidio, Hospital Nuestra Señora de las mercedes de Funza y Ente Territorial.
9. Realizar, trimestralmente, seguimiento a los indicadores de las intervenciones colecticas e individuales de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, al Hospital E.S.E Nuestra Señora de las Mercedes y Centro Médico Colsubsidio de Funza, de conformidad con la normatividad vigente.	100%	50%	Para el periodo informado, la contratista programa seguimiento a los indicadores de las intervenciones colecticas e individuales de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para el mes de noviembre. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 9 RUTA MPYS. **Anexa:** Archivos en CD formato en

			Word de programación de actividad para el mes de noviembre.
10. Apoyar, mensualmente, el desarrollo de acciones de información, educación y comunicación en el marco de las Rutas de Atención Integral en Salud.	100%	80%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 10, evidenciando gestión en publicación de IEC correspondiente atenciones por curso de vida, de acuerdo con Rutas de Atención Integral en Salud. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 10 IEC. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo PDF de correo de solitud de publicación de IEC. Archivo JPG de atenciones de curso de vida Archivo Excell de Solicitud de IEC.
11. Articular, con los referentes de la Secretaría de Salud, acciones de demanda inducida versus demanda efectiva para la garantía de las intervenciones individuales contenidas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.	100%	80%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 11, evidenciando reunión con referente de la secretaría de salud, en generación de acciones articuladas en los procesos de demanda inducida versus demanda efectiva, se trabaja en proceso de matriz de riesgo. Se reportan bases de datos de demanda inducida de las EPS: Capital salud, compensar, FAMISANAR, Nueva EPS, SURA, Sanitas. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 11 Demanda Inducida.

			Anexo: Se dejan archivos en CD: Carpeta # 1: EPS Capital salud: Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 2:** EPS Compensar. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 3:** EPS Famisanar. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 4:** EPS Nueva EPS Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 5:** Salud Total Archivo Excell de canalizaciones de EPS. **Carpeta # 6:** EPS Sanitas. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. Archivo PDF Demanda inducida vs efectiva. **Carpeta # 7:** EPS Sura. Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida. **Carpeta # 8:** EPS COOSALUD Archivo Excell de canalizaciones de EPS. Archivo PDF Correo Demanda Inducida.

			Archivo Excell semaforización de demanda Inducida. Archivo Excell de demanda inducida del equipo GEBIS.
12. Apoyar la búsqueda de información necesaria para la formulación de la Política de Salud Laboral y Salud Mental.	100%	100%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 12, evidenciando cumplimiento al 100% de la actividad de análisis de base de datos de Línea Base 2016-2022 de eventos en salud mental. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 12 Política Pública. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo Word con evidencia de cumplimiento de actividad al 100%, y documentos del análisis de la información en PDF.
13. Apoyar a demanda, la convocatoria, logística y participación de las campañas y/o jornadas de "Salud con Corazón", programadas por la Secretaría de Salud.	100%	80%	En el periodo informado la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 13, evidenciando acompañamiento y apoyo logístico en jornada de salud con corazón desarrolladas 20 octubre Movilización de prevención de cáncer de seno, 11 noviembre IE la MAC jornada de la fuerza aérea. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 13 Jornadas Salud con Corazón. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Formato en Word apoyo jornadas salud con corazón del 20 octubre Movilización de prevención de cáncer de seno, 11 noviembre IE la MAC jornada de la fuerza aérea.
14. Elaborar y consolidar informes, conceptos,	100%	80%	Para el periodo informado, no se requiere elaboración de informes o

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			documentos relacionados al Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud según empalme municipal. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 14 Informe. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo Word no requerimiento de elaboración de informe de empalme.
15. 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), de acuerdo a los lineamientos dados por el supervisor.	100%	80%	En el periodo informado no se requiere apoyo de la contratista en el equipo ERI. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 15 ERI. **Anexo:** Se dejan archivos en CD: Archivo Word no requerimiento 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.
16. Brindar acompañamiento del cien por ciento (100%) de las actividades establecidas en el Plan de Acción en Salud PAS, que hacen parte del componente de Salud pública, que tengan relación con el objeto contractual.	100%	80%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la obligación No. 16, evidenciando realización del plan de trabajo. Se adjunta soporte de plan de trabajo. **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 1 6 Plan de Acción. **Anexo:** Se dejan archivos en CD (1) archivo Excell con plan de trabajo RIAS.
17. Las demás actividades asignadas por el supervisor con calidad y oportunidad de	100%	80%	Para el periodo informado, la contratista hace entrega de los soportes del desarrollo de la

acuerdo con el objeto contractual			obligación No. 17, evidenciando 1. **Comités primarios:** Asistencia 17 y 30 de octubre y 7 noviembre se anexa soportes fotográficos y registro de asistencia. 2. **Comité Profesionales:** 25 de octubre y 15 noviembre, se anexa soportes fotográficos y registro de asistencia. 3. **Varios:** 23 octubre Asistencia técnica Gobernación de Cundinamarca **RUTA CD:** Carpeta 1 Soportes – Subcarpeta Actividad # 17 Varios. **Anexo:** Se dejan archivos en CD (1) archivo en Word de comités (4 folios).

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:	**21 de noviembre 2023**
Soportes del informe:	Se anexa CD con evidencias por cada obligación especifica.
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**	**% EJECUCIÓN**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 18.267.150		
VALOR ADICIONADO:	$0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$ 18.267.150		

PAGO 1*		$3.321.300	20%
PAGO 2*		$3.321.300	20%
PAGO 3*		$3.321.300	20%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$3.321.300	20%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$13.285.2200	80%
SALDO POR EJECUTAR		$ 4.981.950	20%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago del **17 de octubre al 16 de noviembre** del 2023, por la suma Tres millones doscientos veintiún mil trescientos pesos m/cte ($3.321.300).

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, invitación pública o pliego de condiciones), 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)

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

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 medica 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
Perdida 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						

Daniela Pinzón Jiménez

Laura Daniela Pinzón Jiménez
Dirección de Salud Pública

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 / VINCULACION	FIRMA	FECHA
Revisó	Laura Daniela Pinzón Jiménez	Directora de Salud Pública	DP.	21 de noviembre del 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 IMPERIAL Y AGRÍCOLA

FUNZA ciudad líder

LA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que **YUDY CAROLINA LOPEZ GUZMAN ,** identificada con cédula de ciudadanía No.39.584.488, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No.CO1.PCCNTR.4997269, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNZA, en el periodo comprendido del 17 de octubre 16 de noviembre de 2023.

Dada a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de noviembre del Dos Mil Veintitres (2023).

LAURA DANIELA PINZÓN JIMÉNEZ
Directora Salud Pública
Secretaría De Salud

Elaboro: Rocio 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
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:	
		Página 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No COM-202306590

Nit: 899999433-5

miércoles, 22 de noviembre del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE LOPEZ GUZMAN YUDY CAROLINA **Nit/C.C.** 39584488 **DV** 8

DIRECCION CLE 1 2 74 CON CAMELIAS DIAMANTE CA C 1 **Teléfono** 6018272106

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4997269 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD(CUENTA 4/6 DE OCT 17 A NOV 16)

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020511	HONORARIOS COMISIONES Y SERVICIOS	0.00	0.00	3,321,300.00	0.00
24905401	HONORARIOS	0.00	0.00	0.00	3,228,900.00
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	3,321,300.00	0.60	0.00	20,000.00
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	3,321,300.00	2.00	0.00	46,500.00
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	3,321,300.00	2.00	0.00	19,900.00
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	1,200,700.00	0.05	0.00	600.00
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	1,200,700.00	0.05	0.00	600.00
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	1,200,700.00	0.10	0.00	1,200.00
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	1,200,700.00	0.30	0.00	3,600.00
			SUMAS IGUALES	**3,321,300.00**	**3,321,300.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	92,400.00	Valor a Girar	3,228,900.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001624	2023001745	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.)	3,321,300.00
TOTAL PRESUPUESTO				**3,321,300.00**

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 - 2023006877

Nit: 899999433-5

jueves, 23 de noviembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202306590	23-nov.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE LOPEZ GUZMAN YUDY CAROLINA — **CC o NIT** 39584488 — **DV** 8

DIRECCION CLE 1 2 74 CON CAMELIAS DIAMANTE CA C 1 — **TELEFONO** 6018272106

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA**

CHEQUE N TF LINEA SGP SALUD — **VALOR PAGO** 3,228,900.00

DESCRIPCION CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4997269 DE 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD(CUENTA 4/6 DE OCT 17 A NOV 16)

SON TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTI OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110069953		BOGOTÁ CTA.#093-34161-8 FUNZA	00.00	3,228,900.00
24905401 39584488 001	2.3.2.02.02.009.19.1 905.126.19.02.73	HONORARIOS LOPEZ GUZMAN YUDY CAROLINA	3,228,900.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**3,228,900.00**	**3,228,900.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023001624	2023001745	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	3,321,300.00

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	3,321,300.00

4. DESCUENTOS PRACTICADOS — COM-202306590

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24072210	Estampilla pro-cultura - programas y proyectos de inversion	00.00	3,600.00	ESTA	1,200,700	0.6
24072209	Estampilla pro-cultura - fondos territoriales 20%	00.00	1,200.00	ESTA	1,200,700	0.1
24072208	Estampilla pro-cultura - seguridad social de gestores de cultura 10%	00.00	600.00	ESTA	1,200,700	0.1
24072207	Estampilla pro-cultura - bibliotecas publicas 10%	00.00	600.00	ESTA	1,200,700	0.05
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	19,900.00	30% -	3,321,300	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	46,500.00	70%--	3,321,300	2
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	20,000.00	I.C.A.	3,321,300	0.6

Aprobó:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
DIRECTOR FINANCIERO (e)
Resolucion No. 269 de abril 11 de 2023

Elaboró:

LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO
TESORERA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

Elaboró: LORENAM