2023 -10 -23 **4,800,000.00**

ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19535**

Beneficiario: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA
Concepto : ACTA#4 DEL 1 AL 30 DE SEPT DEL 2023 CONTRATO 2369/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 19184
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.91122.	Fortalecimiento Institucional De La Secretaria De Salud Mp90

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19184

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00		-50.000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00		-150.000,00
			-$	**200,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.800.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

Elaboro: SGUIZA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,535

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1013621839	ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	4,800,000.00			Corriente		
	TOTAL	**4,800,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: SGUIZA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 19184**

Lugar y Fecha: SOACHA 19-oct.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA **Nit/C.C. :** 1013621839 Persona Natural
Documento_: Contrato 2369
Facturas: ACTA#4 DEL 1 AL 30 DE SEPT DEL 2023 del 19/10/2023-;
Concepto: ACTA#4 DEL 1 AL 30 DE SEPT DEL 2023 CONTRATO 2369/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3532** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2369

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.0	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00
			$ 4.800.000,00

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	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000,00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Oct 20 23 OCT. 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal

IMPRIMIO : Vivian Camila Gil Cruz

19535

Pct Enterprise ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS251A
Secuencia: S
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 24-10-2023 **Hora:** 15:31:02
Fecha de Generación: 24-10-2023

Fecha de envío del pago: 23-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 23-10-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $49,980,000.00	**Valor Registros Procesados:** $49,980,000.00	**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
00000000446222515	Ahorros	1093756993	JOSE ARLEY CORZO	6,336,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000000000417956	Ahorros	53076627	MARIA ANGELICA SAN	4,800,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000456800063558	Ahorros	39665832	ELDA ROCIO ARIAS	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00570004870328905	Ahorros	1013621839	JEAMMY VIVIANA ROJ	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000000093521235	Ahorros	91260841	HENRY CORTES CASTI	5,790,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00570006181200699	Ahorros	1024482047	CATALINA REYES BUR	5,760,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000456800041091	Ahorros	1012359159	DIANA CAROLINA BAT	5,790,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000000209173749	Ahorros	52873264	ALBENIS OJEDA RINC	3,648,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	6,336,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023
00550488432583281	Ahorros	1143260663	DAYANA MARCELA ARE	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-10-2023

folios #7

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
19184	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 13/09/11 Fecha: 09/11/23 Hora:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2369
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	14/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	21/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	20/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	0

CONTRATISTA			
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			
C.C.	X	NIT	1013621839
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
VALOR DEL PAGO	5.000.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	057000487032890 5		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	2.666.667
AGOSTO	5.000.000
SEPTIEMBRE	5.000.000
OCTUBRE	5.000.000
NOVIEMBRE	2.333.333
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	20.000.000

VIVIANA ROJAS

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	2369
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3606	FECHA	09/05/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.9112 2.19.05.11-2		20.000.000	

CRP			
NUMERO	3532	FECHA	15/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.9112 2.19.05.11-2		20.000.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.666.667		1.666.667
ACTA PARCIAL 2	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 3	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 4	5.000.000		5.000.000
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	16.666.667,00	-	16.666.667

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	16.666.667
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	16.666.667

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.333.333

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

VIVIANA ROJAS

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	369

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1057128753
I.B.C.	2.696.400
APORTE	337.100

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1057128753
I.B.C.	2.696.400
APORTE	431.500

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1057128753
I.B.C.	2.696.400
APORTE	65.700

CONTRATISTA	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
C.C. O NIT	1013621839
E-MAIL	jeammyrojas@gmail.com
TELEFONO	3118280066
	VIVIANA ROJAS
	FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3166585981
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1013621839 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 en el mes de **01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2369	21-jun-23	20-oct-23	20.000.000,00	5.000.000

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NO DEPENDIENTES			

La presente certificacion se expide el:

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

VIVIANA ROJAS

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
CC 1013621839 DE BOGOTA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05		
		VERSIÓN	1		
		FECHA DE APROBACIÓN			
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA	
		29	11	2018	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			SANDRA MILENA ROJAS PEREZ CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADOO	3166585981
			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	x		14/06/2023	2369

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
21/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/09/2023	30/09/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1	1. Realizar visitas de asistencia técnica y de seguimiento que favorezcan la implementación de la ruta integral de atencion para la poblacion con riesgo o presencia de cáncer en las IPS y EAPB priorizadas del municipio	Para el mes de septiembre, se realiza asistencia tecnica en semana conmemorativa de cáncer	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1_Acta y listado de asistencia técnica EAPB e IPS 18-09-2023
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento de las rutas integrales de atencion en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial	Para el mes de septiembre, se realizo el comité de RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1_Presentación comité RIAS 2_Acta y listado de asistencia reunión comité RIAS 25-09-2023
3	3. Participar y desarrollar actividades para el fortalecimiento de competencias y transformacion del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la ruta integral de atencion en salud asignada con base en los contenidos de las guis de practica clinica (GPC) basadas en la evidencia	Para el mes de septiembre, se realizan fortalecimientos con: 1- Fortalecimiento a cuidadores de menores de 18 años 20-09-2023 2- Fortalecimiento a estudiantes del municipio de soacha 21-09-2023	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1- Acta y listado de asistencia fortalecimiento a cuidadores de menores de 18 años 20-09-2023 2- Acta y listado de asistencia fortalecimiento a estudiantes del municipio de soacha 21-09-2023
4	4. Desarrollar estrategias de impacto para la implementación de las RIAS a cargo y el impacto positivo de la población objeto	Para el mes de septiembre, se realiza intervencion en emisora departamental el dorado	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1_Acta y listado de asistencia emisora el dorado 19-09-2023 2- Cuña radial emitida en emisora el dorado en semana del 18 al 23 de septiembre 3- Piezas informativas en semana conmemortiva de cáncer publicadas en redes de la alcaldia municipal (3 imagenes)
5	5.Apoyar a la documentacion, consolidacion y analisis de los indicadores priorizados de la ruta de atencion para poblacion con riesgo o presencia de alteraciones mentales con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementacion de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora	Para el mes de septiembre, Se realiza consolidado de tamizajes de cáncer tomados en semana conmemorativa	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Informe consolidado en semana conmemorativa 18 al 23 de septiembre
6	6. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de analisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por alguna dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las rutas integrales	Para el mes de septiembre se participo en reunión de: 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 2- Acta y listado de asistencia a jornada compartir	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 25-09-2023 2- Acta y listado de asistencia a jornada compartir 01-09-2023
7	7.Realizar canalizacion a las EAPB de los casos focalizados por la estrategias soacha ciudad saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atencion en salud con posterior notificacion de las mismas	Para el mes de septiembre se anexo bases de canalizaciones a EAPB	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Carpeta con bases enviadas en septiembre
8	8. Desarrollar reuniones de articulacion con la direccion en salud publica - vigilancia en salud publica y estrategia soacha ciudad saludable, con el fin de de articular acciones que permitar la salud de la poblacion	Para el mes de septiembre se realizo reunión de articulación con salud publica - vigilancia en salud y RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado se asitencia de reunión de articulación con VSP, SAP Y RIAS_ 25-09-2023.
	9. Desempeñar las demas actividades inherentes al objeto contractual	Para el mes de septiembre Se anexa planilla de pago del mes de agosto de 2023.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Planilla de seguridad social agosto

VIVIANA ROJAS

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA

C.C 1013621839

contratista

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Firma del Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	
	CARGO. PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3166585981

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: CATALINA REYES	
	Cargo:Apoyo a la supervision	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	14/06/2023	0599
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	Adicion
21/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	30/09/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1	1. Realizar visitas mensuales de asistencia técnica y de seguimiento para favorecer la implementación de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer salud en las IPS y EAPB priorizadas del municipio	Para el mes de septiembre, se realiza asistencia tecnica en semana conmemorativa de cáncer
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud del municipio de Soacha y de las rutas integrales de atención en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial	Para el mes de septiembre, se realizo el comité de RIAS
3	3. Apoyar el diagnóstico de la disponibilidad, suficiencia y completitud de los servicios y tecnologías en el territorio para la operación de ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer	Para el mes de septiembre, se realizan fortalecimientos con: 1- Fortalecimiento a cuidadores de menores de 18 años 20-09-2023 2- Fortalecimiento a estudiantes del municipio de soacha 21-09-2023
4	4. Realizar jornadas de fortalecimiento de capacidades en las rutas priorizadas por el municipio	Para el mes de septiembre, se realiza intervencion en emisora departamental el dorado
5	5. Realizar informe mensual de verificación al avance y cumplimiento de las intervenciones de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer para socialización del comité RIAS. A las cuales deberá asistir y participar	Para el mes de septiembre, Se realiza consolidado de tamizajes de cáncer tomados en semana conmemorativa
6	6. Presentar informes de las reuniones o mesas de trabajo sectoriales e intersectoriales en las que participe en nombre o presentación de la secretaria de salud, los cuales deberá contener: fecha de reunión, participantes, temas tratados y compromisos adquiridos.	Para el mes de septiembre se participo en reunión de: 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 2- Acta y listado de asistencia a jornada compartir
7	7. Realizar canalización mensual a las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha ciudad saludable así como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atención en salud con posterior seguimiento a las mismas	Para el mes de septiembre se anexo bases de canalizaciones a EAPB
8	8. Construir matriz de caracterización de casos priorizados de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer y efectuar el correspondiente seguimiento, presentar informes frente a la misma cuando ses requerido por el supervisor	Para el mes de septiembre se realizo reunión de articulación con salud publica - vigilancia en salud y RIAS
	9. Desarrollar reuniones de articulación con la dirección de salud pública- vigilancia en salud pública y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan mejorar la salud de la población	Para el mes de septiembre Se anexa planilla de pago del mes de agosto de 2023.

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Firma del supervisor

CATALINA REYES
APOYO A LA SUPERVISION
Firma

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-30, 10:29:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1057128753

Periodo Cotización 202308 **Periodo Servicio** 202308

Cliente:

PAGADA 2023-08-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA				
Documento	CC 1013621839	**Dirección**	CL 6 SUR #82 A - 91 TORRE 6 APTO 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118280066		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013621839		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días FPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Traslado AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Traslado EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															2	30	30	30	30					23030		16 %	$ 2.666.400	$ 431.000	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 2.666.400	$ 333.300	$ 0	14	2	2.436 %	$ 2.666.400	$ 65.000	1414CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 431.000	$ 0	$ 0	$ 337.300	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 834.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!