2023 -11 -23 **2,304,000.00**

GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **21627**

Beneficiario: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL # 4 DE OCT 2023. CONTRATO 3892 /2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA .
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 21521
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,304,000.00
249055	Servicios	2,304,000.00	0.00
	TOTALES	**2,304,000.00**	**2,304,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestion De Riesgo Mp110

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.21521

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

Elaboro: SGUIZA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 21521**

Lugar y Fecha: SOACHA 20-nov.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1073683874 Persona Natural
Documento_: Contrato 3892
Facturas: ACTA PARCIAL # 4 DE OCT 2023 del 20/11/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 4 DE OCT 2023. CONTRATO 3892 /2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA .
Programa:

Registro Presupuestal: **4860** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3892

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	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	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

NOV 21/2023

Cajasoacha Salud pch.

REPUBLICA DE COLOM
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Pct Enterprise 21627.

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL299A
Secuencia: f
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 28-11-2023 **Hora:** 16:09:41
Fecha de Generación: 28-11-2023

Fecha de envio del pago: 23-11-2023
Fecha para Procesar el pago: 23-11-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $33,449,500.00	**Valor Registros Procesados:** $33,449,500.00	**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
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000000668901841	Ahorros	1015405546	ALEXANDRA VELANDIA	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000000034654632	Ahorros	1073719078	VICTOR MANUEL RIVE	2,592,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000008300747998	Ahorros	1073677775	VERONICA LUCILA BU	2,605,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000004862038100	Ahorros	1012433701	YULI TATIANA TORRE	2,592,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000488421130748	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00570004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSI MICHELLE VIL	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	6,268,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000024056235975	Ahorros	53165556	NATHALY BUITRAGO V	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	23-11-2023

FOLIOS (9)

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
21521	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO 13250 MORA Fecha

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3892
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	29/6/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	4/7/2023
FECHA DE FINALIZACION	3/11/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
Diana Paola Garcia Martinez			
C.C.	X	NIT	1073683874
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
Nubia Margot Herrera Urrea	
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	nubia.herrera@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	del 1 al 31 de octubre 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	24076254514		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	2.160.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	2.400.000,00
DICIEMBRE	240.000,00
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

Diana Garcia

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

ya secop

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	3892
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4841	FECHA	31/5/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000,00	

CRP			
NUMERO	4860	FECHA	29/6/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000,00
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	2.160.000,00		2.160.000,00
ACTA PARCIAL 2	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	9.360.000,00	-	9.360.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	9.360.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	9.360.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	240.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA GARCIA

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3892

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	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	famisanar
PERIODO	oct-23
PLANILLA	1057652129
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	oct-23
PLANILLA	1057652129
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	oct-23
PLANILLA	1057652129
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	Diana Paola Garcia Martinez
C.C. O NIT	1073683874
E-MAIL	diana.garcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3187948243
	DIANA GARCIA
	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	Nubia Margot Herrera Urrea
CARGO	Auxiliar Area salud
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	nubia.herrera@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3228319452
	FIRMA

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

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

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

Yo, DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1073683874 de SOACHA, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios del 1 al 31 de octubre 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3892	4-jul-23	3-nov-23	9.600.000,00	2.400.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Juan Pablo Gutierrez Garcia	16 AÑOS	HIJO	$ 1.000.000,00

La presente certificacion se expide e

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

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez
CC. 1073683874

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-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.
			Nubia Margot Herrera Urrea Cargo:Auxiliar Area salud	3228319452

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista: **Diana Paola Garcia Martinez**

CC. / Nit: **1.073.683.874**

TIPO DE CONTRATO: **Prestacion de Servicios**

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	x		29/6/2023	3892

Fecha de Inicio: **4/7/2023**

Plazo de ejecucion: **CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No:
1/10/2023	31/10/2023	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	Durante el periodo del mes de octubre se asignaron 10 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual de los cuales se realizaron en su totalidad y se clasifican de la siguiente manera evento 750: 2, 549: 4, 215: 3, 720: 1	La actividad se soporta con diez (10) documentos en PDF correspondiente a las IEC realizadas en el mes de septiembre el cual reposa en medio magnetico en google drive (soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR) CARPETA OBLIGACION 1 denominados de la siguiente manera: 1_1 215_1251708008 1_2 215_10102131911 1_3 215 _10123884562 1_4 549_1023956914 1_5 549_1033811877 1_6 549_1072658640 1_7 549_1127390066 1_8 750 1024675111 1_9 750 1073675674 1_10 720 1251708008
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el mes de octubre se realizo la digitalizacion y el posterior cargue de 10 IEC asignadas en el aplicativo asignado de control IEC 2023.	La actividad se soporta con un (10) documentos en PDF el cual reposa en medio magnetico en google drive (soporte original en la carpeta del contrato 3892/2023 en la oficina de salud publica) CARPETA OBLIGACION 2 denominados da la siguiente manera: 1_1 CARGUE IEC
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el mes de octubre se realizo junto con el equipo de trabajo de la dimension de salud sexual y reproductiva la custodia y organizacion del archivo por cada evento de IEC donde se evidencia cumplimiento y organización de cada uno de los responsables del producto.	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF acta meci soporte en medio magnetico,en google drivesoporte original reposa en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR] CARPETA OBLIGACION 3 denominados de la siguiente manera: 1_1 ACTA ARCHIVO MES OCTUBRE
4.Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	Durante el mes de octubre se realizo la busqueded activa comunitaria enfocada en los lineamiento de salud sexual y reproductiva identificando poblacion en riesgo y con barreras de acceso al SGSSS donde se canalizan mujeres en edad fertil: 25 sin vacuna de vph	La actividad se soporta con un (1) documento en EXCEL soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 4 denominados de la siguiente manera: 1_1 CONSOLIDADO BAC OCTUBRE
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	Durante el mes de octubre atendiendo la nueva solicitud se realizo el envio a de PAI la informacion de la poblacion capetada en BAC con barreras acceso a SGSSS solicitando servicios de salud.	La actividad se soporta con un (1) documento en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 5 denominados de la siguiente manera: 1_1 CORREO PAI
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	Durante el mes de octubre se realizo apoyo a 3 monitoreos y se realizo 1 monitoreo de sospecha de rubeola cogenita realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signos y sintomas para garantizar cobertura de vacunacion, acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento.	La actividad se soporta con dos (2) documento en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta de la dimension de PAI) CARPETA OBLIGACION 6 denominados de la siguiente manera: 1_1 ACTA MONITOREOS OCTUBRE 1_2 BAC MONITOREOS OCTUBRE
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión.	Durante el mes de octubre se realizo seguimiento y consolidado con eventos de sifilis gestacional y congenita verificando tratemiento completo tanto de la usuaria y su pareja, brindando educacion en el uso del preservativo y las complicaciones que se presentan al no realizar un tratamiento completo de igual forma se identifica si hay algun tipo de barreras de acceso.	La actividad se soporta con un (1) documento en EXCEL soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 7 denominado de la siguiente manera: 1_1 SEGUIMIENTOS SG-SC OCTUBRE

8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	Durante el mes de octubre se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 3892 del 2023: mipg ,planilla de seguridad social, paz y salvo PQRSD.	La actividad se soporta con tres (3) documentos en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 8 denominado de la siguiente manera: 1_1 PLANILLA PAGA DE SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE 1-2 SOPORTE MIPG OCTUBRE 1_3 SOPORTE PAZ Y SALVO PQRSD OCTUBRE
9.Generar,consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y prioridad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	Durante el mes de octubre se anexa soporte documental donde se evidencia las actividades realizadas del mes de octubre.	La actividad se soporta con tres (1) documento en excel soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 9 denominado de la siguiente manera: 1_1 SOPORTE DOCUMENTAL
10.Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato.	El dia 03 de octubre se realizo apoyo a jornada educativa en en uniminuto donde se brinda charla de de derechos sexuales y derechos reproductivos y metodos de planificacion familiar .	La actividad se soporta con tres (1) documento en PDF soporte en medio magnetico,en google drive soporte original reposa en la carpeta del contrato 3892/2023) CARPETA OBLIGACION 10 denominado de la siguiente manera: 1_1 ACTA CAPACITACION UNIMINUTO

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez
CC 1073683874

Firma del Supervisor

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

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: Nubia Margot Herrera Urrea	3228319452
	Cargo: Auxiliar Area salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Erika Cifuentes	3124404295
	Cargo: Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC / Nit
Diana Paola Garcia Martinez	1.073.683.874

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	29/6/2023	3892
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
4/7/2023	CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/10/2023	31/10/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	Durante el mes de octubre se asignaron 10 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimension de salud sexual de los cuales se realizaron en su totalidad y se clasifican de la siguiente manera evento 750: 2, 549: 4, 215: 3, 720: 1
2. apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el mes de octubre se realizo la digitalizacion y el posterior cargue de 10 IEC asignadas en el aplicativo asignado de contol IEC 2023.
3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Durante el mes de octubre se realizo junto con el equipo de trabajo de la dimension de salud sexual y reproductiva la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC donde se evidencia cumplimiento y organización de cada uno de los responsables del producto.
4. Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	Durante el mes de octubre se realizo la busquedad activa comunitaria enfocada en los lineamiento de salud sexual y reproductiva identificando poblacion en riesgo y con barreras de acceso al SGSSS donde se canalizan mujeres en edad fertil: 25 sin vacuna de vph

5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	Durante el mes de octubre se realizo la busquedad activa comunitaria enfocada en los lineamiento de salud sexual y reproductiva identificando poblacion en riesgo y con barreras de acceso al SGSSS donde se canalizan mujeres en edad fertil: 25 sin vacuna de vph
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	Durante el mes de octubre se realizo apoyo a 3 monitoreos y se realizo 1 monitoreo de sospecha de rubeola cogenita realizando medidas preventivas como revisando el carnet de vacunas a menores de 5 años y verificando signos y sintomas para garantizar cobertura de vacunacion, acompañado por vacunadora actividad que se realizo de acuerdo a la ubicacion del evento.
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión.	Durante el mes de octubre se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 3892 del 2023: mipg ,planilla de seguridad social, paz y salvo PQRSD.
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación	Durante el mes de octubre se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 3892 del 2023: mipg ,planilla de seguridad social, paz y salvo PQRSD.
9. Generar,consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y prioridad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	Durante el mes de octubre se anexa soporte documental donde se evidencia las actividades realizadas del mes de octubre.
10.Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato.	El dia 03 de octubre se realizo apoyo a jornada educativa en en uniminuto donde se brinda charla de de derechos sexuales y derechos reproductivos y metodos de planificacion familiar .

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002.

Nombre
Cargo

Nubia Margot Ramirez Urrea
Firma del supervisor

Erika Liliana Cifuentes

Erika Liliana Cifuentes
Cargo: Referente Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-19, 03:13:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057852129

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 884913209O

PAGADO 19/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ		
Documento	CC1073663874	**Dirección**	CR 1A ESTE #14 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187948243
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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	IRET	SLN	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	AVP	VCT	IGE	LMA	VAC	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 Mineducación	
CC 1073663874	DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ	59	00														0	30	30	0	(230301) POSITIVA	$ 1.160.000	$ 165.800	(EPS037) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 148.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(ARL14) COLPATRIA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Subsidios a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 165.800	$ 148.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.800	$ 0	$ 340.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5146660 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3462582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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