PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-11, 06:40:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1059671770

Periodo Cotización 202312 **Periodo Servicio** 202312

Cliente:

PAGADA 2023-12-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VAINER FERNELI TORRES NUNEZ				
Documento	CC 4617356	**Dirección**	CR 83D SUR #48 A - 129 BARRIO EL CANEY		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0323956512		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 4617356		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES NUNEZ VAINER FERNELI	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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 EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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
															0	30	30	30	0			$ 1.960.000	25-14		16 %	$ 1.960.000	$ 313.600	$ 0	$ 0	EPS012		12,5 %	$ 1.960.000	$ 245.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.960.000	$ 10.300	NIN-CC	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 245.000	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 568.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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!

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO FINAL No. 13951

BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ INTERVENTOR DE CONTRATO PRESTACION SERVICIOS Nro. 3179

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ con identificaciòn 4617356 ha cumplido a satisfacción con los compromisos y obligaciones acordadas y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO PRESTACION SERVICIOS en referencia.

De acuerdo CONTRATO PRESTACION SERVICIOS se establece que:

Fecha de firma 09/11/2023

Fecha de iniciación

Duración Hata el 31 de Diciembre del 2023

Nro. Fra. Doc Eq.

Valor orden de gasto	9.800.000
Pagos efectuados	4.900.000
Valor acta	4.900.000,00
Saldo pendiente	0,00
Valor Anticipo	0
Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.	4.900.000,00	0,00
Total:		**4.900.000,00**	**0,00**

Total recibido 4.900.000,00

- Amortización de anticipo

Valor Cuatro Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. **4.900.000,00**

Para constancia se firma en Palmira el: 13/12/2023

FIRMADO

BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ
02460293090723-2374678-002378649

FIRMADO

VAINER FERNELLI TORRES NUÑEZ
02460292235351-2374678-002376680

Impreso : FERNANDO

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

Consecutivo 32600

Fecha del Documento : 13/12/2023

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE
(Resolución 0042 del 05 de mayo del 2020 expedida por la DIAN)

El MUNICIPIO DE PALMIRA, con número de identificación tributaria 891.380.007-3 debe a:

VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ

Identificacion : 4617356

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

Item	Descripción Detalle Contrato..	Valor	Iva
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.	4.900.000,00	0,00
Total:		**4.900.000,00**	**0,00**

Valor de la operación 4.900.000,00

Valor Cuatro Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. **4.900.000,00**

FIRMADO

_____.

VAINER FERNELLI TORRES NUÑEZ

02460292235351-2374678-002376680

Certificado Bancario

Domingo, 27 de agosto de 2023

Señor(a)
ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ identificado(a) con CC 4617356, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84214594829	2013/10/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-3179-2023	02	martes, 12 de diciembre de 2023	SUPERVISIÓN	BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ	4.617.356	15-nov-2023	31-dic-2023	1,5	0,9	58,70%

5.8 Objeto del Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
DOS (02) cuotas parciales, cada una por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.900.000), previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato	5.10.1 Contrato Inicial	$ 9.800.000	1,53	0,90	58,70%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 9.800.000**	**1,53**	**0,90**	**58,70%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
2023-12 (Dic)	1059671770	11-dic-2023	56	9° día hábil	SI	POSITIVA	8-nov-2023	1	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 4.900.000	$ 1.960.000	NO	

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%	$ 245.000	$ 245.000	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	16,00%	$ 313.600	$ 313.600	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	0,522%	$ 10.231	$ 10.300	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**29,02%**	**$ 568.831**	**$ 568.900**	**SI**	**El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar**

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda			
2	Orden de Pago (SIIF)			
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén			
4	Minuta del Contrato (SIIF)	X	No Aplica	
5	Acta de Inicio	X	No Aplica	
6	Informe de Actividades y soportes	X		No Aplica
7	Informe del Supervisor	X		No Aplica
8	Factura o Documento equivalente	X		
9	Pago Seguridad Social	X		
10	Certificación de Parafiscales			

11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	

8. SEGUIMIENTO			
8.1 Item	**8.2 Actividades Generales**	**8.3 SI / NO**	**8.4 Observaciones**
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	**8.6 Seguimiento Administrativo**	**8.7 SI / NO**	**8.8 Observaciones**
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	**8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)**	**8.11 SI / NO**	**8.12 Observaciones**
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	**8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)**	**8.15 SI / NO**	**8.16 Observaciones**
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	**8.18 Seguimiento Técnico**	**8.19 SI / NO**	**8.20 Observaciones**
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	**9.2 Obligación Contractual**	**9.3 Actividad Desarrollada**	**9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia**	**9.5 Cumple**	**9.6 Observaciones**
1	Ejecutar procesos de validación y cruces de bases de datos SIVIGILA del programa de tuberculosis y brindar soporte técnico al sistema de información de tuberculosis del municipio.	El día 9 de diciembre se realiza la importación del archivo plano (SIVIGILA – 813, a semana 48) al sistema de información EasyTB, los cuales fueron cruzados con los usuarios diagnosticados con tuberculosis ingresados a la plataforma. Se detectaron nueve (9) usuarios notificados al SIVIGILA residentes de Palmira, que aún no han ingresado al programa de tuberculosis, se envía a través de correo electrónico informe al coordinador del programa Dr Rodrigo Triviño, para su seguimiento e ingreso al programa de Tuberculosis y cortar de manera rápida cadena de transmisión de la enfermedad.	Cruce SIVIGILA versus programa de tuberculosis.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
2	Organizar, depurar, integrar y analizar datos de las fuentes de información que alimentan los procesos de monitoreo y evaluación de la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles y la estrategia entornos saludables.	Durante el mes de diciembre se realizó la consolidación, depuración (revisión de calidad del dato) y reporte de información consolidada de las plantillas consolidadas de reporte mensual de lo vacunado en el programa pai regular del municipio de Palmira, de las dosis reportadas por las IPS de lo vacunado durante el mes inmediatamente anterior (noviembre 2023), se realizó el cálculo de los avances en las vacunas trazadoras del programa PAI, las cuales se comparten con los tomadores de decisión, a través del tablero de gestión PAI. Posterior al proceso de consolidación, realice el reporte del tablero de gestión PAI como herramienta para el seguimiento de los avances alcanzados de enero a noviembre, en el municipio de Palmira.	Reporte Tablero de Gestión PAI Regular municipio de Palmira.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
3	Fortalecer las competencias técnicas de los actores involucrados en el manejo de sistemas de información, asociados a la de la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles.	Durante el mes de diciembre se llevó a cabo la quinta mesa de revisión de calidad del dato, donde se realizó proceso de capacitación y retroalimentación de hallazgos detectados en proceso de reporte mensual, como medida de mitigación de errores futuros en el manejo de las plantillas de reportes; se han logrado avances significativos en la disminución de errores, como quedó expresado en la revisión de calidad del dato con el departamento, donde para el mes de noviembre, no se detectaron errores en reporte mensual, ni en movimiento de biológicos del municipio de Palmira	Mesa – Mesa PAI Municipal.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
4	Participar en las asistencias técnicas a las IPS, de los programas de vacunación y tuberculosis programadas por la Secretaria Municipal de Salud, la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud, aportando la información requerida en cada proceso.	Durante el mes de diciembre participe de la asistencia técnica a la IPS VIVIR, donde se hace seguimiento de los avances en cargue masivo de registros diarios a Paiweb vacunación covid, además de avances en las coberturas de vacunación y de los susceptibles de vacunación a partir de la información compartida por parte de la IPS a la dirección local de salud cada mes.	Asistencia técnica IPS VIVIR	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
5	Proponer herramientas informáticas que permitan organizar, actualizar, consolidar y conservar la información de la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles.	Durante el mes de diciembre realicé ajuste a herramientas para el seguimiento de los avances en cargue de dosis al paiweb vacunación PAI regular.	Plantilla ajustada de seguimiento cargue de dosis en paiweb..	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.

6	Apoyar en la auditoría de la información enviada por las IPS, para la presentación de informes del programa PAI Regular y Covid (semanal, quincenal y mensual), contrastando el movimiento de biológicos y vacunómetro, con los registros diarios de las IPS y la DLS, en los tiempos asignados por la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud.	Durante el mes de diciembre realicé la auditoria y consolidación, de los reportes mensuales enviados por las IPS de vacunación PAI Regular, encontrando errores en las dosis reportadas al comparar el movimiento de biológicos versus lo consignado en la plantilla de reporte mensual y registros diarios, además de diferencias en reporte de jeringas, como también en la concordancia en dosis de influenza quincenal y mensual. Para lo anterior se realizó el día lunes 4 de diciembre el taller de revisión de calidad del dato, a todas las IPS del municipio de Palmira que ofertan el servicio de vacunación.	Solicitud de ajuste IPS MEDICIPS. Solicitud de ajustes influenza IPS GESENCRO. Solicitud de ajuste movimiento de biológicos IPS VIVIR Auditoria a los datos de la ESE HROB. Solicitud ajuste calidad del dato IPS IDIME. Solicitud ajuste calidad del dato IPS CENTRO MEDICO SANITAS. Seguimiento calidad del dato IPS CLINICA PALMA REAL.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
7	Reportar la información del municipio en las diferentes jornadas de vacunación de orden nacional, departamental, municipal, presentando el consolidado de los informes de las IPS del municipio en los tiempos designados por la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud.	Durante el mes de diciembre se realiza el reporte mensual de vacunación PAI regular de todo los vacunado durante el mes de noviembre, se sube al drive compartido por el departamento (Reporte mensual colombianos, Reporte mensual Extranjeros, Movimiento de biológicos, reporte mensual de vacunas no pai y formato de calidad del dato. Además, se realiza de manera quincenal el reporte de las dosis de influenza cepa sur 2023 administradas. Por programación se tiene reporte de jornada de vacunación para el día El día 16 de diciembre. El día 1 de diciembre se envió el reporte quincenal de covid, correspondiente a lo vacunado desde el 16 -30 de noviembre.	Reporte quincenal de influenza. Confirmación cargue de informes mensuales. https://drive.google.com/drive/folders/1WUuObMsuB-7291RBF_YDisgF5OiLex4m Ilustración 14: Link Drive de reporte de información vacunación	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
8	Actualizar de forma permanente los vacunómetros del municipio, el tablero de gestión PAI, y las coberturas por EAPB, socializando la información cada semana al observatorio y líderes del proceso PAI.	En el mes de diciembre se realizó el proceso de consolidación de la información de lo vacunado durante el mes de noviembre, además de la actualización de los indicadores o trazadores que se evalúan en el programa PAI regular Municipal, a través del tablero de gestión. Además, se consolida la información de los registros diarios y se comparten con las IPS y EAPB para realizar seguimiento a las coberturas por cada uno de los actores involucrados.	Comportamiento de vacunación en recién nacidos. Comportamiento de vacunación en niños menores de 1 año. Comportamiento niños de 1 Año. comportamiento niños de 5 años	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
9	Gestionar oportunamente los PQRS que le sean asignados a través del SIIF, por lo que previo al pago de la respectiva cuota no deberá tener PQRS pendientes por gestionar o resolver.	Por el momento no cuento con PQRS asignadas a mi nombre pendientes por gestionar.	Cargue de información a gestión documental.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.

10	Brindar apoyo a las supervisiones de los contratos que le sean asignadas.	Durante el mes de diciembre se realiza seguimiento a las actividades del funcionario Sebastián Soto y Alex Wilner Orozco. Sebastián Soto: ha participado del taller revisión calidad del dato reporte mensual de la consolidación y reporte de reportes vacunación covid Alex Wilner Orozco, ha participado de la aprobación de solicitudes de cambio y generación de susceptibles de vacunación.	Seguimiento actividades realizadas por contratista Sebastián Soto. Generación de susceptibles de vacunación.	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.
11	Las demás actividades conexas y complementarias que se deriven del objeto del contrato que le sean asignados.	Durante el mes de diciembre aporté en el proceso de aprobación de solicitudes de cambio en sistema de información Paiweb. En aras de contribuir a mejorar los indicadores de coberturas de vacunación PAI regular, realice la depuración y reporte de los niños susceptibles de vacunación de los 4, 6, 18 meses, 1,2,3,4 y 5 años. Se toma como fuente de información los datos reportados por RUAF y Aseguramiento. Lo anterior se considera insumo esencial para la realización de seguimiento a la cohorte por parte de las IPS y EAPB. El día 6 de diciembre se realizó reporte de informes inconsistentes generados por aplicativo PAIWEB, para su revisión por parte del departamento y ministerio de salud.	Reporte susceptibles de vacunación Solicitud de cambio aprobada ESE HROB. Seguimiento reportes generados por Paiweb	SI	Los soportes de las actividades ejecutadas se encuentran en archivo digital los cuales se decriben en el informa de actividades y se encuentran almacenadas en un archivo drive, los productos que se reciben de contrato se encuentran con copia al correo del supervisor.

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 9.800.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 9.800.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 4.900.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 0
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 4.900.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ -	$ 9.800.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 9.800.000**	**$ 9.800.000**	**100,00%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	SI	Las actividades a subcontratar relacionadas en el contrato, contaron con autorización previa por la entidad a traves del supervisor.

11. OBSERVACIONES

De acuerdo con la información enviada el 30/11/2023 por la Dra Diana Carolina Velásquez Muñoz secretaria de salud, indicando que el 15/12/2023 hacienda cierra el sistema, se realiza trámite de cuenta el 11/12/2023, adicionalmente se aclara que deberá darse cumplimiento a las obligaciones pactadas y entregar los productos respectivos los cuales tendrán revisión el 26/12/2023.

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **12** dias del mes de **Diciembre** del año **2023**

BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ
SUPERVISOR

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	Total Pagos Realizados	Fecha del Informe		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-3179-2023	2	martes, 12 de diciembre de 2023	SUPERVISIÓN	BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ	4.617.356	15-nov-2023	31-dic-2023	1,5	0,9	58,70%

5.8 Objeto del Contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
DOS (02) cuotas parciales, cada una por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.900.000), previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato	5.10.1 Contrato Inicial	$ 9.800.000	1,53	0,90	58,70%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 9.800.000**	**1,53**	**0,90**	**58,70%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
56	9° día hábil	POSITIVA	8-nov-2023	1	Asumido por el Contratista	NO	0

	6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	Valor Pagado a Salud	Valor Pagado a Pensión	Valor Pagado a Riesgos Laborales	Valores Totales Pagados	Cumplió	Valor Total de Referencia para el pago
01	2023-11 (Nov)	1059236429	22-nov-2023	$ 245.000	$ 313.600	$ 10.300	**$ 568.900**	SI	$ 568.831
02	2023-12 (Dic)	1059671770	11-dic-2023	$ 245.000	$ 313.600	$ 10.300	**$ 568.900**	SI	$ 568.831
03				$ -	$ -	$ -	$ -	SI	$ -
04				$ -	$ -	$ -	$ -	SI	$ -
05							$ -	SI	$ -
06							$ -	SI	$ -
07							$ -	SI	$ -
08							$ -	SI	$ -
09							$ -	SI	$ -
10							$ -	SI	$ -
11							$ -	SI	$ -
12							$ -	SI	$ -
13							$ -	SI	$ -
14							$ -	SI	$ -
15							$ -	SI	$ -
16							$ -	SI	$ -
17							$ -	SI	$ -
18							$ -	SI	$ -
19							$ -	SI	$ -
20							$ -	SI	$ -
21							$ -	SI	$ -
22							$ -	SI	$ -
23							$ -	SI	$ -
24							$ -	SI	$ -

8. SEGUIMIENTO			
8.1 Item	**8.2 Actividades Generales**	**8.3 SI / NO**	**8.4 Observaciones**
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	**8.6 Seguimiento Administrativo**	**8.7 SI / NO**	**8.8 Observaciones**
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, , No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	**8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)**	**8.11 SI / NO**	**8.12 Observaciones**
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	**8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)**	**8.15 SI / NO**	**8.16 Observaciones**
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	**8.18 Seguimiento Técnico**	**8.19 SI / NO**	**8.20 Observaciones**
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 9.800.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato			$ 9.800.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		$ 9.800.000	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 0
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta				
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ -	$ 9.800.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 9.800.000**	**$ 9.800.000**	**100,00%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)		

11. OBSERVACIONES

De acuerdo con la información enviada el 30/11/2023 por la Dra Diana Carolina Velásquez Muñoz secretaria de salud, indicando que el 15/12/2023 hacienda cierra el sistema, se realiza trámite de cuenta el 11/12/2023, adicionalmente se aclara que deberá darse cumplimiento a las obligaciones pactadas y entregar los productos respectivos los cuales tendrán revisión el 26/12/2023.

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **12** dias del mes de **Diciembre** del año **2023**

BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ
SUPERVISOR

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 18550

Fecha 26/12/2023

Señor(es) VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ

C.C o Nit 4617356

Dirección BRR LAS BRISAS

Teléfonos 3956512

Girado a : VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ

Orden pago No. : 17490

Por concepto de : PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91261-4 SALUD PUBLICA

Cheque No. : Fecha cheque 26/12/23

La suma de : 4.465.000,00

Son : Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
ESTAMPILLA UNIVALLE	4.900.000,00	2,00	98.000,00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	4.900.000,00	2,00	98.000,00
ESTAMPILLA PROHOSPITALES	4.900.000,00	1,00	49.000,00
		Total	**245.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216005	4.900.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722002	0,00	49.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722006	0,00	98.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722001	0,00	98.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
248004005	0,00	4.655.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
Sumas Iguales	**4.900.000,00**	**4.900.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006023560	0,00	4.465.000,00	4617356-Cheque Nro. egreso Nro. 159848 PAGO FIN
248004005	4.465.000,00	0,00	4617356-Cheque Nro. egreso Nro. 159848 PAGO FIN
Sumas Iguales	**4.465.000,00**	**4.465.000,00**	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Palmira (Valle del Cauca), 11 de Diciembre de 2023

Yo, VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4617356, en mi calidad de (empleado público, trabajador oficial/Contratista/otro), de la Alcaldía Municipal de Palmira, en mi desempeño / trabajo en el área de: SECRETARÍA DE SALUD Grupo/dependencia: TRANSMISIBLE Cargo o Numero de contrato y vigencia: MP-3179-2023 Suscribo el presente Acuerdo de Confidencialidad, Integridad y Seguridad de la Información, Conflicto de Interés y Tránsito Documental.

En el ejercicio de mis obligaciones puedo tener acceso a múltiples tipos y formas de información relacionadas con la Alcaldía Municipal de Palmira y otras entidades que forman parte del Estado Colombiano, sus directores, empleados y clientes.

Entiendo que toda la información no pública relacionada con la Alcaldía Municipal de Palmira, y con los funcionarios, tiene el carácter confidencial, está sujeta a reserva de mi parte y sólo puedo utilizarla para los fines que mis responsabilidades como funcionario o contratista se requiera.

Entiendo que como funcionario o contratista de la Alcaldía Municipal de Palmira he sido informado de que todos los recursos informáticos de hardware y de software, tales como el correo electrónico; internet; equipos de cómputo y sus dispositivos; impresoras; telefonía y módems son herramientas de trabajo, que le pertenecen a la Alcaldía Municipal de Palmira y por lo tanto no se generará ningún tipo de expectativa de privacidad.

Los elementos de tecnología de recursos tecnológicos deben ser utilizados, para el desempeño de sus funciones; los anteriores insumos estarán sujetos a las políticas de uso del recurso informático, susceptibles de ser revisados debido a su carácter institucional u oficial.

Declaro que conozco y comprendo la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y el Manual de Políticas y Seguridad de la Información V3, establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página WEB) de la Alcaldía Municipal de Palmira, y en consecuencia me comprometo a respetar las disposiciones allí contenidas y a procurar todo de mi parte para fomentar y apoyar dichas políticas.

Además de lo anterior, de manera especial en cada uno de los temas, declaro lo siguiente:

1. En cuanto a la Política de Confidencialidad e Integridad de la Información me comprometo a:

   a) No divulgar información confidencial interna y externa, por ningún medio verbal, escrito o electrónico a terceros internos o externos, ni total, ni parcialmente.

   b) Proteger la información confidencial de ser divulgada o mal utilizada.

c) Usar sólo la información confidencial para el propósito de mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira y devolver cualquier información confidencial que pueda tener en mi poder cuando termine mi trabajo para la misma, o antes, si así se me solicita.

d) Salvaguardar la información privilegiada que reciba mediante mi trabajo en la Alcaldía Municipal de Palmira.

e) Administrar y manejar integra e integralmente la información interna y externa, conocida o gestionada por las funciones a mi cargo/trabajo.

f) Garantizar que toda información verbal, física o electrónica, que conozca o administre en el ejercicio de mis funciones sea recepcionada, procesada y entregada o transmitida integralmente, coherentemente, exclusivamente a las personas correspondientes y a través de los sistemas electrónicos y/o informáticos que se determinen por la Alcaldía Municipal de Palmira, sin modificaciones ni alteraciones, salvo instrucción en contrario de las personas autorizadas y/o responsables de la información.

g) Utilizar los recursos tecnológicos que me brinda la Alcaldía Municipal de Palmira solo para los asuntos propios de esta.

2. En cuanto al Tránsito Documental me comprometo a:

a) No retirar, en ningún caso, un documento físico o electrónico de la Entidad, sin previa autorización escrita del jefe inmediato (Subdirector, Directora, Secretaria General, Jefes de Oficina).

b) Obtener las respectivas autorizaciones de los responsables de la Alcaldía Municipal de Palmira, cuando requiera el retiro de documentos, físicos o virtuales.

3. En cuanto a la seguridad de la información me comprometo a:

a) Cumplir con la Política y Políticas de Privacidad y Seguridad de la Información establecida en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) o (página web) de la Alcaldía Municipal de Palmira

En el evento en que se presente divulgación o uso no autorizado de la información confidencial, ocurrida ya sea por revelaciones que haga el contratista o funcionario público, deberá desplegar los esfuerzos necesarios para asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira en la recuperación y prevención del uso de la misma, venta u otra disposición de dicha información. La obligación de asistir a la Alcaldía Municipal de Palmira se entenderá sin perjuicio de los demás derechos que tenga la Alcaldía como dueña de la información derivados de este acuerdo o la ley.

El funcionario o contratista reconoce que en cualquier incumplimiento o violación de los de lo aquí acordado resulta en un perjuicio continuo e irreparable para la Alcaldía Municipal de Palmira como propietario de la información y parte contratante para lo que no existe una adecuada reparación legal; por tanto el funcionario o

contratista se obliga a indemnizar a la Alcaldía Municipal de Palmira, en caso de incumplimiento, por los daños y perjuicios que la violación de las disposiciones del presente acuerdo pueda generar, no obstante, el funcionario o contratista acepta que el pago en dinero por daños y perjuicios no constituirá reparación suficiente y por tanto la Alcaldía Municipal de Palmira estará facultada para instaurar las acciones correspondientes conforme a lo previsto en la ley.

El presente acuerdo, así como las obligaciones aquí descritas por las partes, tendrá una vigencia igual a la de la realización de sus obligaciones contractuales y permanecerá vigente durante dos (2) años siguientes a la terminación del mismo.

En señal de expresa conformidad y aceptación de los términos recogidos en el presente compromiso, lo suscribo en el lugar y fecha al comienzo indicados.

Firma: _____
Nombre: VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ
Cedula: 4617356
Cargo o Número de contrato y vigencia: MP-3179-2023
Dependencia: SECRETARIA DE SALUD - DIMENSIÓN TRANSMISIBLE

NIT 8913800073

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 17490** **De 13/12/2023** **Por 4.900.000,00**

PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

ACTA No.: 13951 **de 13/12/2023** **ESTADO=VIGENTE**

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS Y ACCIONES ARTICULADAS EN SALUD PÚBLICA, PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS Y EL MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE PALMIRA

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA

A FAVOR DE: VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ **C.C o Nit** 4617356

TERCERO ENDOSO:

VALOR ENDOSO:

CONTRATO PRESTACION SERVICIOS No 3179 de 09/11/2023 Por 9.800.000,00

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.

VALOR A PAGAR Cuatro Millones Novecientos Mil Pesos M/Cte. **4.900.000,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA UNIVALLE		4.900.000,00	2,00	98.000,00	**245.000,00**
ESTAMPILLA PROHOSPITALES		4.900.000,00	1,00	49.000,00	
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR		4.900.000,00	2,00	98.000,00	

NETO A GIRAR **4.655.000,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6544 **Fecha.** 15/11/2023

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1173	**2300009**	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	101 Ingresos Corrientes de Libre Destinación	4.700.000,00
1173	**2100037**	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	225 SGP Salud Pública Colectiva	200.000,00

Total obligación **4.900.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550216005	Acciones de salud pública	4.900.000,	0,	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACION
240722002	Estampilla prohospitales	0,	49.000,	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACION
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	98.000,	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACION
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	98.000,	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACION
248004005	Acciones de salud pública	0,	4.655.000,	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACION
Sumas Iguales		**4.900.000**	**4.900.000**	

FIRMADO

DIANA CAROLINA VELASQUEZ MUÑOZ

02460293093832-2374689-002379030

República de Colombia

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

UNIDAD DE TESORERIA

Comprobante egreso No. 18554 Fecha 26/12/2023

Señor(es) VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ C.C o Nit 4617356

Dirección BRR LAS BRISAS Teléfonos 3956512

Girado a : VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ

Orden pago No. : 17490

Por concepto de : PAGO FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

Observaciones :

Banco : 23 BANCO OCCIDENTE

Cuenta: 038-91261-4 SALUD PUBLICA

Cheque No. : Fecha cheque 26/12/23

La suma de : 190.000,00

Son : Ciento Noventa Mil Pesos M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor
ESTAMPILLA UNIVALLE	4.900.000,00	2,00	98.000,00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	4.900.000,00	2,00	98.000,00
ESTAMPILLA PROHOSPITALES	4.900.000,00	1,00	49.000,00
		Total	**245.000,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216005	4.900.000,00	0,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722002	0,00	49.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722006	0,00	98.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
240722001	0,00	98.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
248004005	0,00	4.655.000,00	Acta de recibo FINAL 114750 CONTRATO PRESTACI
Sumas Iguales	**4.900.000,00**	**4.900.000,00**	

IMPUTACION CONTABLE EGRESO

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
111006023560	0,00	190.000,00	4617356-Cheque Nro. egreso Nro. 159852 PAGO FIN
248004005	190.000,00	0,00	4617356-Cheque Nro. egreso Nro. 159852 PAGO FIN
Sumas Iguales	**190.000,00**	**190.000,00**	

ESTE DOCUMENTO ES VALIDO COMO CERTIFICADO DE RETENCIÓN

Fecha Actual: 2024/01/03 | Hora Ingreso: 14:37 IP: 190.144.251.100

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Angie Lorena Hernandez Balcazar

Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/01/02 14:28

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ
No. Identificación	4617356
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros
No. Producto Origen/Recaudador	038912614
Fecha Pago/Débito	2023/12/26
Fecha Transacción	2023/12/22
Valor Transacción	$4,465,000.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OYV004KIYO
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros

No. Producto Destino	84214594829
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	000000017490
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	S
Estado de Aviso	ENVIADA
Fecha de Aviso	2023/12/27
Medio Utilizado	CORREO
No. Transacción	038A3212336000EC
Información Adicional	PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTI
Fecha Cobro	2023/12/26
No. Factura	EGPAGO FINAL CONTRATO DE
Oficina Pago	-
Usuario Creador	Angie Lorena Hernandez Balcazar

Fecha Actual: 2024/01/03 | Hora Ingreso: 14:37 IP: 190.144.251.100

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Angie Lorena Hernandez Balcazar

Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/01/02 14:28

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ
No. Identificación	4617356
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros
No. Producto Origen/Recaudador	038912614
Fecha Pago/Débito	2023/12/26
Fecha Transacción	2023/12/22
Valor Transacción	$190,000.00
Comisión	$0.00
IVA	$0.00
Estado	EXT
Descripción de Estado	Exitoso
Causal de Rechazo	-
No. Control	OYV004NOOO
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros

No. Producto Destino	84214594829
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
No. Comprobante	000000017490
Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Aviso al beneficiario	S
Estado de Aviso	ENVIADA
Fecha de Aviso	2023/12/27
Medio Utilizado	CORREO
No. Transacción	038A3212336000F9
Información Adicional	PRESTACION DE SERVICIOS MP 3179 "SOPORTE A LAS ACTI
Fecha Cobro	2023/12/26
No. Factura	EGPAGO FINAL CONTRATO DE
Oficina Pago	-
Usuario Creador	Angie Lorena Hernandez Balcazar

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONTRATO	SECRETARÍA DE SALUD
CONTRATO No.	MP-3179-2023
FECHA DEL CONTRATO	09/11/2023
CONTRATISTA	VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ con Cédula de Ciudadania Nº 4617356 de Popayán (Cauca)
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA
SUPERVISOR	BEATRIZ EUGENIA JAEN LÓPEZ - Profesional Especializado Grado 03
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($9800000) incluidos todos los tributos, costos directos e indirectos a que haya lugar con ocasión de su celebración y ejecución
FORMA DE PAGO	DOS cuotas parciales, cada una por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.900.000), previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	31/12/2023
FECHA INICIO	15/11/2023
NUMERO DE CP	6544
FECHA DE CP	15/11/2023
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	NO APLICA
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	NO APLICA
FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique)	09/11/2023

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	NO APLICA

En el Municipio de Palmira, el 15/11/2023, a través de medios electrónicos, se reunieron BEATRIZ EUGENIA JAEN LÓPEZ - Profesional Especializado Grado 03, en calidad de Supervisor del contrato, y VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.

BEATRIZ EUGENIA JAEN LÓPEZ
C.C. No. 34323554

VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ
C.C. No. 4617356

Proyectó: Tatiana Vàsquez Arboleda – Abogada contratista – Secretaría de Salud Tatiana Vásquez A.
Revisó: Olga Lorena Cifuentes – Subsecretaria de Planeación y admisnitraciòn - SECRETARÍA DE SALUD
Aprobó: Diana Carolina Velasquez Muños – SECRETARÍA DE SALUD

CONTRATO:	MP-3179-2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VAINER FERNELI TORRES NÚÑEZ
VALOR DEL CONTRATO:	$ 9.800.000.oo
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	SUPERVISOR: BEATRIZ EUGENIA JAÉN LÓPEZ CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 3
FECHA DE ACTA DE INICIO:	15/11/2023
FECHA DE FINALIZACIÓN:	31/12/2023
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Dos (2) - FINAL
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	$ 4.900.000.oo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

1.- Ejecutar procesos de validación y cruces de bases de datos SIVIGILA del programa de tuberculosis y brindar soporte técnico al sistema de información de tuberculosis del municipio.

El día 9 de diciembre se realiza la importación del archivo plano (SIVIGILA – 813, a semana 48) al sistema de información EasyTB, los cuales fueron cruzados con los usuarios diagnosticados con tuberculosis ingresados a la plataforma.

Se detectaron nueve (9) usuarios notificados al SIVIGILA residentes de Palmira, que aún no han ingresado al programa de tuberculosis, se envía a través de correo electrónico informe al coordinador del programa Dr Rodrigo Triviño, para su seguimiento e ingreso al programa de Tuberculosis y cortar de manera rápida cadena de transmisión de la enfermedad.

Soporte:

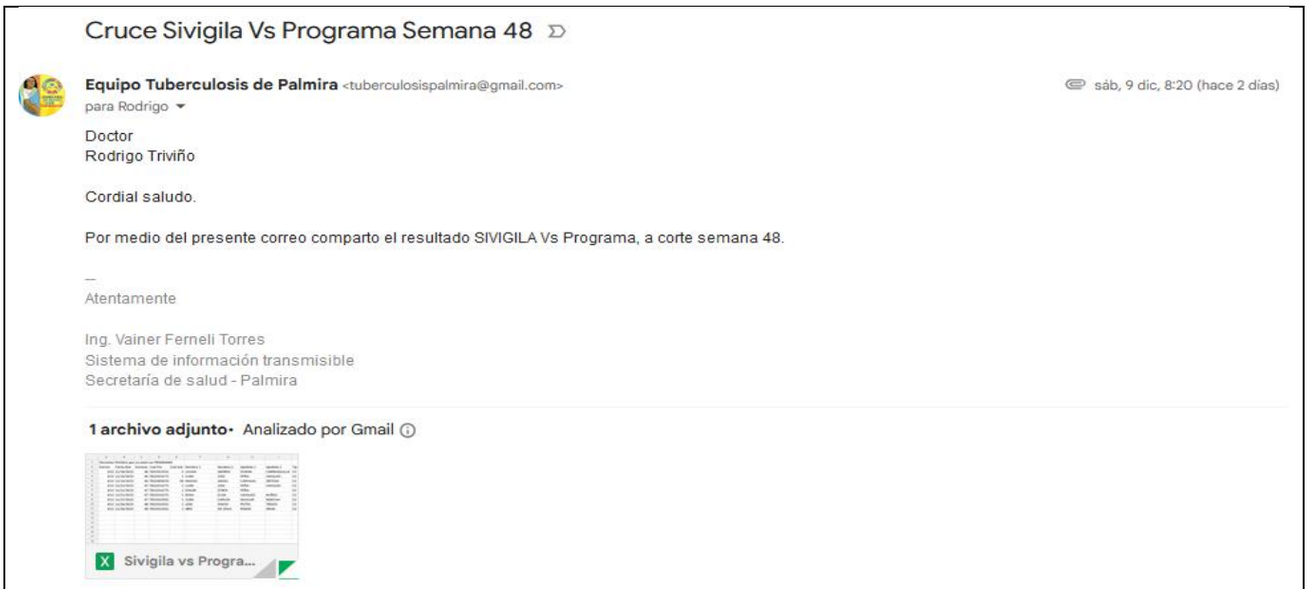


Ilustración 1. Cruce SIVIGILA versus programa de tuberculosis.

2.- Organizar, depurar, integrar y analizar datos de las fuentes de información que alimentan los procesos de monitoreo y evaluación de la dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles y la estrategia de entornos saludables.

Durante el mes de diciembre se realizó la consolidación, depuración (revisión de calidad del dato) y reporte de información consolidada de las plantillas consolidadas de reporte mensual de lo vacunado en el programa pai regular del municipio de Palmira, de las dosis reportadas por las IPS de lo vacunado durante el mes inmediatamente anterior (noviembre 2023), se realizó el cálculo de los avances en las vacunas trazadoras del programa PAI, las cuales se comparten con los tomadores de decisión, a través del tablero de gestión PAI.

Posterior al proceso de consolidación, realice el reporte del tablero de gestión PAI como herramienta para el seguimiento de los avances alcanzados de enero a noviembre, en el municipio de Palmira.

Soporte:

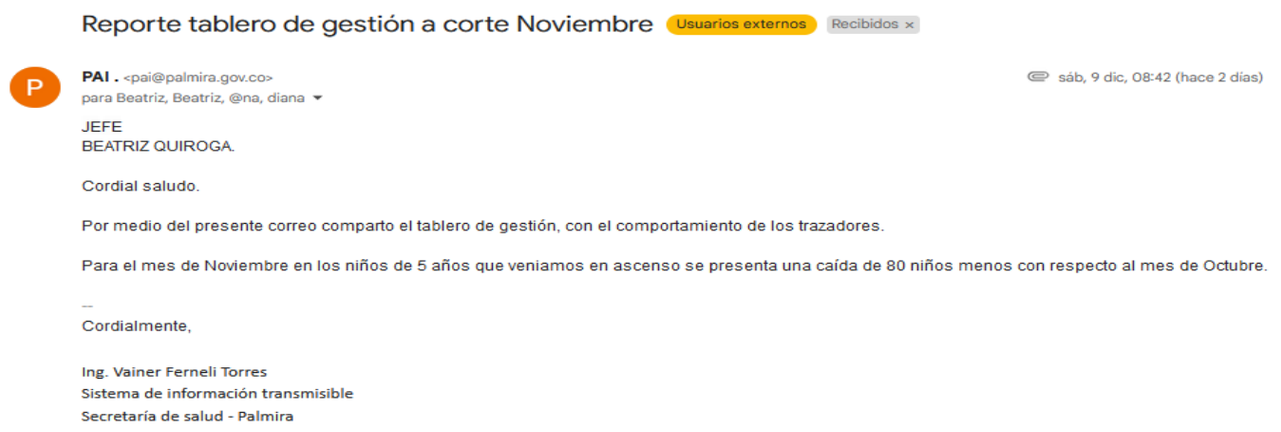


Ilustración 2. Reporte Tablero de Gestión PAI Regular municipio de Palmira.

3. Fortalecer las competencias técnicas de los actores involucrados en el manejo de sistemas de información, asociados a la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles.

Durante el mes de diciembre se llevó a cabo la quinta mesa de revisión de calidad del dato, donde se realizó proceso de capacitación y retroalimentación de hallazgos detectados en proceso de reporte mensual, como medida de mitigación de errores futuros en el manejo de las plantillas de reportes; se han logrado avances significativos en la disminución de errores, como quedó expresado en la revisión de calidad del dato con el departamento, donde para el mes de noviembre, no se detectaron errores en reporte mensual, ni en movimiento de biológicos del municipio de Palmira.

Soporte:

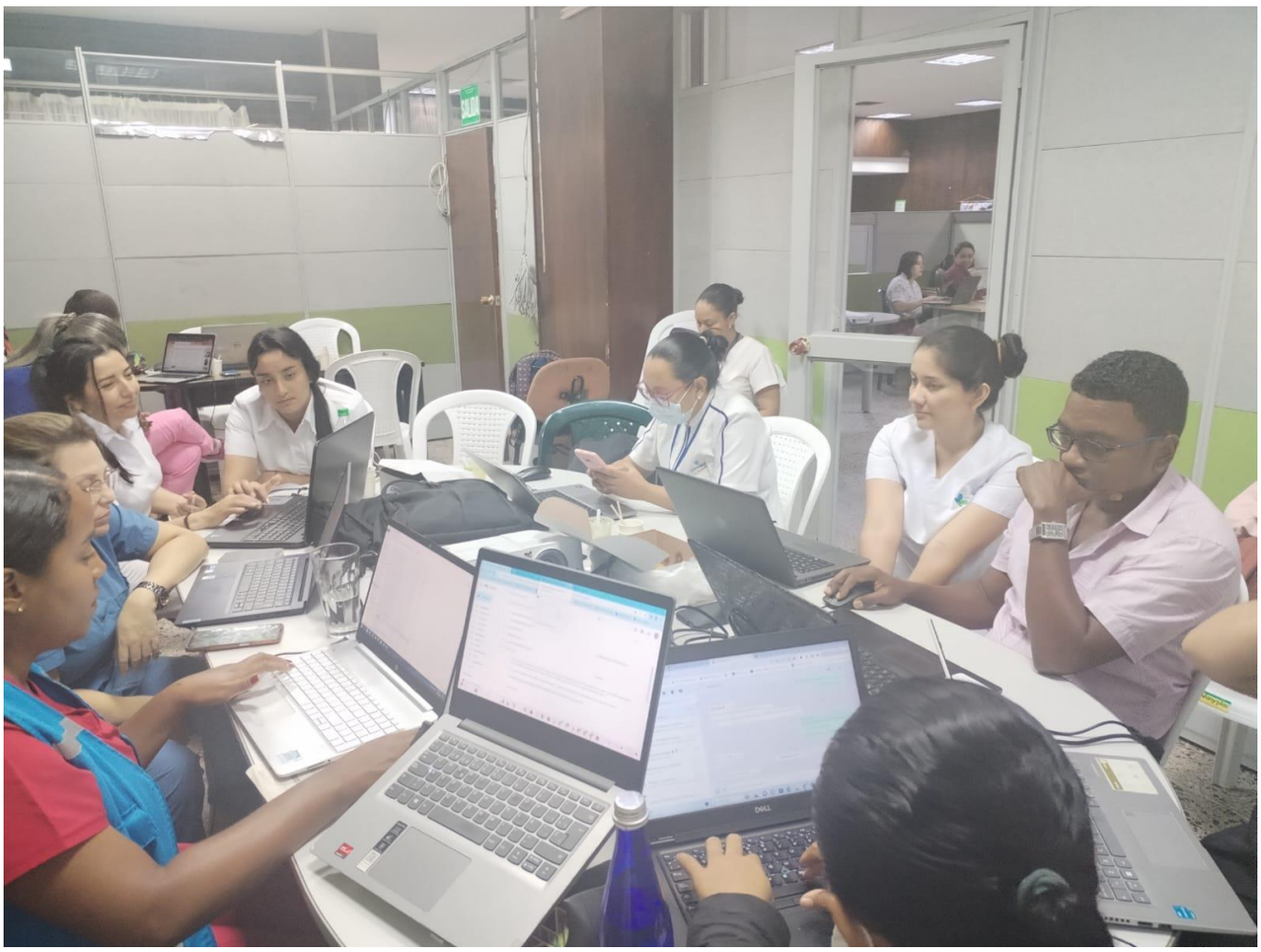


Ilustración 3. Mesa – Mesa PAI Municipal.

4.- Participar en las asistencias técnicas a las IPS, de los programas de vacunación y tuberculosis programadas por la Secretaria Municipal de Salud, la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud, aportando la información requerida en cada proceso.

Durante el mes de diciembre participe de la asistencia técnica a la IPS VIVIR, donde se hace seguimiento de los avances en cargue masivo de registros diarios a Paiweb vacunación covid, además de avances en las coberturas de vacunación y de los susceptibles de vacunación a

partir de la información compartida por parte de la IPS a la dirección local de salud cada mes.

Soporte:

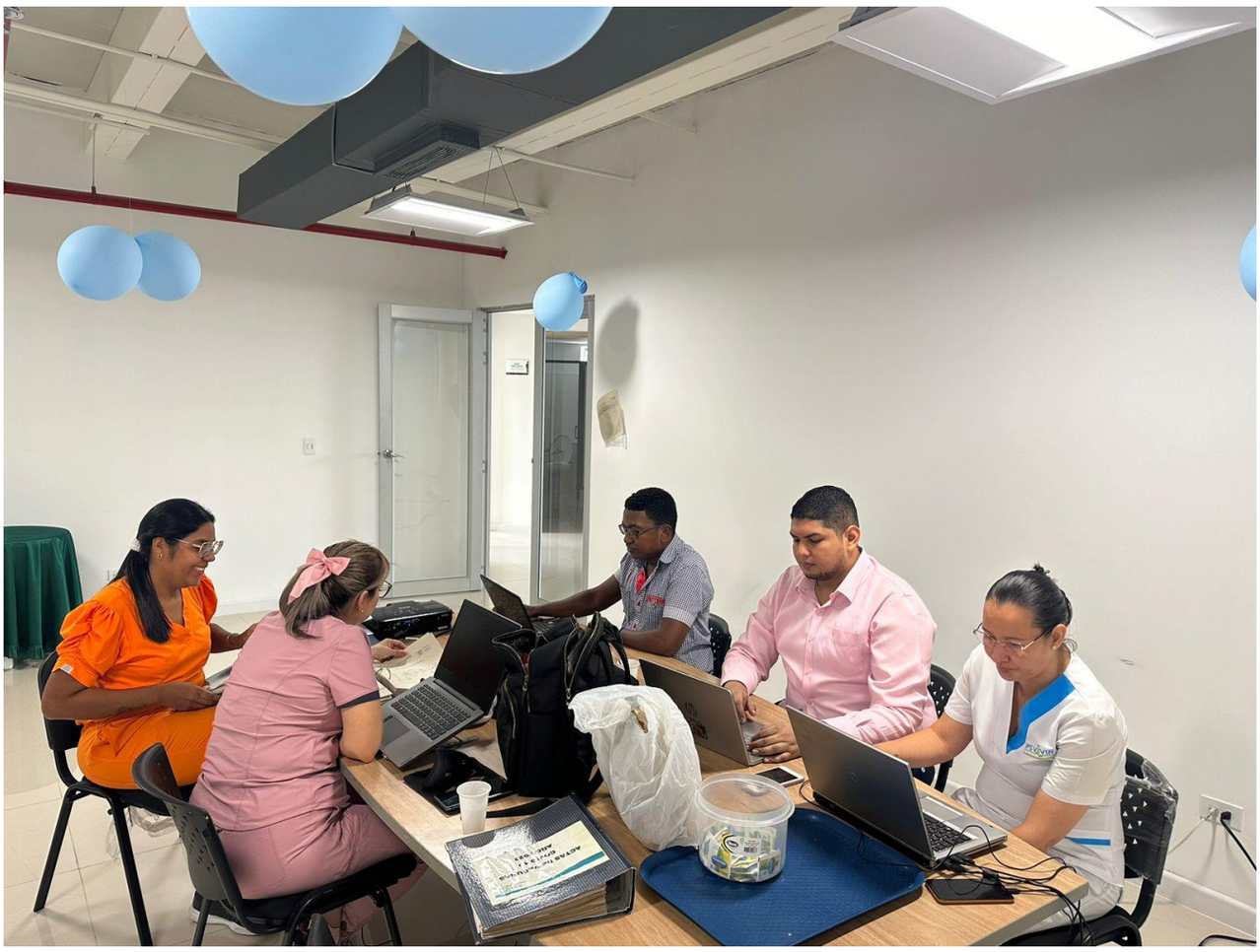


Ilustración 4. Asistencia técnica IPS GESENCRO.

5. Proponer herramientas informáticas que permitan organizar, actualizar, consolidar y conservar la información de la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles.

Durante el mes de diciembre realicé ajuste a herramientas para el seguimiento de los avances en cargue de dosis al paiweb vacunación PAI regular.

Soporte:

EDAD	BIOLIGICO	REGISTRO DIARIO	MENSUAL	PAIWEB	DIFERENCIA DIARIO - MENSUAL	DIFERENCIA DIARIO - PAIWEB
MENORES DE 1 AÑO	BCG < 1 MES	0	0		0	0
	POLIO 3	5	5	10	0	-5
	PENTA 3	5	5	12	0	-7
	ROTAVIRUS 2	11	11	24	0	-13
	NUEMOCOCO 2	11	11	24	0	-13
	HEPATITIS A	14	14	36	0	-22
	VARICELA	14	14	36	0	-22
	NEUMOCOCO REF	14	14	36	0	-22
18 MESES	PENTA REF 1	20	20	69	0	-49
	POLIO REF 1	20	20	42	0	-22
	FIEBRE AMARILLA	19	19	69	0	-50
5 AÑOS	DPT REF 2	21	21	54	0	-33
	POLIO REF 2	21	21	40	0	-19
	VARICELA	22	22	56	0	-34
			197	508		258%

Ilustración 9. Plantilla ajustada de seguimiento cargue de dosis en paiweb..

6. Apoyar en la auditoría de la información enviada por las IPS, para la presentación de informes del programa PAI Regular y Covid (semanal, quincenal y mensual), contrastando el movimiento de biológicos y vacunometro, con los registros diarios de las IPS y la DLS, en los tiempos asignados por la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud.

Durante el mes de diciembre realicé la auditoria y consolidación, de los reportes mensuales enviados por las IPS de vacunación PAI Regular, encontrando errores en las dosis reportadas al comparar el movimiento de biológicos versus lo consignado en la plantilla de reporte mensual y registros diarios, además de diferencias en reporte de jeringas, como también en la concordancia en dosis de influenza quincenal y mensual.

Para lo anterior se realizó el día lunes 4 de diciembre el taller de revisión de calidad del dato, a todas las IPS del municipio de Palmira que ofertan el servicio de vacunación.

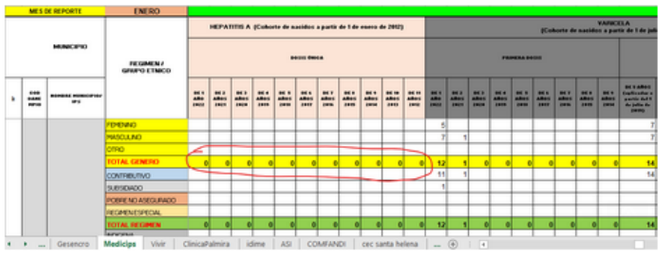
Soporte:

PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 11:43 (hace 7 días)
para Beatriz, @na, ENFERMERA

SEÑORES
MEDICIPS

Cordial saludo.

Al revisar calidad del dato plantilla consolidado reporte mensual, se encuentra que no hay información de las dosis de Hepatitis A.
Por favor diligenciar dato y volver a enviar.



Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 5. Solicitud de ajuste IPS MEDICIPS.

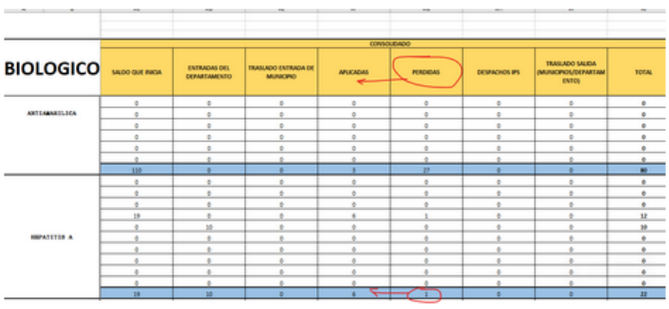
PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 12:56 (hace 7 días)
para @na, Beatriz, Rosa

SEÑORES
IPS GESENCRO

Cordial saludo.

Al revisar información se detecta un error en el Kardex, en las dosis de HEP A,

Movimiento de biologicos: Dosis aplicadas = 7 Perdidas = 0
Kardex: Aplicadas = 6 y perdidas = 1.



Por favor realizar ajuste en kardex y volver a enviar.

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible

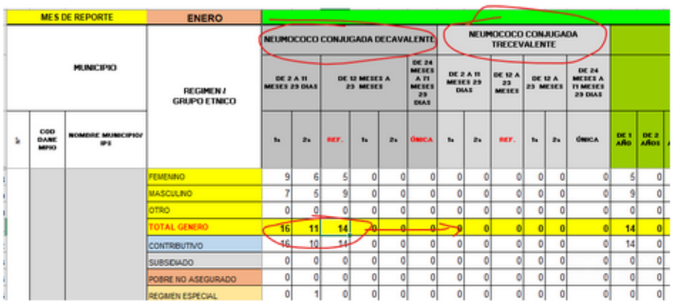
Ilustración 6. Solicitud de ajustes influenza IPS GESENCRO.

PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 16:04 (hace 7 días)
para @na, Beatriz, ENFERMERIA

SEÑORES
IPS VIVIR

Cordial saludo.

Al realizar revisión de calidad del dato, se detecta que existe un error en el consolidado reporte mensual, desde hace mucho tiempo ya no se vacuna con neumococo decavalente.



MES DE REPORTE			ENERO																
MUNICIPIO			REGIMEN / GRUPO ETNICO	NEUMOCOCO CONJUGADA DECAVALENTE						NEUMOCOCO CONJUGADA TRECEVALENTE								
				DE 2 A 11 MESES 29 DIAS			DE 12 MESES A 23 MESES		DE 24 MESES A 11 MESES 29 DIAS	DE 2 A 11 MESES 29 DIAS			DE 12 A 23 MESES		DE 24 MESES A 11 MESES 29 DIAS			
	COD DANE MPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS		1a	2a	REF.	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	REF.	1a	2a	ÚNICA	DE 1 AÑO	DE 2 AÑOS	
			FEMENINO	9	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	
			MASCULINO	7	5	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	
			OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			TOTAL GENERO	16	11	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	
			CONTRIBUTIVO	16	10	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	
			SUBSIDIADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			POBRE NO ASEGURADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			REGIMEN ESPECIAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Atentamente

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 7. Solicitud de ajuste movimiento de biológicos IPS VIVIR.

.

PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 19:32 (hace 7 días)
para vacunacion

SEÑORES
HROB

Cordial saludo.

Al revisar la cantidad de jeringas utilizadas en población extranjera y que fueron reportadas en movimiento de biológicos se detecta una diferencia.



IPS	Total Vacunas Movimiento	Polio Oral	Rotavirus	Antirabica	Inmunoglobulina antirrabica humana [suero]	Vacunas inyectadas	Jeringas (Movimiento)	Diferencia	OBSERVACIÓN
HROB	161	0	3	0	0	158	139	-19	

por favor revisar, ajustar y volver a enviar.

Atentamente

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

--
Cordialmente,

Equipo Programa Ampliado De Inmunizaciones
Contratista - Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud
Teléfono (602) 2856121 - Carrera 31 #39-19 / Cod.postal 763533
pai@palmira.gov.co

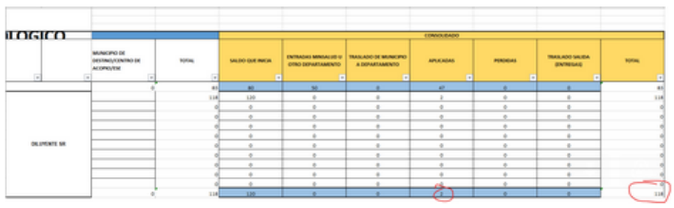
Ilustración 8. Auditoria a los datos de la ESE HROB.

PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 20:24 (hace 7 días)
para @na, Beatriz, diana, NASLY

SEÑORES
IPS IDIME

Cordial saludo.

Al revisar información consignada en KARDEX se detecta que en diluyente de SR, dosis aplicadas dice 2, pero no hay registro de dosis aplicadas de SR.



Por favor revisar, ajustar y volver a enviar.

Atentamente

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 9. Solicitud ajuste calidad del dato IPS IDIME.

PAI . <pai@palmira.gov.co> dom, 3 dic, 09:57 (hace 6 días)
para Deisy

SEÑORES
CENTRO MEDICO SANITAS

Cordial saludo.

Por favor revisar las dosis de influenza que según grupo etario existen diferencias.



	INFLUENZA															
	DE 6 MESES A 11 MESES		DE 12 MESES A 23 MESES			24 A 35 MESES SEGÚN AUTORIZACION DEL MINISTERIO			DE 60 Y MAS AÑOS	GESTANTES A PARTIR DE LA SEMANA 14	DE 3 A 8 AÑOS (Poblaciones priorizadas de acuerdo a los lineamientos emitidos por el MSPS)			DE 9 A 17 AÑOS (Poblaciones con patologías especiales de acuerdo a los lineamientos emitidos por el MSPS)	DE 18 A 59 AÑOS (Poblaciones con patologías especiales de acuerdo a los lineamientos emitidos por el MSPS)	PERSONAL DE LA SALUD
	1a	2a	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA
Reporte quincenal	21	17	4	8	23	0	0	6	63	28			2	4	28	10
Reporte mensual	21	17	4	8	23	0	0	6	63	28	0	0	0	6	28	10
DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	-2	0	0

Atentamente

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 10. Solicitud ajuste calidad del dato IPS CENTRO MEDICO SANITAS.



PAI . <pai@palmira.gov.co> sáb, 2 dic, 13:36 (hace 7 días)
para Beatriz, @na, Angélica

SEÑORES
CLINICA PALMA REAL

Cordial saludo.

Al realizar revisión de calidad del dato se detecta que no es coherente el "No. De personas que recibieron inmunoglobulina antirrábica." con los datos consignados en registros diarios.

No se digito información de usarios vacunados por régimen y etnia en inmunoglobulina antirrábica, en el formato consolidado de reporte mensual.

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

--
Cordialmente,

Equipo Programa Ampliado De Inmunizaciones
Contratista - Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud
Teléfono (602) 2856121 - Carrera 31 #39-19 / Cod.postal 763533
pai@palmira.gov.co

Ilustración 11. Seguimiento calidad del dato IPS CLINICA PALMA REAL.

7. Reportar la información del municipio en las diferentes jornadas de vacunación de orden nacional, departamental, municipal, presentando el consolidado de los informes de las IPS del municipio en los tiempos designados por la Secretaría Departamental de Salud y el Ministerio de Salud.

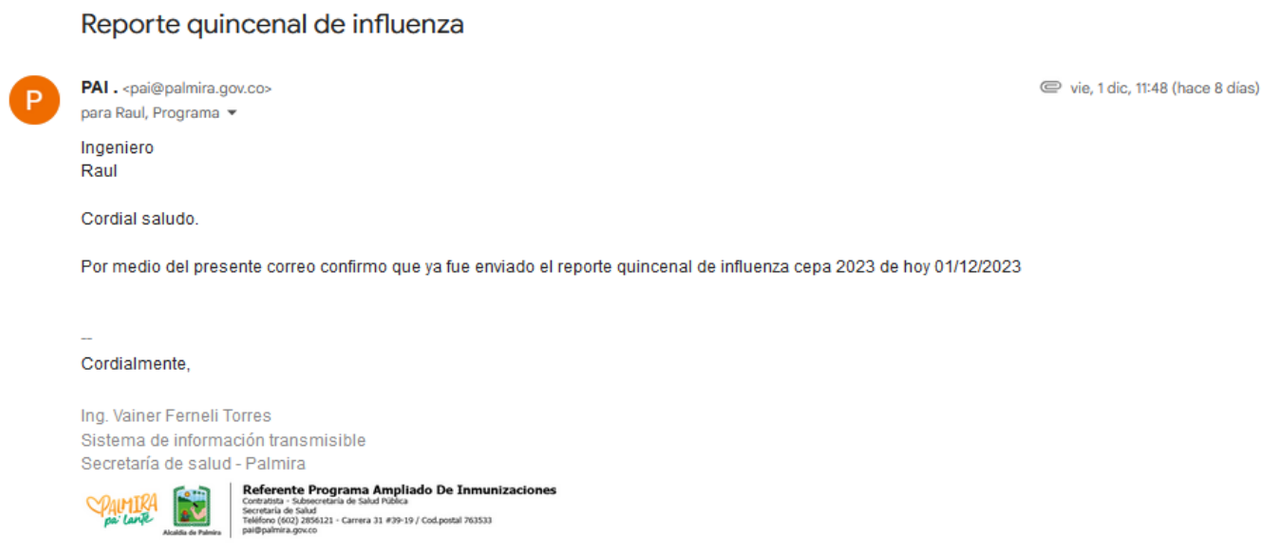
Durante el mes de diciembre se realiza el reporte mensual de vacunación PAI regular de todo los vacunado durante el mes de noviembre, se sube al drive compartido por el departamento (Reporte mensual colombianos, Reporte mensual Extranjeros, Movimiento de biológicos, reporte mensual de vacunas no pai y formato de calidad del dato.

Además, se realiza de manera quincenal el reporte de las dosis de influenza cepa sur 2023 administradas.

Por programación se tiene reporte de jornada de vacunación para el día El día 16 de diciembre.

El día 1 de diciembre se envió el reporte quincenal de covid, correspondiente a lo vacunado desde el 16 -30 de noviembre.

Soporte:



Reporte quincenal de influenza

PAI . <pai@palmira.gov.co> vie, 1 dic, 11:48 (hace 8 días)
para Raul, Programa

Ingeniero
Raul

Cordial saludo.

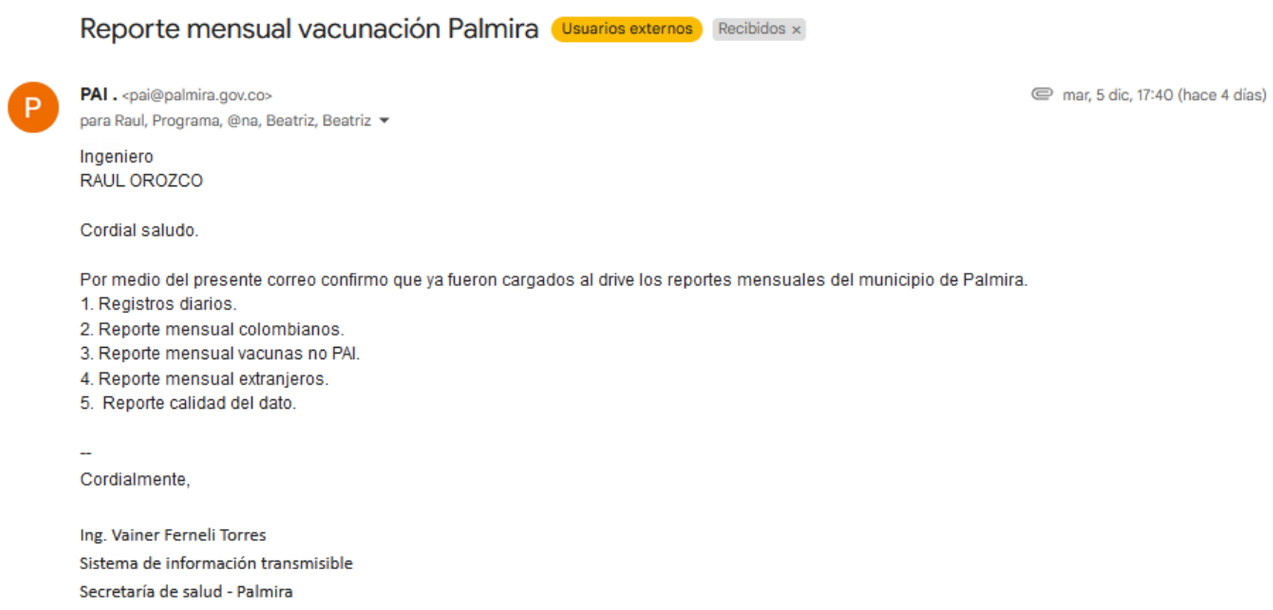
Por medio del presente correo confirmo que ya fue enviado el reporte quincenal de influenza cepa 2023 de hoy 01/12/2023

--
Cordialmente,

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Referente Programa Ampliado De Inmunizaciones
Contratista - Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud
Teléfono (602) 2856121 - Carrera 31 #39-19 / Cod.postal 763533
pai@palmira.gov.co

Ilustración 12. Reporte quincenal de influenza.



Reporte mensual vacunación Palmira Usuarios externos Recibidos ×

PAI . <pai@palmira.gov.co> mar, 5 dic, 17:40 (hace 4 días)
para Raul, Programa, @na, Beatriz, Beatriz

Ingeniero
RAUL OROZCO

Cordial saludo.

Por medio del presente correo confirmo que ya fueron cargados al drive los reportes mensuales del municipio de Palmira.
1. Registros diarios.
2. Reporte mensual colombianos.
3. Reporte mensual vacunas no PAI.
4. Reporte mensual extranjeros.
5. Reporte calidad del dato.

--
Cordialmente,

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 13. Confirmación cargue de informes mensuales.

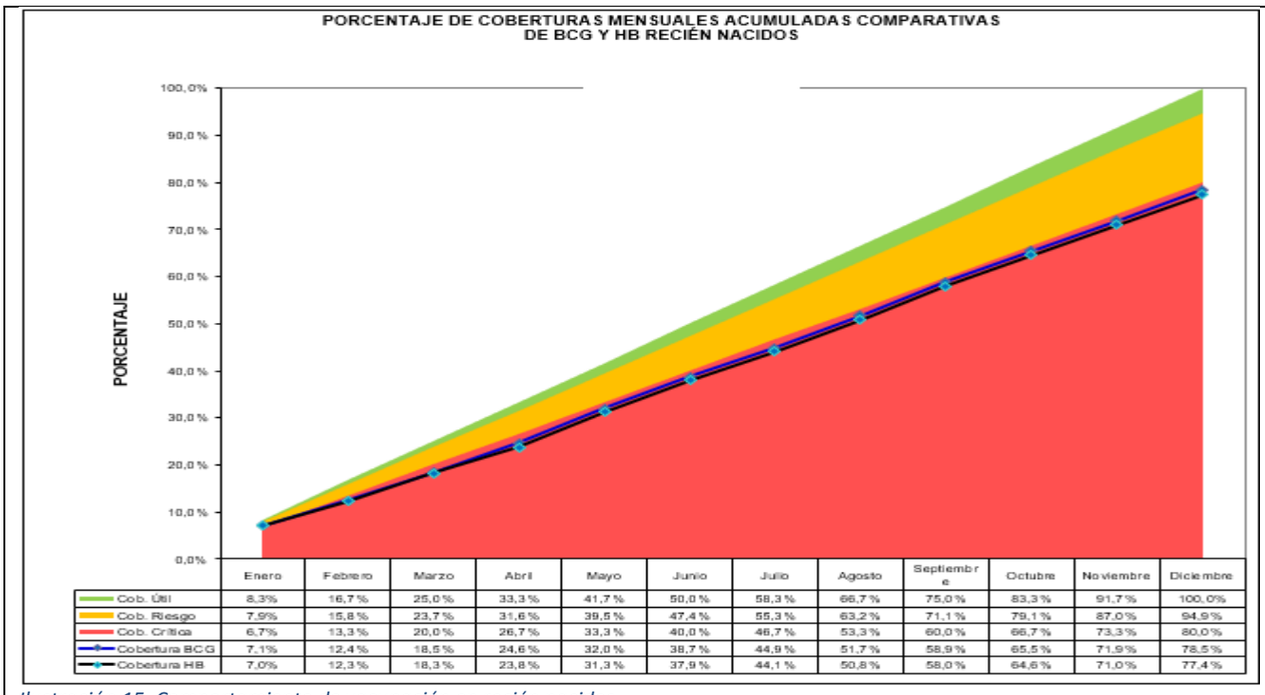
https://drive.google.com/drive/folders/1WUuObMsuB-7291RBF_YDisgF5OiLex4m
Ilustración 14: Link Drive de reporte de información vacunación.

8. Actualizar de forma permanente los vacunometro del municipio, el tablero de gestión PAI, y las coberturas por EAPB, socializando la información cada semana al observatorio y líderes del proceso PAI.

En el mes de diciembre se realizó el proceso de consolidación de la información de lo vacunado durante el mes de noviembre, además de la actualización de los indicadores o trazadores que se evalúan en el programa PAI regular Municipal, a través del tablero de gestión.

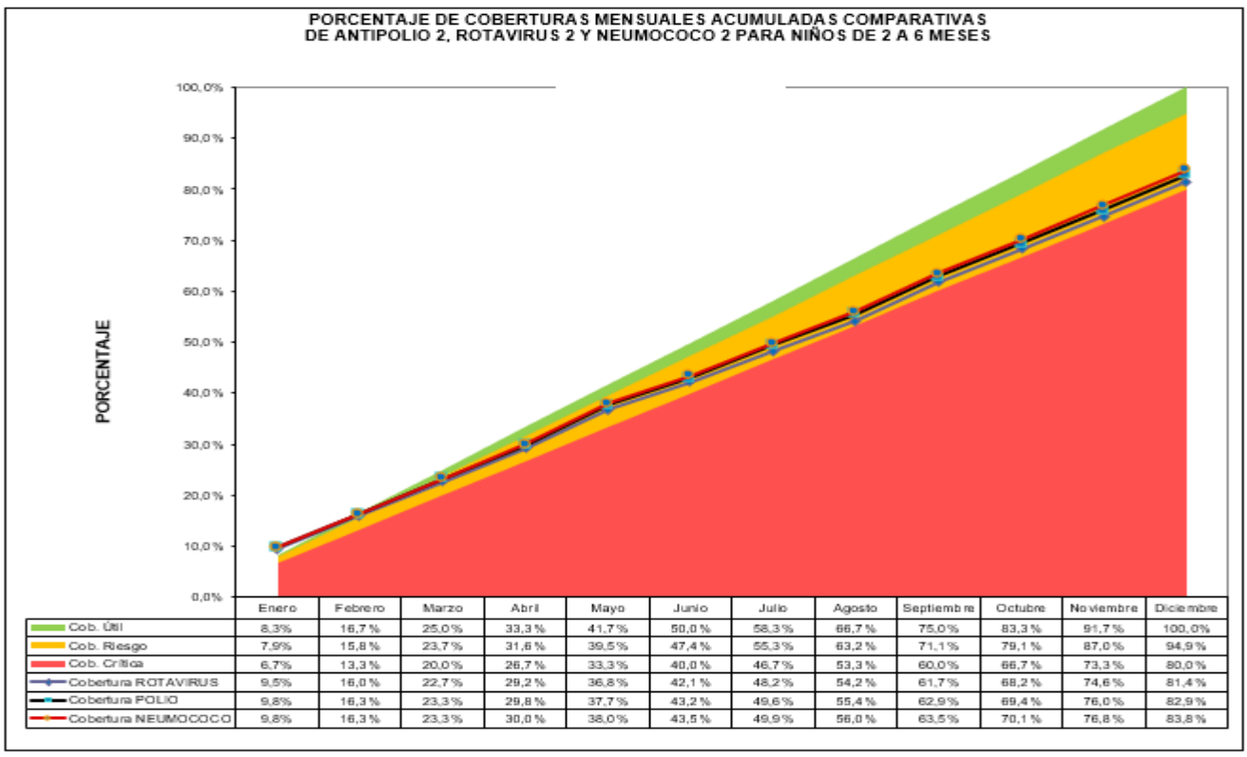
Además, se consolida la información de los registros diarios y se comparten con las IPS y EAPB para realizar seguimiento a las coberturas por cada uno de los actores involucrados.

Soporte:



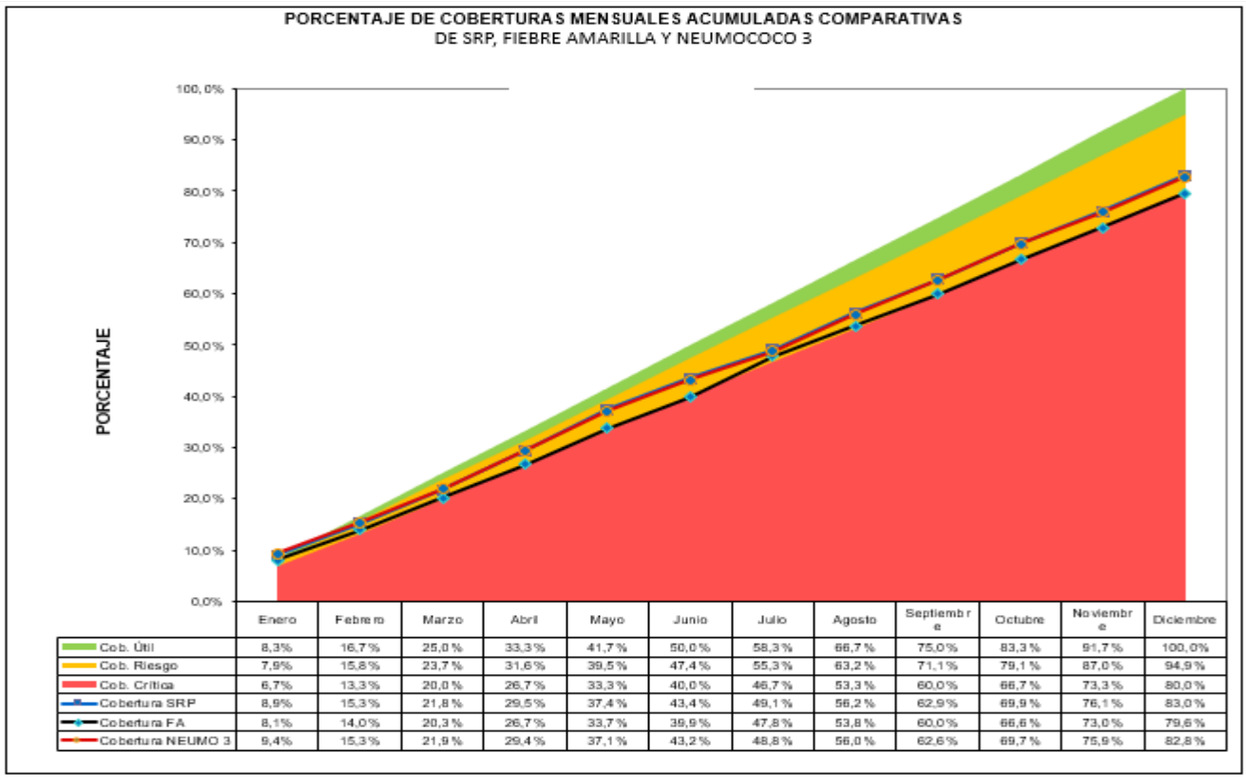
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Cob. Útil	8,3%	16,7 %	25,0 %	33,3 %	41,7 %	50,0 %	58,3 %	66,7 %	75,0 %	83,3 %	91,7 %	100,0%
Cob. Riesgo	7,9%	15,8 %	23,7 %	31,6 %	39,5 %	47,4 %	55,3 %	63,2 %	71,1 %	79,1 %	87,0%	94,9%
Cob. Crítica	6,7%	13,3 %	20,0 %	26,7 %	33,3 %	40,0 %	46,7 %	53,3 %	60,0 %	66,7 %	73,3%	80,0%
Cobertura BCG	7,1%	12,4 %	18,5 %	24,6 %	32,0 %	38,7 %	44,9 %	51,7 %	58,9 %	65,5 %	71,9%	78,5%
Cobertura HB	7,0%	12,3 %	18,3 %	23,8 %	31,3 %	37,9 %	44,1 %	50,8 %	58,0 %	64,6 %	71,0%	77,4%

Ilustración 15. Comportamiento de vacunación en recién nacidos.



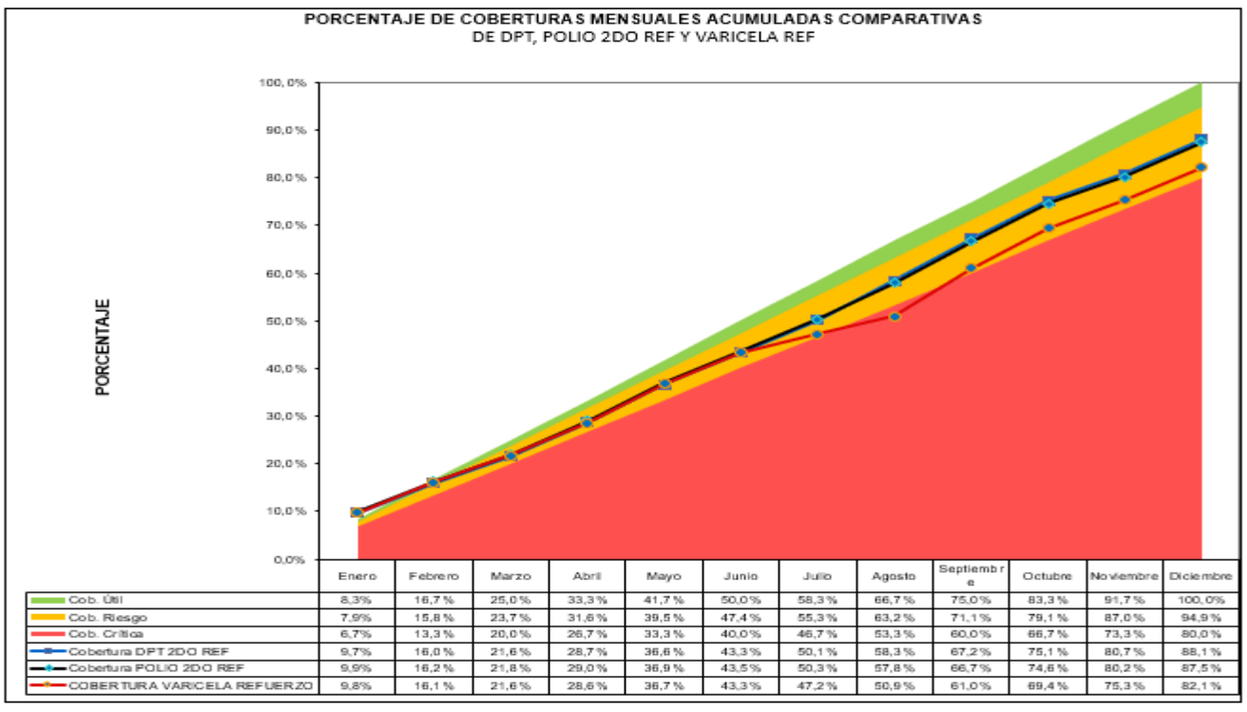
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Cob. Útil	8,3%	16,7 %	25,0%	33,3 %	41,7 %	50,0 %	58,3%	66,7 %	75,0%	83,3 %	91,7 %	100,0%
Cob. Riesgo	7,9%	15,8 %	23,7 %	31,6 %	39,5%	47,4 %	55,3%	63,2 %	71,1%	79,1 %	87,0%	94,9%
Cob. Crítica	6,7%	13,3 %	20,0%	26,7 %	33,3%	40,0 %	46,7 %	53,3 %	60,0%	66,7 %	73,3%	80,0%
Cobertura ROTAVIRUS	9,5%	16,0 %	22,7 %	29,2 %	36,8%	42,1 %	48,2%	54,2 %	61,7%	68,2%	74,6%	81,4%
Cobertura POLIO	9,8%	16,3 %	23,3%	29,8 %	37,7%	43,2 %	49,6%	55,4 %	62,9%	69,4 %	76,0%	82,9%
Cobertura NEUMOCOCO	9,8%	16,3 %	23,3%	30,0 %	38,0%	43,5 %	49,9%	56,0 %	63,5%	70,1 %	76,8%	83,8%

Ilustración 16. Comportamiento de vacunación en niños menores de 1 año.



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Cob. Útil	8,3%	16,7%	25,0%	33,3%	41,7%	50,0%	58,3%	66,7%	75,0%	83,3%	91,7%	100,0%
Cob. Riesgo	7,9%	15,8%	23,7%	31,6%	39,5%	47,4%	55,3%	63,2%	71,1%	79,1%	87,0%	94,9%
Cob. Crítica	6,7%	13,3%	20,0%	26,7%	33,3%	40,0%	46,7%	53,3%	60,0%	66,7%	73,3%	80,0%
Cobertura SRP	8,9%	15,3%	21,8%	29,5%	37,4%	43,4%	49,1%	56,2%	62,9%	69,9%	76,1%	83,0%
Cobertura FA	8,1%	14,0%	20,3%	26,7%	33,7%	39,9%	47,8%	53,8%	60,0%	66,6%	73,0%	79,6%
Cobertura NEUMO 3	9,4%	15,3%	21,9%	29,4%	37,1%	43,2%	48,8%	56,0%	62,6%	69,7%	75,9%	82,8%

Ilustración 17. Comportamiento niños de 1 Año.



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Cob. Útil	8,3%	16,7%	25,0%	33,3%	41,7%	50,0%	58,3%	66,7%	75,0%	83,3%	91,7%	100,0%
Cob. Riesgo	7,9%	15,8%	23,7%	31,6%	39,5%	47,4%	55,3%	63,2%	71,1%	79,1%	87,0%	94,9%
Cob. Crítica	6,7%	13,3%	20,0%	26,7%	33,3%	40,0%	46,7%	53,3%	60,0%	66,7%	73,3%	80,0%
Cobertura DPT 2DO REF	9,7%	16,0%	21,6%	28,7%	36,6%	43,3%	50,1%	58,3%	67,2%	75,1%	80,7%	88,1%
Cobertura POLIO 2DO REF	9,9%	16,2%	21,8%	29,0%	36,9%	43,5%	50,3%	57,8%	66,7%	74,6%	80,2%	87,5%
COBERTURA VARICELA REFUERZO	9,8%	16,1%	21,6%	28,6%	36,7%	43,3%	47,2%	50,9%	61,0%	69,4%	75,3%	82,1%

Ilustración 18. comportamiento niños de 5 años.

9. Gestionar oportunamente los PQRS que le sean asignados a través del SIIF, por lo que previo al pago de la respectiva cuota no deberá tener PQRS pendientes por gestionar o resolver.

Por el momento no cuento con PQRS asignadas a mi nombre pendientes por gestionar.
Soporte:



Ilustración 19. Cargue de información a gestión documental.

10. Brindar apoyo a las supervisiones de los contratos que le sean asignadas.

Durante el mes de diciembre se realiza seguimiento a las actividades del funcionario Sebastián Soto y Alex Wilner Orozco.

Sebastián Soto: ha participado del taller revisión calidad del dato reporte mensual de la consolidación y reporte de reportes vacunación covid

Alex Wilner Orozco, ha participado de la aprobación de solicitudes de cambio y generación de susceptibles de vacunación.

Soporte:

INFORME MENSUAL DE VACUNACIÓN COVID 19 - SEPTIEMBRE 2023

Vacunacion Salud <vacunacion.salud@palmira.gov.co> 4 de octubre de 2023, 19:59
Para: Vacunacion Salud <vacunacion.salud@palmira.gov.co>

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la información enviada por parte de las IPS vacunadoras en el municipio, se consolida el informe mensual de vacunación Covid 19 del mes de septiembre de 2023. Con la novedad de que el Hospital Raúl Orejuela Bueno adjunta por directriz de la Secretaria Departamental de Salud en los registros diarios del mes de Septiembre, 1 persona vacunada el 12 de julio del 2023 con el biológico Sinovac la cual no había sido tenida en cuenta en el informe de julio.

Total Registros diarios: 299
Total dosis aplicadas: 299
Total existencias: 5267
Pérdidas: 1622

Contenido del correo:

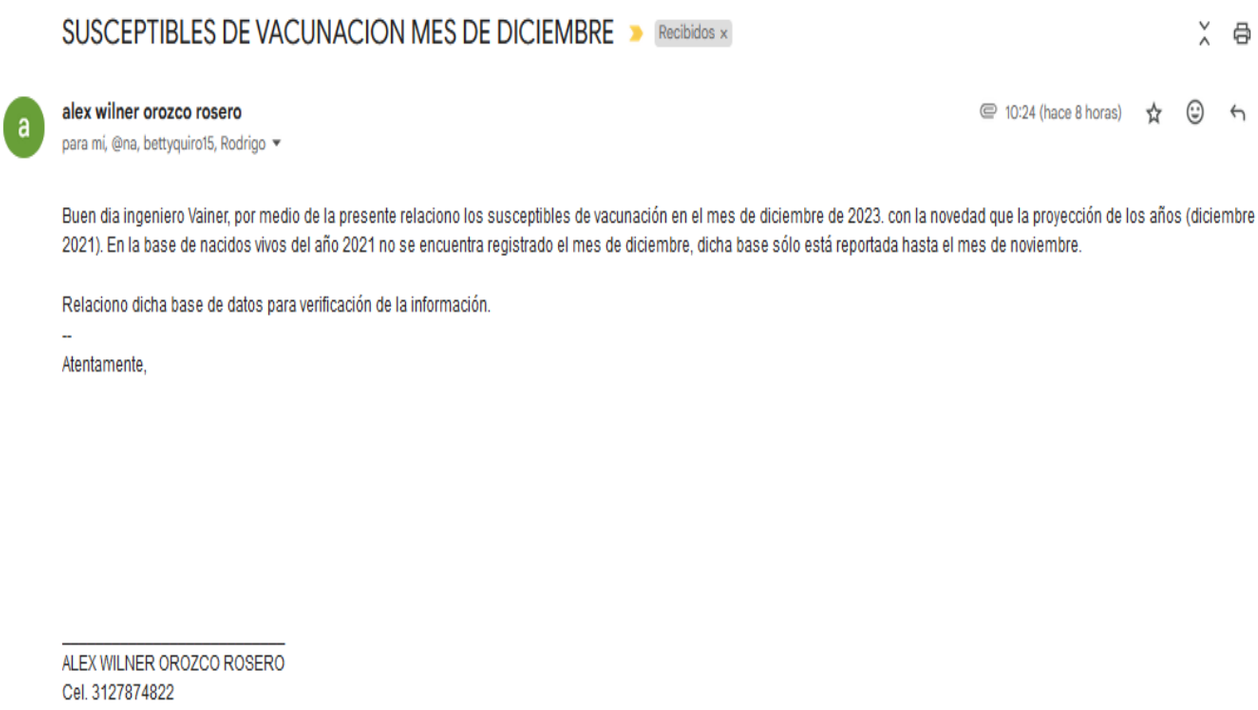
- Registros diarios consolidado - septiembre 2023
- Dosis aplicadas consolidado - septiembre 2023
- Relación de información - septiembre 2023
- Imagen cuadro validador - septiembre 2023

AUDITORIA SEPTIEMBRE 2023	COMFANDI	IDIME	GESENCRO	HROB	IPS VIVIR	SANTA HELENA	VIRREY SOLIS	CENTRO MEDICO PALMIRA	MEDICIPS	TOTALES
SALDO INICIAL	1583	577	1181	2753	461	1088	983	260	1010	9896
DOSIS APLICADAS	8	16	12	91	36	7	56	26	47	299
INGRESOS	100	100	260	750	260	260	100	100	250	2180
PERDIDAS	1193	265	132	1622	141	785	653	84	1005	5880
TRASLADOS	160	0	0	320	0	0	150	0	0	630
TOTAL AUDITORIA	322	396	1297	1470	544	556	224	250	208	5267
TOTAL INFORME REPORTADO	322	396	1297	1470	544	556	224	250	208	5267
DIFERENCIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBSERVACIONES	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	

Cordialmente,
Sebastian Soto
Equipo PAI

Ana Lucia León Hernández
Contratista - Subsecretaria de Salud Pública
Secretaria de Salud
Teléfono (602) 2806121 - Cra 27 #29-32 / Cod.postal 763533

Ilustración 20. Seguimiento actividades realizadas por contratista Sebastián Soto.



SUSCEPTIBLES DE VACUNACION MES DE DICIEMBRE Recibidos x

alex wilner orozco rosero 10:24 (hace 8 horas)

para mi, @na, bettyquiro15, Rodrigo

Buen dia ingeniero Vainer, por medio de la presente relaciono los susceptibles de vacunación en el mes de diciembre de 2023. con la novedad que la proyección de los años (diciembre 2021). En la base de nacidos vivos del año 2021 no se encuentra registrado el mes de diciembre, dicha base sólo está reportada hasta el mes de noviembre.

Relaciono dicha base de datos para verificación de la información.

--
Atentamente,

ALEX WILNER OROZCO ROSERO
Cel. 3127874822

Ilustración 21. Generación de susceptibles de vacunación.

11. Las demás actividades conexas y complementarias que se deriven del objeto del contrato que le sean asignados.

Durante el mes de diciembre aporté en el proceso de aprobación de solicitudes de cambio en sistema de información Paiweb.

En aras de contribuir a mejorar los indicadores de coberturas de vacunación PAI regular, realice la depuración y reporte de los niños susceptibles de vacunación de los 4, 6, 18 meses, 1,2,3,4 y 5 años. Se toma como fuente de información los datos reportados por RUAF y Aseguramiento. Lo anterior se considera insumo esencial para la realización de seguimiento a la cohorte por parte de las IPS y EAPB.

El día 6 de diciembre se realizó reporte de informes inconsistentes generados por aplicativo PAIWEB, para su revisión por parte del departamento y ministerio de salud.

Soporte:

Reporte de susceptibles de vacunación Diciembre 2023

PAI . <pai@palmira.gov.co>
para Hospital, Tania, Deisy, Deisy, CAMILA, Angie, MARYURI, Rosa, Viviana, Tian, Angela, Jennifer, Monica, Tatiana, Yamileth, Dirección,

SEÑORES
REFERENTE IPS

Cordial saludo.

Por medio del presente correo comparto base de datos de susceptibles de vacunación del mes de Diciembre 2023.

Por ser información sin datos de contacto se debe articular esfuerzos IPS y EAPB.
--
Cordialmente,

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Referente Programa Ampliado De Inmunizaciones
Contratista - Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud
Teléfono (602) 2856121 - Carrera 31 #39-19 / Cod.postal 763533
pai@palmira.gov.co

Ilustración 22. Reporte susceptibles de vacunación.

Datos Solicitud

APROBADO

Número de solicitud	Tipo de solicitud	Cambio Solicitado
30245975	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde
Fecha de solicitud	**Institución solicitante**	**Usuario solicitud**
06/12/2023	PALMIRA ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO	VICTORIA SILVA

Datos Supervisión

Institución supervisión	Fecha supervisión	Usuario supervisión
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PALMIRA	09/12/2023	VAINER TORRES

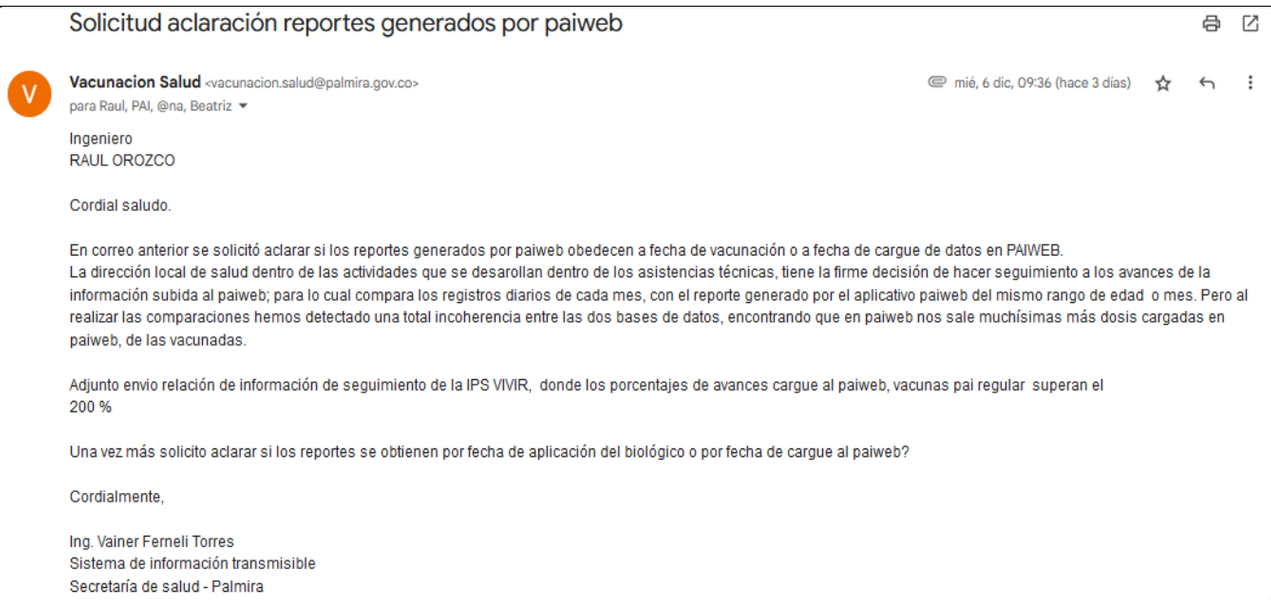
Fecha aprobación/Rechazo

09/12/2023

Observaciones de la supervisión

Fecha de aplicación no corresponde, Autorizo cambio

Ilustración 231. Solicitud de cambio aprobada ESE HROB.



Solicitud aclaración reportes generados por paiweb

Vacunacion Salud <vacunacion.salud@palmira.gov.co>
para Raul, PAI, @na, Beatriz

mié, 6 dic, 09:36 (hace 3 días)

Ingeniero
RAUL OROZCO

Cordial saludo.

En correo anterior se solicitó aclarar si los reportes generados por paiweb obedecen a fecha de vacunación o a fecha de cargue de datos en PAIWEB.
La dirección local de salud dentro de las actividades que se desarollan dentro de los asistencias técnicas, tiene la firme decisión de hacer seguimiento a los avances de la información subida al paiweb; para lo cual compara los registros diarios de cada mes, con el reporte generado por el aplicativo paiweb del mismo rango de edad o mes. Pero al realizar las comparaciones hemos detectado una total incoherencia entre las dos bases de datos, encontrando que en paiweb nos sale muchísimas más dosis cargadas en paiweb, de las vacunadas.

Adjunto envio relación de información de seguimiento de la IPS VIVIR, donde los porcentajes de avances cargue al paiweb, vacunas pai regular superan el 200 %

Una vez más solicito aclarar si los reportes se obtienen por fecha de aplicación del biológico o por fecha de cargue al paiweb?

Cordialmente,

Ing. Vainer Ferneli Torres
Sistema de información transmisible
Secretaría de salud - Palmira

Ilustración 24. Seguimiento reportes generados por Paiweb.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS (En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	NO APLICA
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 1059671770 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-2490, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:** 

Municipio de Palmira

NIT 8913800073

SECRETARIA DE SALUD

Nro. Int. 11038

CONTRATO PRESTACION SERVICIOS No. 3179

Fecha Imp: Nov. 23, 2023

A FAVOR DE	**VAINER FERNELI TORRES NUÑEZ**	**C.C o Nit**	**4617356**
BRR LAS BRISAS Cali		**Teléfonos**	3956512
Regimen Simplificado,		**Fecha Firma:**	09/11/23
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.		
VALOR	Nueve Millones Ochocientos Mil Pesos M/Cte.		**9.800.000,00**
FORMA PAGO	Dos (2) cuotas parciales		
INTERVENTOR	- BEATRIZ EUGENIA JAEN LOPEZ - DIANA CAROLINA VELASQUEZ MUÑOZ		
PLAZO	Hata el 31 de Diciembre del 2023		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.Costo	Proyecto	Fondo	Rubro	Nombre
1173	**2300009**	**101** Ingresos Corrientes de Libre Destinación	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
1173	**2100037**	**225** SGP Salud Pública Colectiva	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS O EJECUTAR EL TRABAJO SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE

Descripción	Cantidad Und.	Valor Unitario	Valor Total
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD DE PALMIRA.	0	0,00	9.800.000,00

SubTotal	**9.800.000,00**
Iva	**0,00**
Total	**9.800.000,00**

Autorizacion Ingreso a SIIF:

Palmira -Valle del Cauca, Mes 12 día 11 año 2023

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
Ciudad

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, VAINER FERNELI TORRES identificado(a) con C.C. Nº. 4617356, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 "Ley de Crecimiento Económico"[1], informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. He Contratado o Vinculado dos (2) o más Trabajadores asociados a la actividad (Articulo 383 E.T, Parágrafo 2). (*Aplica para renta de trabajo, renta exenta del 25%*). SI _____ NO __X

2. Solicitar me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente, superior a la establecida, así: ___ % o monto mensual_____.

3. Pertenezco al régimen simple de tributación Sí ___ No _X___

4. En caso que el contratista conteste (No) en el punto número 1, podrá descontar de la base de retención en la fuente los siguientes conceptos anexando los documentos que ameriten cada caso, aplica cuota mensual acumulada que superen los $5.903.540.

4.1 El monto del aporte que el contratista efectué al sistema de seguridad social en salud. Adjuntar constancia de pago de los aportes que corresponda al periodo que origina el pago, para poder ser tenido en cuenta en la depuración de la base gravable.

4.2 Dependientes Económicos: Certifico que tengo a cargo los siguientes dependientes económicos:

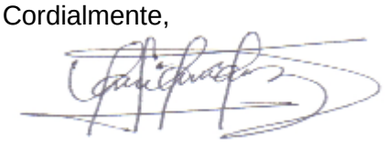
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
KEISHY JOHANA TORRES CONTRERAS	TI: 1109549063	24/03/2010	HIJA – TOTAL DEPENDENCIA
JEAN PAUL TORRES CONTRERAS	Rc: 1111804637	01/07/2013	HIJO – TOTAL DEPENDENCIA

Nota: Se puede descontar hasta un máximo de cuatro dependientes, valor por cada uno 72 UVT ($3.053.664 año 2023), limitado a 1340 uvt año $56.832.080.

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. *Anexar registro civil.*
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean *certificados por Medicina Legal.*
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada *por contador público*, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean *certificados por Medicina Legal.*
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, *certificada por contador público,* o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean *certificados por Medicina Lega*l.

4.3 Deducción por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. Adjuntar copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior.
4.4 Pagos por Medicina Prepagada, adjuntar copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio de salud.
4.5 Las sumas que los contribuyentes personas naturales depositen en las cuentas de ahorro denominadas Ahorro para el Fomento a la Construcción (AFC), adjuntar copia de la certificación expedida por el establecimientos de crédito.

Cordialmente,



_____
Nombres y Apellidos: Vainer Ferneli Torres Núñez
Número de Cédula: 4617356 de Popayán (cauca)
Teléfono: 3122313729
Email: ferneli@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.111.804.637

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53704316

5370431 6

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 1 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BUENAVENTURA - COLOMBIA - VALLE - BUENAVENTURA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	CONTRERAS

Nombre(s)

JEAN PAUL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes JUL Día 01	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE BUENAVENTURA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11962914-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CONTRERAS PEREZ KAREN PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.042.994.667	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES NUÑEZ VAINER FERNELI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 4.617.356	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRES NUÑEZ VAINER FERNELI

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 4.617.356	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2013 Mes JUL Día 11	CARLOS ARTURO SALAZAR - REGISTRAD
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.549.063

Indicativo Serial 43855282

43855282

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 9 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	CONTRERAS

Nombre(s)

KEISHY JOHANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes MAR Día 24	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52118921-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CONTRERAS PEREZ KAREN PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.042.994.667	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES NUNEZ VAINER FERNELI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 4.617.356	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRES NUNEZ VAINER FERNELI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 4.617.356	

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAR Día 25	MARTHA CECILIA CHICA ARCE - NOTAR
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARTHA CECILIA CHICA ARCE NOTARIA CUARTA DE CALI ENCARGADA
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

43855282

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTE ESPACIO NO VALE