2023 -12 -14 **2,304,000.00**

CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **26402**

Beneficiario: CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA
Concepto : ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2727 / 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2023257540113.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 25257
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

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

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Vida Saludable Y Condiciones Trasmisibles, Gestion De Riesgo Pai

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.25257

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24,000.00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72,000.00
			-$	96,000.00
		VALOR NETO	$	2,304,000.00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

Elaboro: ARODRIGUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 25257**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-dic.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA **Nit/C.C. :** 39659386 Persona Natural
Documento_: Contrato 2727
Facturas: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023 del 13/12/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2727 / 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2023257540113.
Programa:

Registro Presupuestal: **6917** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2727

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

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

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

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

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

13-12-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

14 DIC. 2023
REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesorería Municipio

CE 26402

0094

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL324A
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 15-12-2023 **Hora:** 19:26:42
Fecha de Generación: 15-12-2023

Fecha de envio del pago: 14-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 14-12-2023

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 18	**Registros Procesados:** 18	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $362,491,619.00	**Valor Registros Procesados:** $362,491,619.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024056466539	Ahorros	1026252729	NELSON ADOLFO CHUQ	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024123524474	Ahorros	1026277090	ELSY ROCIO REYES	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000488402707688	Ahorros	1022398751	MARIA PAULA NUVAN	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024120057487	Ahorros	52936106	RUTH YOLIMA BARBOS	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024115866951	Ahorros	1072196194	HARRISON SNEIDER T	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000085257129	Ahorros	1000792817	ALEXANDRA MAPE CRU	2,304,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000272345687	Ahorros	1001096110	ALIZ VALENTINA GAR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000272361601	Ahorros	800006850	EMPRESA SOCIAL DEL	313,407,619.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000450213921	Ahorros	1022338277	MONICA CONSTNZA WI	3,397,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024120589713	Ahorros	1018494817	ISABELLA GUERRERO	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024056466539	Ahorros	1026252729	NELSON ADOLFO CHUQ	3,505,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00550008400718600	Ahorros	1030624847	EDUARDO ORLANDO GU	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000688004365	Corriente	1013644855	GISSEL PAOLA HURTA	3,667,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000024095120559	Ahorros	39659386	ALBA LUCIA CASTELB	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000006882073026	Ahorros	1024537198	DIANA MILENA GUARI	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023
00000007002005665	Ahorros	52898707	SONIA MERCEDES ROM	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-12-2023

Folio 12

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

2525?

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
CENTRAL DE CUENTAS
RECIBIO
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: Dic 11

T.F12
824386

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2727

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	**22 DE JUNIO 2023**
PLAZO DE EJECUCION	**cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre 2023**
FECHA DE INICIO	**23 de junio 2023**
FECHA DE FINALIZACION	**22 de octubre de 2023**
PRORROGAS EN TIEMPO	**2 meses**
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

C.C.	X	**NIT**		39659386
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8730
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	**N°.**	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24095120559		
BANCO	CAJA SOCIAL	**TIPO**	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	720.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.680.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		**ANOTACIONES**
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F02
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2727
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4375	FECHA	18 de mayo 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3-19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	3969	FECHA	22 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3-19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		9.600.000	

CDP			
NUMERO	7318	FECHA	13 de octubre 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3-19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		4.800.000,00	

CRP			
NUMERO	6917	FECHA	20 de octubre 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3-19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		4.800.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0111-2.3-19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000
ADICION 1	4.800.000,00
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	14.400.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 640.000		640.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 5	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 6	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	12.640.000	-	12.640.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	12.640.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	12.640.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	1.760.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	2727

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	nov-23
PLANILLA	8372559716
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

185600

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	nov-23
PLANILLA	8372559716
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	nov-23
PLANILLA	8372559716
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	
C.C. O NIT	39659386	
E-MAIL	acastelblanco.salussoacha@gmail.com	
TELEFONO	3142356706	FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3202624472	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	Fecha de Expedicion AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	C.C. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.388

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		22/06/2023	2727

Fecha de Inicio		Plazo de ejecucion	
	23/06/2023		CUATRO(4) MESES +DOS (2) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
1/11/2023	30/11/2023	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección.	Para el mes de Noviembre se realiza Jornada Nacional 18-11-2023 en el barrido San Rafael Alto comuna 4, ; jornada de vacunacion en la vereda Bosatama;Jornada Parque la Arenosa compartir 19-11-2023	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. ACTA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN 18-11-23. JORNADA PARQUE LA ARENOSA 19-11-23 , JORNADA VEREDA BOSATAMA 9-11-2023.pdf;
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Para el mes de noviembre se realiza apoyo a los monitoreos del area de epidemiologia: monitoreo tosferina barrio sanata ana. Apoyo a los diferentes barridos ejecutados en el municipio de soacha: barridos en conjuntos residenciales de las comunas 1, 2, 3, 5 y 6. conjuntos torrentes etapa 1 Y 4, conjuntos triunfo 4; conjunto la oportunidad etapa 2; conjunto terragrande 2etapa 2; barrio santa ana; barrio leon trece; Conjunto Parques de San Jose .	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic .MONITOREO TOSFERINA BARRIO SANTA ANA 7-11-2023.pdf; BARRIDOS ;CONJUNTO RESIDENCIAL TRIUNFO 4 16-11-2023.pdf; CONJUNTO RESIDENCIAL TORRENTES 4 15-11-2023.pdf; CONJUNTO RESIDENCIAL TORRENTES 1 14-11-2023.pdf; BARRIDO TERRAGRANDE2 ETAPA 2. 24-11-2023.pdf; BARRIDO LEON XII COMUNA 3.pdf; BARRIDO LA OPORTUNIDAD 2. 21-11-2023.pdf; BARRIDO JORNADA COLEGIO PARQUE PRINCIPAL SAN MATEO.pdf; .pdf; BARRIDO BARRIO SANTA ANA 7 - 11 - 2023.pdf;BARRIDO PARQUES SAN JOSE 23-11-2023
3. Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, Base de Cohorte de Recién Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del Municipio de Soacha, Identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	para el mes de Noviembre se realiza seguimiento telefonico a las terceras de pentavalente asignadas por la directriz de PAI el 16 -11-2023 seguimientos efectivos 9 y 21 no efectivas para un total de 30	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727de la direccion de salud publica, oficina pic. 1 Exel de seguimiento de terceras de pentavalente
4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	para el mes de noviembre se realizo busqueda activa comunitaria (bac) en jornadas de vacunacion y demas actividades con comunidad del municipio de soacha	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727de la direccion de salud publica,oficina pic. 1. BAC CJTO PARQUES DE SAN JOSE 23-11-23.pdf 2. BAC CJTO PARQUES SANTAMARIA 20.11.23.pdf 3. BAC CJTO TERRAGRANDE2 24-11-23.pdf 4. BAC CJTO TORRENTES 15 11 23.pdf 5. BAC VEREDA BOSATAMA 9-11-23.pdf
5. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Durante el mes de Noviembre se realizo BAC de canalizaciones de busqueda activa comunitaria	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. CTO_2727 BAC CANALIZACION 2. Gmail - BASE DE CANALIZACION MES Noviembre CTO_2727.pdf

6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y Victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI.	Se realizo durante el mes de Noviembre Exel de la poblacion identificada en terreno 5 usuarios sin afiliacion al sistema general de seguridad socialen salud, un excel de 5 migrantes.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. CTO 2727_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE.xlsx 2. CTO_2727 SIN AFILIACION.xlsx 3. Gmail - Envio Bases de Matriz caracterizacion migrantes,Base no Afiliados.pdf
7. Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud.	Para el periodo comprendido del mes de Noviembre, se estuvo atento a la directriz de la realizacion de investigacion de campo IEC del evento 348 IRAG ya que durante el mes el equipo pai se encointraba en plan de choque directamente por ente de control	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1- Acta PDF COMPROMISO IEC firmada por la Refente de AIEPI.
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Para el mes noviembre se realiza apertura en los diferentes establecimientos: cdi a´poyemos la infancia; cdi loyola; hogar geriatrico orquideas; seguimientos telefonicos para concertacion de los barridos	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. APERTURA GERIATRICO LAS ORQUIDEAS 3-11-2023.; APERTURA- PROSD CDI APOYEMOS LA INFANCIA 27-11-2023;ACTA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A ICBF 8-11-2023.; ACTA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS CONJUNTOS RESIDENCIALES 9-11-2023.pdf.
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	para el mes de noviembre se realizo plan de choque, con acompañamiento de la gobernacion, para garantizar cobertura del programa pai en el municipio de soacha	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica. 1. ACTA SOPORTE DE GOBERNACION DE CHOQUE
10. Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar,jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Para el mes de noviembre se realiza se realiza jornada de vacunacion en los cdi loyola; cdi apoyemos la infancia; hogar orquideas	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica. JORNADA DE VACUNACION CDI LOYOLA COMUNA 3.pdf; JORNADA HOGAR GERIATRICO PROCANITAS 28-11-2023.pdf; JORNADA DE VACUNACION CDI APOYEMOS LA INFANCIA.pdf
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	En el mes de Noviembre se entrega MIPG , PQRS CDI Apoyemos la Infancia , planilla de pago del mes de Noviembre 2023	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic.; PQRS CDI APOYEMOS LA INFANCIA 27-11-2023.pdf; MIPG NOVIEMBRE 2023 EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS
12. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervicion durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica	Para el mes Noviembre se realiza la entrega de la carpeta PIC del contrato en vigencia	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica. 1. ACTA ENTREGA DE CARPETA PIC 2023
13. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato, que sean acordes a la naturaleza del contrato	Para el mes Noviembre se presentan obligaciones y se apoya a la supervision del contrato; se realiza acta para soportar cambio de cpnjunto para el barrido correspondiente	Soporte medio magnetico CD carpeta 27227 de la direccio de saud publica. 1. ACTA CONJUNTOS NOVIEMBRE Firmada por la Referente de PAI

FIRMA DEL SUPERVISOR
JOSE SADID GONZALEZ SOLER
C.C. 79.575.681

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CC 39659386

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA	3224627423
Cargo:	AUXILIAR AREA SALUD	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.386

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	22/06/2023	2727
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
23/06/2023	cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre 2023	2 meses

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/11/2023	30/11/2023	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación(Nacional,Departamental,Municipal) de acuerdo a la coordinacion de la dirrección	Soporte medio magnetico CD carpeta 2727 de la direccion publica oficina pic. ACTA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN 18-11-23. JORNADA PARQUE LA ARENOSA 19-11-23 , JORNADA VEREDA BOSATAMA 9-11-2023.pdf;
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic .MONITOREO TOSFERINA BARRIO SANTA ANA 7-11-2023.pdf; BARRIDOS ;CONJUNTO RESIDENCIAL TRIUNFO 4 16-11-2023.pdf; CONJUNTO RESIDENCIAL TORRENTES 4 15-11-2023.pdf; CONJUNTO RESIDENCIAL TORRENTES 1 14-11-2023.pdf; BARRIDO TERRAGRANDE2 ETAPA 2. 24-11-2023.pdf; BARRIDO LEON XII COMUNA 3.pdf; BARRIDO LA OPORTUNIDAD 2. 21-11-2023.pdf; BARRIDO JORNADA COLEGIO PARQUE PRINCIPAL SAN MATEO.pdf; .pdf; BARRIDO BARRIO SANTA ANA 7 - 11 - 2023.pdf;BARRIDO PARQUES SAN JOSE 23-11-2023
3. Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, Base de Cohorte de Recién Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del Municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727de la direccion de salud publica, oficina pic. 1 Exel de seguimiento de terceras de pentavalente
4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727de la direccion de salud publica,oficina pic. 1. BAC CJTO PARQUES DE SAN JOSE 23-11-23.pdf 2. BAC CJTO PARQUES SANTAMARIA 20.11.23.pdf 3. BAC CJTO TERRAGRANDE2 24-11-23.pdf 4. BAC CJTO TORRENTES 15 11 23.pdf 5. BAC VEREDA BOSATAMA 9-11-23.pdf
5. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. CTO_2727 BAC CANALIZACION 2. Gmail - BASE DE CANALIZACION MES Noviembre CTO_2727.pdf
6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), Migrante y Victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1. CTO 2727_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE.xlsx 2. CTO_2727 SIN AFILIACION.xlsx 3. Gmail - Envio Bases de Matriz caracterizacion migrantes,Base no Afiliados.pdf

7. Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. 1- Acta PDF COMPROMISD IEC firmada por la Refente de AIEPI.
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic. APERTURA GERIATRICO LAS ORQUIDEAS 3-11-2023.; APERTURA- PRQSD CDI APOYEMOS LA INFANCIA 27-11-2023;ACTA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS A ICBF 8-11-2023.; ACTA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS CONJUNTOS RESIDENCIALES 9-11-2023.pdf.
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utlies de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	Soporte medio magnetico CD carpeta 2727de la direccion publica oficina pic. 1. ACTA SOPORTE DE GOBERNACION DE CHOQUE
10. Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar,jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD carpeta 2727de la direccion publica oficina pic. JORNADA DE VACUNACION CDI LOYOLA COMUNA 3.pdf; JORNADA HOGAR GERIATRICO PROCANITAS 28-11-2023.pdf; JORNADA DE VACUNACION CDI APOYEMOS LA INFANCIA.pdf
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la direccion de salud publica, oficina pic, mipg, pqrs CDI Apoyemos la infancia, planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de noviembre2023
12. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervicion durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica	Soporte medio magneticos CD carpeta 2727 de la dirreccion de salud publica. 1. ACTA ENTREGA CARPETA PIC
13. para el mes se presentan obligaciones y se apoya a la supervision del contrato; se realiza apoyo a la Jornada soacha siembra vida actividad realizada en el parque de Villa Juliana comuna 1	Soporte medio magnetico CD carpeta 27227 de la direccio de saud publica. 1. ACTA FIRMADA POR LA REFERENTE PAI 30-10-2023

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

C.C: 79.575.981

Firma de apoyo del supervisor

NOMBRE: SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA

C.C: 52.726.137

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, **ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **39.659.386** de **BOSA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 01/11/2023 hasta el 30/11/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2727	23-jun-23	22-oct-23	9.600.000	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICION Y PROLOGA 2727	23-oct-23	22-dic-23	4.800.000	2.400.000

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	X

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
CASTELBLANCO	19 AÑOS	HIJO DISCAPACIDAD	$ 1.200.000

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

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
FIRMA DEL CONTRATISTA

9

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
No. Identificación:	CC39659386
Dirección:	CARRERA 2B # 6-32
Telefono:	7810698
Correo:	albalucia.18@hotmail.com
Ciudad:	SOACHA
Número de Planilla:	8372559716

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC39659386
Número de planilla	8372559716
Fecha pago	2023-11-29
Número de autorización pago	72559716
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8372559716

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32	7810698	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	SOACHA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
11	2023	11	2023	I	29 11 2023	8372559716	SI	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	59	0			No	754	25																30	30	30	EPS008	$1,160,000	12.50%	$145,000	25-14	$1,160,000	16.00%	$186,600	$0
																														$145,000				$186,600	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 39650386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	$0	14-4	$1,160,000	2.44%	3	$28,300
			$0					$28,300

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 2727 - 2023

OBJETO		CONTRATO 2727/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA											
VALOR		$ 9.600.000											
VALOR ADICIÓN No.01		$ 4.800.000											
C.D.P. No.	**C.R.P. No.**	**ARTICULO**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**ACTA No.01**	**ACTA No.02**	**ACTA No.03**	**ACTA No.04**	**ACTA No.05**	**ACTA No.06**	**ACTA No.07**	**ACTA No.08**	**TOTAL**	**S A L D O**
4375	3969	0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2	9.600.000	640.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	1.760.000	-	-	-	9.600.000	-
7318	6917	0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2	4.800.000	-	-	-	-	640.000	2.400.000	-	-	3.040.000	1.760.000
TOTALES			14.400.000	640.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	-	-	12.640.000	1.760.000

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
SUPERVISOR DE CONTRATO

Elaboró: ROSA LEYDI MARTÍNEZ BUSTOS - Profesional Financiera CTO 2376/2023
Revisó : YAQUELINE PEÑA PACHECO - Profesional Financiera CTO 2020/2023