2023 -12 -19 **1,152,000.00**

VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA

UN MILLóN CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO Nº** **27069**

**Beneficiario:** VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA
**Concepto :** ACTA FINAL DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2776 / 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:** 1,152,000.00 **Orden:** 25739
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1110060106 | Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4 | 0.00 | 1,152,000.00 |
| 249055 | Servicios | 1,152,000.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **1,152,000.00** | **1,152,000.00** |

**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.25739**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,00 | 1,200,000.00 | | -12.000,00 |
| Adulto Mayor | -3,00 | 1,200,000.00 | | -36.000,00 |
| | | | **-$** | **48,000.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **1.152.000,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
DIRECTORA DE TESORERIA

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal 2023** **Orden de Pago No. 25739**

**Lugar y Fecha:** SOACHA 16-dic.-2023
**Tipo de Orden:** TECNICOS OPS
**Pagado a:** VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA **Nit/C.C. :** 1010176326 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 2776
**Facturas:** ACTA FINAL DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE 2023. del 16/12/2023-;
**Concepto:** ACTA FINAL DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2776 / 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: **6699** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2776

| Detalle Orden | |
|---|---|
| Imputación Presupuestal | Valor |
| 0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0 | 1.200.000,00 |
| | $ 1.200.000,00 |

| Detalle Liquidación | | | |
|---|---|---|---|
| Descripción | % | V. Base | Valor |
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 1,200,000.00 | -12.000,00 |
| Adulto Mayor | -3,000 | 1,200,000.00 | -36.000,00 |
| | | | $-48.000,00 |
| | | | **$ 1.152.000,00** |

*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 | 12.000.00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 249055 | 0.00 | 1.152.000.00 | Servicios |
| 24909009 | 0.00 | 36.000.00 | Fondo Adulto mayor |
| 55020502 | 1.200.000.00 | 0.00 | Servicios tecnicos OPS |
| | 1.200.000,00 | 1.200.000,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADORA MUNICIPAL

19 DIC. 2023
REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Pct Enterprise OE 27069 ORIGINAL 

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL333A **Fecha:** 21-12-2023 **Hora:** 13:01:29 **Fecha de envío del pago:** 19-12-2023

**NIT:** 800094755 **Secuencia:** W **Fecha de Generación:** 21-12-2023 **Fecha para Procesar el pago:** 19-12-2023

**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 22113580074

**Impreso por:** Psuarez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 33 | **Registros Procesados:** 33 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $79,441,600.00 | **Valor Registros Procesados:** $79,441,600.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000669838166 | Ahorros | 1024585782 | LUIS CARLOS HUELGO | 2,770,000.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000024076254514 | Ahorros | 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA | 2,303,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000391179660 | Ahorros | 52726137 | SANDRA CAROLINA HU | 4,197,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000085257129 | Ahorros | 1000792817 | ALEXANDRA MAPE CRU | 2,304,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00550488420575554 | Ahorros | 1001044511 | ANGELA TATIANA BON | 2,304,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00570004870392059 | Ahorros | 51946662 | ALBA LUZ MARY CARO | 851,200.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000058738969 | Ahorros | 1030675363 | MARIA FERNANDAVILL | 2,592,000.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00550488414641255 | Ahorros | 52347792 | MYRIAM DE JESUS SA | 192,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000024068824013 | Ahorros | 1012443688 | MONICA TORRES MEND | 2,304,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000024056466539 | Ahorros | 1026252729 | NELSON ADOLFO CHUQ | 3,190,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000713716491 | Ahorros | 1010176326 | ANGELA PATRICIA VA | 1,152,000.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000006882073026 | Ahorros | 1024537198 | DIANA MILENA GUARI | 1,152,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000004792019664 | Ahorros | 1010207924 | NICOLAS STEVEN ROM | 3,397,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000488418567118 | Ahorros | 1005483235 | LEIDY YISETH AYALA | 2,304,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000008300644807 | Ahorros | 1032372487 | ERIKA LILIANA CIFU | 5,760,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000500804194097 | Ahorros | 8002382 | LUIS FRANCISCO MEL | 2,592,000.00 | BANCO POPULAR | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00570004570182628 | Ahorros | 1083458232 | DAYSI MICHELLE VIL | 364,800.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00570468270056343 | Ahorros | 1022429464 | KAREN JULIETH CRUZ | 2,263,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000034654632 | Ahorros | 1073719078 | VICTOR MANUEL RIVE | 2,592,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000024076254514 | Ahorros | 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA | 2,305,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000001562047055 | Ahorros | 1073521598 | BRIAN ANDRES FANDI | 1,389,600.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00570451870120123 | Ahorros | 1024505472 | HEIDY PAOLA CAMARG | 3,648,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000009282003183 | Ahorros | 1129535839 | YESICA PAOLA ESCOR | 4,800,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000054503065 | Ahorros | 1015483910 | BRIYITH DANIELA NA | 2,304,000.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000123524431 | Ahorros | 1022347376 | ANA ROSA ORDO EZ | 2,304,000.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000000272274440 | Ahorros | 52270192 | HILDA MERCEDES SAR | 2,304,000.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000004702007924 | Ahorros | 1031175338 | BRAYAN NICOLAS PRI | 2,254,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000009282003183 | Ahorros | 1129535839 | YESICA PAOLA ESCOR | 3,501,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000024060200985 | Ahorros | 1073684954 | SNEIDY MARCELA ROM | 256,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000473870188587 | Ahorros | 1024468615 | JOHANA FERNANDEZ S | 2,304,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000456870073602 | Ahorros | 40329882 | LUISA MARIA GUTIER | 2,304,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00000004702007924 | Ahorros | 1031175338 | BRAYAN NICOLAS PRI | 2,592,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |
| 00550008400718600 | Ahorros | 1030624847 | EDUARDO ORLANDO GU | 2,592,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-12-2023 |

#11 Idios

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO 824597
Fecha: Dic 12 Hora: ____
Firma: T.F.M

**CENTRAL DE CUENTAS**

25739

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 2776 |
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 15 de junio de 2023 |
| PLAZO DE EJECUCION | cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2023 |
| FECHA DE INICIO | 16 de junio de 2023 |
| FECHA DE FINALIZACION | 15 de octubre de 2023 |
| PRORROGAS EN TIEMPO | DOS (2) MESES |
| SUSPENSIONES EN TIEMPO | |

| CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | | | |
| C.C. | X | NIT | 1010176326 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | 8299 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| JOSE SADID GONZALEZ SOLER | |
| CARGO | Auxiliar area salud |
| DEPENDENCIA | Secretaría de Salud |
| CORREO | |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 7 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | del 1 al 15 de diciembre de 2023 |
| VALOR DEL PAGO | 1.200.000,00 |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS | |
| UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS | |
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 713716491 | | |
| BANCO | AV VILLAS | TIPO | AHORROS |

Angela Patricia Vaca R

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | |
| MAYO | |
| JUNIO | |
| JULIO | 1.200.000,00 |
| AGOSTO | 2.400.000,00 |
| SEPTIEMBRE | 2.400.000,00 |
| OCTUBRE | 2.400.000,00 |
| NOVIEMBRE | 1.200.000,00 |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| TOTAL | 9.600.000,00 |

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| ESTADO DEL TRAMITE | | ANOTACIONES |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

15-12

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | 2776 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 7 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 4369 | FECHA | 18/05/2023 |
| 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 | 3660 | FECHA | 16/06/2023 |
| 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 | 7556 | FECHA | 12/10/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.9.1122.19.02.27-2 | | 4.800.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 6699 | FECHA | 17/10/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.9.1122.19.02.27-2 | | 4.800.000,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

**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 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | $ 1.200.000 | | 1.200.000 |
| 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 | $ 1.200.000,00 | | 1.200.000,00 |
| ACTA PARCIAL 8 | $ - | | - |
| ACTA PARCIAL 9 | $ - | | - |
| ACTA PARCIAL 10 | $ - | | - |
| ACTA PARCIAL 11 | $ - | | - |
| ACTA PARCIAL 12 | $ - | | - |
| TOTAL | 14.400.000 | - | 14.400.000 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 14.400.000 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 14.400.000 |

| | |
|---|---|
| POR AMORTIZAR | |
| POR EJECUTAR | - |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | - | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

Angela Patricia Vaca R

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** | 2776 |
|---|---|
| **OBJETO** | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | 0 | | |
| **ACTA PARCIAL** | X | N°. | 7 |
| **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** | DICIEMBRE |
| **PLANILLA** | 1059485791 |
| **I.B.C.** | $ 618.667 |
| **APORTE** | $ 77.400 |

| **PENSION** | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | COLFONDOS |
| **PERIODO** | DICIEMBRE |
| **PLANILLA** | 1059485791 |
| **I.B.C.** | $ 618.667 |
| **APORTE** | $ 99.000 |

| **ARL** | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | AXA COLPATRIA |
| **PERIODO** | DICIEMBRE |
| **PLANILLA** | 1059485791 |
| **I.B.C.** | $ 618.667 |
| **APORTE** | $ 15.100 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ |
| **C.C. O NIT** | 1010176326 |
| **E-MAIL** | AVACA.SALUDSOACHA@GMAIL.COM |
| **TELEFONO** | 3228574117 |
| | Angela Patricia Vaca R |
| | **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** | JGONZALEZ@ALCALDIASOCHA.GOV.CO |
| **TELEFONO** | 3202624472 |
| | **FIRMA** |

## 6. ANEXOS

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | CODIGO | GF-05-F04 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACION | | |
| | FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCIÓN 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, **Angela patricia vaca ramirez** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.010.176.326** de **BOGOTA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 1/12/2023 hasta el 15/12/2023

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Alcaldia Municipal de Soacha | 2776 | 16 de junio de 2023 | 15 de octubre de 2023 | 9.600.000 | 0 |
| Alcaldia Municipal de Soacha | ADICION Y PROROGA 2776-2023 | 16 de Octubre de 2023 | 15 de diciembre de 2023 | 4.800.000 | 1.200.000 |

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 | |
|---|---|---|---|

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| JUAN SEBASTIAN RUIZ VACA | 12 | HIJO | $ 800.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

Angela Patricia Vaca R

**ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ**

FIRMA DEL CONTRATISTA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 | AA | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext |
|---|---|---|---|
| | | JOSE SADID GONZALEZ SOLER<br>Auxiliar area salud | 7306060 |

## II. INFORMACION CONTRACTUAL.

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | 1.010.176.326 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato O.P.S Convenio | | Fecha | No. |
|---|---|---|---|
| | X | 15 de junio de 2023 | 2776 |

| Fecha de Inicio | 16/06/2023 | Plazo de ejecucion | cuatro (4) meses+ dos (2) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023 |
|---|---|---|---|

**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 |
|---|---|---|
| 1/12/2023 | 15/12/2023 | 7 |

## 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. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó la promoción y divulgación de la jornada nacional de vacunación, con fecha a realizarse para el 16 de diciembre en el municipio de Soacha, ejercicio en el cual se informa a la población de ciudad verde sobre todos los biológicos a aplicar para toda la población objeto PAI | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 Formato PDF de acta como soporte de soporte de la obligación, original reposa en la carpeta de CTO 2720/2023 |
| 2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos rápidos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal. | 1.Para el periodo comprendido de 1 al 15 de diciembre, se asistió como apoyo a la ESE municipal Julio Cesar Peñalosa a la programación de barrido de vacunación en el barrio la cacilla de la comuna 4 del municipio, el día 02 de diciembre con la estrategia casa a casa en la búsqueda activa de todos los menores de 13 años, mujeres gestantes, menores de 9 a 17 años para aplicación de VPH, población objeto para dosis de influenza y demás biológicos de PAI, para completar esquemas de vacunación y así contribuir al mejoramiento de las metas | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 barrido barrio la cacilla-comuna 4 (2 -12-2023) |
| 3. Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como ( bases PAI WEB, 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. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó el apoyo a las llamadas telefónicas para los seguimientos de la aplicación de las dosis de hepatitis B. los cuales las llamadas efectivas fueron citadas para completar esquemas del biológico mencionado | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC. los siguientes documentos:<br>1.1 SEG REGISTROS HEPATITIS B |
| 4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente. | Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera:<br>1.jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de cuidad verde el 4 DIC 2023<br>2. jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de cuidad verde 5 DIC 2023<br>3. jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de cuidad verde 7 DIC 2023 | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1. BAC AVIDANTI 4 DIC 2023<br>2. BAC AVIDANTI 5 DICI 2023<br>3. BAC AVIDANTI 7 DIC 2023 |
| 5. Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante búsqueda activa comunitaria (BAC) (menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras nuevas del programa ampliado de Inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población:<br>• MEF: 3<br>• Menores de 5 años: 3<br>• PAI: 3<br>• Crónicos: 3<br>• Gestantes: 3<br>• Discapacidad: 2<br>2. Posteriormente se realiza el envío del correo a la referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento. | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 Excel con formato de BAC<br>1.2 PDF con pantallazo de envío de correo con la actividad asignada |
| 6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) ,migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI) | 1. para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de 5 personas sin aseguramiento, las cuales fueron 3 población de nacionalidad venezolana y 2 de nacionalidad colombiana.<br>2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 5 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación. quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio.<br>3. envío de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2675/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 CTO 2776_formato de no asegurados<br>1.2 CTO 2776_matriz caracterización población migrante<br>1.3 Pantallazo de envío de correo soporte de la actividad realizada |
| 7. Apoyar la realización de investigaciones 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 establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre el equipo PAI de la secretaria de salud de Soacha se encontraba en plan de choque para el aumento de coberturas de vacunación, por directriz de los entes encargados; Así mismo se estuvo al pendiente de las indicaciones impartidas desde la dirección de salud pública y sus dimensiones (NEPI-epidemiología) para la realización del apoyo correspondiente a las IEC del evento 348 (IRAG) | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 Acta obligación 7 |
| 8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , con el fin de dar cumplimiento a la obligación contractual ,en apoyo a las estrategias del programa PAI, se asistió como apoyo al punto de vacunación de la clínica AVIDANTI, los días 1, 4,5,6,7,11,12,14 y 15 de diciembre, a donde día a día se llevaron a cabo estrategias como la demanda inducida a las afueras de la entidad, la divulgación del video publicitario por redes sociales, el voz a voz con el personal de la clínica, a donde a diario se inició con el reconocimiento por parte de la población que habita en el sector.<br>2. Informe de actividades 11 a 15 de diciembre en clínica AVIDANTI | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 apoyo jornadas de vacunación clínica AVIDANTI cuidad verde<br>1.2 Acta 4 semana de clínica AVIDANTI |

| | | |
|---|---|---|
| 9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimento de las coberturas útiles de vacunación/metas, horarios de atención y seguimientos a la cohorte efectivo. | 1 para el periodo del 1 al 15 de diciembre, se dio cumplimiento a la obligación contractual, realizando visita de apoyo a la IPS sanitas en el centro comercial ventura en cumplimiento y contribución a las estrategias del PAI del municipio, por directriz de la coordinación de vacunación de la secretaria de salud de Soacha | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 Acta soporte visita a IPS |
| 10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa. | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , para el cumplimiento de esta obligación contractual, se realizó la publicidad en los colegios de la ciudadela ciudad verde, del punto de vacunación de la clinica AVIDANTI, ya que se evidencio mayor afluencia de menores vacunados por el apoyo recibido por parte de secretaria de educación de Soacha para el proceso de matrículas de los niños para el año 2024 | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos:<br>1.1 acta visita a colegios cuidad verde |
| 11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos del proceso de contratación. | Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , se cumplieron con las demás obligaciones establecidas por la secretaria de salud, entre ellas se encuentras distribuidas de la siguiente menera:<br>1.1 formato PQRSD<br>1.2 formato MIPG<br>1.3 Planilla de pago seguridad social | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos<br>1.1 planilla pago de seguridad social<br>1.2 MIPG<br>1.3 uFormato PQRS |
| 12.Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periocicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 d diciembre , se realizó entrega de los soportes contractuales, con los diferentes formatos establecidos para dicho compromiso, solicitados por la coordinación PAI y a su vez requeridos por la coordinación PIC de la secretaria de salud. Así mismo, Se está al pendiente de todo criterio impartido por la dirección ante cualquier requerimiento para su correcta ejecución | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos<br>1.1 Acta soporte entrega contractuales -carpeta PIC agosto |
| 13.las demás actividades asignadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato, que sean acorde a la naturaleza del contrato | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre se estuvo a disponibilidad para las demás actividades propuestas por la secretaria de salud en coordinación con las direcciones que la conforman, desde la dimensión PAI , que puedan aportan al buen funcionamiento y el correcto ejercicio de la labor que allí se desempeña | Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos<br>1.1 formato PDF como soporte de la información |

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

Angela Patricia Vaca R

ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

8

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 | 7306060 |
| | AUXILIAR AREA SALUD | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | REFERENTE PAI | 3224527423 |
| | SANDRA CAROLINA HUERTAS | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC / NIT |
| ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | 1.010.176.326 |

| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| | 15/06/2023 | 2776 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición No 1 |
| 1/06/2023 | Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023 | DOS (2) MESES |

**OBJETO**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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. |
| 1/12/2023 | 15/12/2023 | |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación, (nacional, departamental, y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó la promoción y divulgación de la jornada nacional de vacunación, con fecha a realizarse para el 16 de diciembre en el municipio de Soacha, ejercicio en el cual se informa a la población de ciudad verde sobre todos los biológicos a aplicar para toda la población objeto PAI |
| 2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos rápidos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal. | 1.Para el periodo comprendido de 1 al 15 de diciembre , se asistió como apoyo a la ESE municipal Julio Cesar Peñalosa a la programación de barrido de vacunación en el barrio la capilla de la comuna 4 del municipio, el día 02 de diciembre con la estrategia casa a casa en la búsqueda activa de todos los menores de 13 años, mujeres gestantes, menores de 9 a 17 años para aplicación de VPH, población objeto para dosis de influenza y demás biológicos de PAI, para completar esquemas de vacunación y así contribuir al mejoramiento de las metas |
| 3. Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como ( bases PAI WEB, 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 IPSD 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. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó el apoyo a las llamadas telefónicas para los seguimientos de la aplicación de las dosis de hepatris B. los cuales las llamadas efectivas fueron citadas para completar esquemas del biológico mencionado |
| 4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente. | Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera:<br>1.jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de ciudad verde el 4 DIC 2023<br>2. jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de ciudad verde 5 DICI 2023<br>3. jornada de vacunacion en clinica AVIDANTI de ciudad verde 7 DIC 2023 |
| 5. Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante búsqueda activa comunitaria (BAC) (menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual. | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población:<br>• MEF: 3<br>• Menores de 5 años: 3<br>• PAI: 3<br>• Crónicos: 3<br>• Gestantes: 3<br>• Discapacidad: 2<br>2. Posteriormente se realiza el envío del correo a la referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento. |
| 6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) ,migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI) | 1. para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de 5 personas sin aseguramiento, las cuales fueron 3 población de nacionalidad venezolana y 2 de nacionalidad colombiana.<br>2. se diligencie el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 5 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. |

| | |
|---|---|
| 7. Apoyar la realización de investigaciones 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 establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre el equipo PAI de la secretaria de salud de Soacha se encontraba en plan de choque para el aumento de coberturas de vacunación, por directriz de los entes encargados; Así mismo se estuvo al pendiente de las indicaciones impartidas desde la dirección de salud pública y sus dimensiones (AIEPI-epidemiologia) para la realización del apoyo correspondiente a las IEC del evento 348 (JREG) |
| 8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , con el fin de dar cumplimiento a la obligación contractual ,en apoyo a las estrategias del programa PAI, se asistió como apoyo al punto de vacunación de la clínica AVIDANTI, los días 1, 4,5,6,7,11,12,14 y 15 de diciembre, a donde día a día se llevaron a cabo estrategias como la demanda inducida a las afueras de la entidad, la divulgación del video publicitario por redes sociales, el voz a voz con el personal de la clínica, a donde a diario se inició con el reconocimiento por parte de la población que habita en el sector. |
| 9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas útiles de vacunación/metas, horarios de atención y seguimientos a la cohorte efectivo. | 1 para el periodo del 1 al 15 de diciembre, se dio cumplimiento a la obligación contractual, realizando visita de apoyo a la IPS sanitas en el centro comercial ventura en cumplimiento y contribución a las estrategias del PAI del municipio, por directriz de la coordinación de vacunación de la secretaria de salud de Soacha |
| 10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa. | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , para el cumplimiento de esta obligación contractual, se realizó la publicidad en los colegios de la ciudadela ciudad verde, del punto de vacunación de la clínica AVIDANTI, ya que se evidencio mayor afluencia de menores vacunados por el apoyo recibido por parte de secretaria de educación de Soacha para el proceso de matrículas de los niños para el año 2024 |
| 11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación. | Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre , se cumplieron con las demás obligaciones establecidas por la secretaria de salud, entre ellas se encuentras distribuidas de la siguiente manera:<br>1.1 formato PQRSD<br>1.2 formato MIPG<br>1.3 Planilla de pago seguridad social |
| 12.Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica | 1. Para el periodo comprendido del 1 al 15 d diciembre , se realizó entrega de los soportes contractuales, con las diferentes formatos establecidos para dicho compromiso, solicitados por la coordinación PAI y a su vez requeridos por la coordinación PIC de la secretaria de salud. Así mismo, Se está al pendiente de todo criterio impartido por la dirección ante cualquier requerimiento para su correcta ejecución |
| 13.las demás actividades asignadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato, que sean acorde a la naturaleza del contrato | 1.Para el periodo comprendido del 1 al 15 de diciembre se estuvo a disponibilidad para las demás actividades propuestas por la secretaria de salud en coordinación con las direcciones que la conformen, desde la dimensión PAI , que puedan aportan al buen funcionamiento y el correcto ejercicio de la labor que allí se desempeña |

Así 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.

**JOSE SADID GONZALEZ SOLER**
**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**SANDRA CAROLINA HUERTAS**
**APOYO A LA SUPERVISION**

6

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-29. 04: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058471912

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de Referencia pago 8660509070

## PAGADA 25/11/2023

### . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | | |
| Documento | CC1010176326 | Dirección | CR 36A #15 A - 34 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3228574117 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICA |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Min Educación | Total |
| C 1010176326 | ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS | $1.160.000 | $185.600 | COMPENSAR EPS | $1.160.000 | $145.000 | 0.034640 | $1.160.000 | $25.300 | COMPENSAR CCF | $1.160.000 | $23.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $382.100 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades (Aplica estos saldos a Favor) | Incapacidades AFP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $1.160.000 | $185.600 | $145.000 | $26.300 | $23.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $382.100 | $0 | $382.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 664 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fact. SIMPLE! !

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2023-12-11, 01: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059485791

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de Referencia pago 8810140068

**PAGADA 11/12/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | | |
| Documento | CC1010176326 | Dirección | CR 36A #15 A - 34 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3228574117 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICA |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IRL | INT | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APF | Días PPE | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 1010176326 | ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 16 | 16 | 16 | 16 | COLFONDOS | $618.667 | $23.000 | COMPENSAR EPS | $618.667 | $77.400 | 0.02436 | $618.667 | $15.100 | COMPENSAR CCF | $618.667 | $12.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $203.900 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades/Licencias a Favor | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $618.667 | $618.667 | $618.667 | $618.667 | $99.000 | $77.400 | $15.100 | $12.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $203.900 | $0 | $203.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! !

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

**AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 2776 - 2023**

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | CONTRATO 2776/2023 - 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 | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4369 | 3660 | 0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2 | 9.600.000 | 1.200.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 1.200.000 | - | - | - | 9.600.000 | - |
| 7256 | 6699 | 0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2 | 4.800.000 | - | - | - | - | 1.200.000 | 2.400.000 | 1.200.000 | - | 4.800.000 | - |
| TOTALES | | | 14.400.000 | 1.200.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 2.400.000 | 1.200.000 | - | 14.400.000 | - |

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
SUPERVISOR DE CONTRATO

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

| | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | Código: | DO-01-F04 | |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 | |
| | FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA | Fecha de Aprobación | | |
| | | DD | MM | AA |
| | | 22 | 11 | 2023 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Número: | 2776-2023 | Fecha Inicio: | 16/06/23 | 15 | 06 2023 |
| | | Fecha Terminación: | 15/12/23 | 15 | 12 2023 |
| Objeto: | Prestación de Servicios de apoyo a la Gestión para los Procesos de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría de Salud de Soacha | | | | |

| | |
|---|---|
| Nombre del Contratista: | Angela Patricia Vaca Ramirez |
| Nombre del Supervisor | Jose Sadid Gonzalez Soler |
| Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia | Secretaria de Salud, Direccion Salud Pública, Dimensión Transmisibles, PAI. |

| El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó: | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente - Archivo de Gestión (Firma Gestión Documental y apoyo PIC) | | | |
| Inventario Físico, de bienes muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina | | | |
| El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente. | | | |
| El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc | | | |
| Carnet y chaqueta institucional | | | |
| Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) | | | |
| Contraseñas a cargo | | | |
| Bases de datos a cargo | | | |
| PQRSD ( según formato) | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Otros | Tableros de control | | Políticas Publicas | | |
| | Plan Desarrollo | | Victimas | | |
| | IEC | | MIPG | | |
| | RIAS | | Indicadores | | |
| Observaciones | Informe Final | | | | |

| Nombres y apellidos del supervisor | Cargo o Contrato | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Jose S. Gonzalez | Apoyo Salud Vca | | |

| Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|
| Angela Patricia Vaca Ramirez | 15 | 12 | 2023 |