

2023 -12 -26

2,545,667.00

ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

28965

Beneficiario: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

Concepto : ACTA FINAL DEL 1 AL 20 DE DIC 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2369 / 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540090.

Valor Egreso: 2,545,667.00 Orden: 26944

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	2,545,667.00
249054	Honorarios	2,545,667.00	0.00
TOTALES		2,545,667.00	2,545,667.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

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

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.26944

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	3,333,333.00	-100.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,333,333.00	-33.333,00
Rentas de Trabajo	0,00	2,215,000.00	-621.000,00
Pro-Cultura	-1,00	3,333,333.00	-33.333,00
		-\$	787,666.00
		VALOR NETO S	2,545,667,00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 26944

Lugar y Fecha: SOACHA 19-dic.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA Nit/C.C.: 1013621839 Persona Natural
Documento: Contrato 2369
Facturas: ACTA FINAL DEL 1 AL 20 DE DIC 2023 del 19/12/2023-;
Concepto: ACTA FINAL DEL 1 AL 20 DE DIC 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.2369 / 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2023257540090.
Programa:

Registro Presupuestal: 7015 Vigencia Registro: 2023 Contrato : 2369

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.0	3.333.333,00
	\$ 3.333.333,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	3,333,333.00	-100.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,333,333.00	-33.333,00
Rentas de Trabajo	0,000	2,215,000.00	-621.000,00
Pro-Cultura	-1,000	3,333,333.00	-33.333,00
			\$-787.666,00
			\$ 2.545.667,00

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 ANDRÉS CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	621.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	33.333.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.545.667.00	Honorarios
24909009	0.00	100.000.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	33.333.00	Fondo Procultura
55020501	3.333.333.00	0.00	Honorarios
	3.333.333,00	3.333.333,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha

CANCELADO 21 DIC. 2023
Tesorería Municipal

26 DIC. 2023



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

Nombre del pago: OGS329A
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 27-12-2023 Hora: 20:53:30 Fecha de envío del pago: 26-12-2023
Fecha de Generación: 27-12-2023 Fecha para Procesar el pago: 26-12-2023

Impreso por: Coopedal

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$14,225,667.00	Valor Registros Procesados: \$14,225,667.00	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
00570004870328905	Ahorros	1013621839	JEAMMY VIVIANA ROJ	2,545,667.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023
00000008400716844	Ahorros	1012384858	PAULA VIVIANA ROME	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023
00000492370014994	Ahorros	1000473776	JOAN NICOLAS VALDE	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023
00000000068853535	Ahorros	79214111	JOHN ALEXANDER CAB	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023
000000004602024487	Ahorros	1003711524	BRENDA CATALINA AB	1,920,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023
000000004602024487	Ahorros	1003711524	BRENDA CATALINA AB	448,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2023

Total 16.

1.

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
26944	TF. 16 811-50 Dic 12 \$

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	369	FECHA DE CONTRATO	14/06/2023
OBJETO		PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		FECHA DE INICIO	21/06/2023
		FECHA DE FINALIZACION	20/10/2023
		PRORROGAS EN TIEMPO	DOS (2) MESES
		SUSPENSIONES EN TIEMPO	0
CONTRATISTA		SUPERVISOR	
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA		SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	
C.C. X NIT 1013621839		CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU 8699		DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS NO RESPONSABLE DE IVA		CORREO	sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO	PAC
PAGO UNICO	ENERO
ACTA PARCIAL X N° 7	FEBRERO
ANTICIPIO %	MARZO
PAGO ANTICIPADO %	ABRIL
PERIODO 01 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2023	MAYO
VALOR DEL PAGO 3.333.333	JUNIO
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	JULIO 2.666.667
TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	AGOSTO 5.000.000
N° FACTURA	SEPTIEMBRE 5.000.000
CUENTA BANCARIA 0570004870328905	OCTUBRE 5.000.000
BANCO DAVIVIENDA TIPO AHORRO	NOVIEMBRE 2.333.333
	DICIEMBRE
	REZAGO
	TOTAL 20.000.000

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	
FIRMA CONTRATISTA	
FIRMA SUPERVISOR	
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS	

Recibido
18-12

306-10

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

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

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	Nº	7
ACTA PARCIAL	X	%	0
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

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

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

CDP			
NUMERO	7394	FECHA	17/10/2023
RUBRO		VALOR	
0111-			
2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.9112		10.000.000	
2.19.05.11-2			

CRP			
NUMERO	7015	FECHA	20/10/2023
RUBRO		VALOR	
0111-			
2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.9112		10.000.000	
2.19.05.11-2			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20.000.000
ADICION 1	10.000.000
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPIO 1	
ANTICIPIO 2	
ANTICIPIO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.666.667		1.666.667
ACTA PARCIAL 2	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 3	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 4	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 5	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 6	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 7	3.333.333		3.333.333
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	30.000.000,00		30.000.000

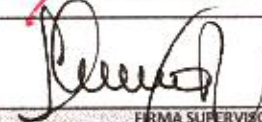
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	30.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	30.000.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A FIRMAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
----------------	------------------------

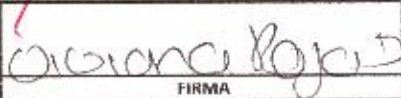
 FIRMA CONTRATISTA
--

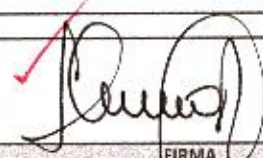
 FIRMA SUPERVISOR
--

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

NUMERO DE CONTRATO	2369	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO		PAGO UNICO	0		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		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		PENSION		ARL	
ENTIDAD	SANITAS	ENTIDAD	PORVENIR	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	1059646501	PLANILLA	1059646501	PLANILLA	1059646501
I.B.C.	2.000.000	I.B.C.	2.000.000	I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000	APORTE	320.000	APORTE	48.800
CONTRATISTA		JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA		 FIRMA	
C.C. O NIT		1013621839			
E-MAIL		jeammyrojas@gmail.com			
TELEFONO		3118280066			

EL SUPERVISOR	
Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.	
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.	
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.	
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaria de Hacienda Municipal.	
La presente certificacion se expide el:	
SUPERVISOR CARGO DEPENDENCIA E-MAIL TELEFONO	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO SECRETARIA DE SALUD sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co 3166585981  FIRMA

6. ANEXOS			
N.	ANEXO	FOLIOS	
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE	3	
2	INFORME DE SUPERVISION	1	
3	INFORME DE ACTIVIDADES	1	
4	CERTIFICADO RETENCION DE FUENTE	1	
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	2	
6	AFILIACION ARL	1	
N.	ANEXO	FOLIOS	
7	ADICION - PRORROGA	1	
8	POLIZA	1	
9	REGISTRO FOTOGRAFICO Y PLANILLAS	5	
10	CDP	1	
11	CRP	1	
12			

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

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

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

Yo, JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1013621839 de BOGOTÁ, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de 01 AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICION AL CONTRATO 2369	21-oct.-23	20-dic.-23	10.000.000	3.333.333

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que ☐ SI ☒ NO ☐ X, soy declarante del Impuesto sobre la renta.

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	
-----------------------	---	--------------------	--

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NO DEPENDIENTES			

La presente certificación se expide el:

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

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
CC 1013621839 DE BOGOTÁ

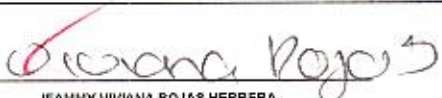
ECUTAS

BASE = 8.660 - 6.645 = 2.215

RETEN = 1.124 - 503 = 621

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-05-F05
		VERSIÓN	1
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		FECHA DE APROBACIÓN	
DD	MM	AA	
29	11	2018	
I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA:			
Fecha de Expedición DD MM AA		Supervisor o Interventor SANDRA MILENA ROJAS PEREZ CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
		Teléfono o Ext. 316555581	
		Supervisor o Interventor	
		Teléfono o Ext.	
II. INFORMACION CONTRACTUAL:			
Nombre o Razon social del contratista JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA		C.C. / NIT 1.013.621.839	
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios			
Contrato	O.P.S.	Convenio	No
	X		
Fecha	14/06/2023		2369
Fecha de Inicio	21/06/2023		Plazo de ejecución CUATRO (4) MESES + DOS (2) MESES
OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA			
III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA 1/12/2023	Hasta: DD/MM/AA 30/12/2023		
IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO:			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS	
1. Realizar visitas de asistencia técnica y de seguimiento que favorezcan la implementación de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer en las IPS y EAPB priorizadas del municipio	Para el mes de Diciembre, se realiza 1- asistencia técnica en articulación con HMGY 2- asistencia técnica en articulación con ESE Municipal	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia técnica HMGY 14-12-2023 2-Acta y listado de asistencia técnica ESE Municipal 14-12-2023	
2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento de las rutas integrales de atención en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial	Para el mes de Diciembre, se realiza presentación para el comité de RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1- Presentación comité RIAS	
3. Participar y desarrollar actividades para el fortalecimiento de competencias y transformación del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la ruta integral de atención en salud asignada con base en los contenidos de las guías de práctica clínica (GPC) basadas en la evidencia	Para el mes de Diciembre, se realizan fortalecimientos con: 1- Acta y listado de mesa territorial	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1- Acta y listado de mesa territorial 12-12-2023	
4. Desarrollar estrategias de impacto para la implementación de las RIAS a cargo y el impacto positivo de la población objeto	Para el mes de Diciembre se realiza Informe final de RIAS ruta cáncer	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1- Informe final de RIAS ruta cáncer	
5. Apoyar a la documentación, consolidación y análisis de los indicadores priorizados de la ruta de atención para población con riesgo o presencia de alteraciones mentales con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementación de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora	Para el mes de Diciembre, Se realiza consolidado de tamizajes de cáncer	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1- Informe consolidado de tamizajes cáncer	
6. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de análisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por alguna dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las rutas integrales	Para el mes de Diciembre, se participo en reunión de: 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 5-12-2023	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 5-12-2023 2- Acta y listado de asistencia reunión INC 11-12-2023	

7. Realizar canalización a las EAPB de los casos focalizados por la estrategia soacha ciudad saludable, así como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atención en salud con posterior notificación de las mismas	Para el mes de Diciembre, se anexo bases de canalizaciones a EAPB	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Carpeta con bases enviadas en Diciembre
8. Desarrollar reuniones de articulación con la dirección en salud pública - vigilancia en salud pública y estrategia soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan la salud de la población	Para el mes de Diciembre, se realizó reunión de articulación con salud pública - vigilancia en salud y RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia de reunión de articulación con VSP, SAP Y RIAS_ 5-12-2023
9. Desempeñar las demás actividades inherentes al objeto contractual	Para el mes de Diciembre, Se anexa Planilla de seguridad social Noviembre y Diciembre	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Planilla de seguridad social Noviembre 2-Planilla de seguridad social Diciembre


JEANNY VIVIANA ROJAS HERRERA
C.C 1013621839
contralista

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


SANDRA MILENA ROJAS PÉREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA
Firma de Supervisor

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

SECRETARÍA DE SALUD

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN				
Fecha de Expedición	Supervisor e Interventor		Teléfono a Ext.	
	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ			
	CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO		2166595981	
II. INFORMACIÓN DE APOYO A LA SUPERVISIÓN				
Nombre:				
Cargo:				
III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Nombre o Razón social del contratista			RC / NI	
JEANYR VIVIANA ROJAS HERRERA			1.017.621.639	
IV. TÉRMINO DE CONTRATO				
Contrato	O.P.S.	Comentario	Fecha:	Contrato No.
X			29/11/2023	2562
FECHA INICIO:		Plazo inicial	Además:	
21/09/2023		CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	DOS (2) VECES	
OBJETO				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA				
V. PERÍODO CERTIFICADO				
Desde DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
1/12/2023	29/12/2023		7	
VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			VERIFICACIÓN	
1	1. Realizar visitas mensuales de asistencia técnica y de seguimiento para favorecer la implementación de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer salud en las IPS y EAPB priorizadas del municipio.			Para el mes de Diciembre, se realiza 1- asistencia técnica en articulación con HMGY 2- asistencia técnica en articulación con ESE Municipal
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud del municipio de Soacha y de las rutas integrales de atención en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial.			Para el mes de Diciembre, se realizó presentación para el comité de RIAS
3	3. Apoyar el diagnóstico de la disponibilidad, suficiencia y comprensión de los servicios y tecnologías en el territorio para la operación de ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer.			Para el mes de Diciembre, se realizan fortalecimientos con: 1- Acta y listado de mesa territorial
4	4. Realizar jornadas de fortalecimiento de capacidades en las rutas priorizadas por el municipio.			Para el mes de Diciembre se realiza informe final de RIAS ruta cáncer
5	5. Realizar informe mensual de verificación al avance y cumplimiento de las intervenciones de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer para socialización del comité RIAS. A las cuales deberá asistir y participar.			Para el mes de Diciembre, Se realiza consolidado de tamizajes de cáncer
6	6. Presentar informes de las reuniones o mesas de trabajo sectoriales e intersectoriales en las que participe en nombre o representación de la secretaria de salud, los cuales deberá contener fecha de reunión, participantes, temas tratados y compromisos adquiridos.			Para el mes de Diciembre, se participó en reunión de: 1-Acta y listado de asistencia reunión equipo RIAS 5-12-2023
7	7. Realizar canalización mensual a las EAPB e IPS de los casos focalizados por la estrategia Soacha ciudad saludable, así como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atención en salud con posterior seguimiento a las mismas.			Para el mes de Diciembre, se anexo bases de canalizaciones a EAPB
8	8. Construir matriz de caracterización de casos priorizados de la ruta integral de atención para la población con riesgo o presencia de cáncer y efectuar el correspondiente seguimiento, presentar informes frente a la misma cuando sea requerido por el supervisor			Para el mes de Diciembre, se realizó reunión de articulación con salud pública - vigilancia en salud y RIAS
9	9. Desarrollar reuniones de articulación con la dirección de salud pública- vigilancia en salud pública y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan mejorar la salud de la población.			Para el mes de Diciembre, Se anexa Planilla de seguridad social Noviembre y Diciembre


SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 Firma del supervisor

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-11, 11:42:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	JEANNY VIVIANA ROJAS HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013621839
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050646501
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	330229319
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 630.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

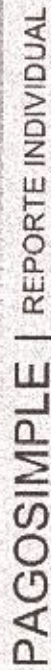
NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 320.000	\$ 0
N800251440	EPS008	SANITAS EPS	1	\$ 250.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 48.800	\$ 0
N860088942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 12.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 630.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 630.800

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de Información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder
de la SIMPLE!



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Número Planilla 1059640297

Periodo Servicio 202311

PAGADA 2023-12-11

Razón Social JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA

II. DATOS DEL AFILIADO

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

IV. TOTALSPágina 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618050 - Resto del País: 0180000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!



Pagada 11/12/2023

RUTA DE CÁNCER

Establece unas estrategias generadas en el municipio que han impactado a la población del municipio, puesto que se ha evidenciado poca adherencia por parte de las IPS, de la tamización de la población para detección oportuna de los cuatro tipos de cáncer que aquejan a la población (cervix-próstata-colon y recto y mama).

Para el 2023 se programaron jornadas de salud las cuales buscan impactar de manera positiva en la salud de los habitantes; mediante la identificación de riesgos en salud, canalización a las actividades de protección específica, detección temprana, información y educación.

Fechas Jornadas de Salud.			
Fecha	Lugar	Hora	Dirección
11 de marzo de 2023	Barrio San Nicolás - Comuna 1	8am a 4pm	Calle 40 # 7c - 50 Ferreteria 1
24 de marzo de 2023	Parque Shakira	8am a 4pm	Cr 12 A Este N° 6 -
21 de abril de 2023	Parque San Mateo	9am a 4pm	San Mateo
03 de junio de 2023	Parque de Soacha.	9am a 4pm	Parque Principal.

Las captaciones de los pacientes fueron realizadas por cada uno de los actores que participaron en la jornada, mediante formatos propios de la dimensión de RIAS que permitieron consolidar la información, para la posterior gestión con las diferentes EAPB del municipio; dando respuesta de esta manera a las necesidades de la población del municipio de Soacha.

- A. Se han realizado estrategias de fortalecimiento del recurso humano de las diferentes IPS públicas y privadas del municipio, jornadas de salud en las diferentes comunas y diversas asistencias a las IPS y EAPB del Municipio.



Fuente: Fotografías de las capacitaciones frente a la detección oportuna del Cáncer de mama.

- a. Durante el primer semestre del año se ha trabajado con el Instituto Nacional de Cancerología en reunión y apoyo con grupos focales para estudio en la recuperación de la confianza de la vacuna de VPH en el municipio de Soacha



Grupo focal con EAPB e IPS



Grupo focal con líderes sociales



Articulación con ente territorial e instituto nacional de cancerología



colegio ciudadela sucre

- b. Se realizó jornada de vacunación de VPH para mujeres de 9 a 17 años en apoyo educativo con el instituto nacional de cancerología. Departamento facilitó 100 dosis de esta vacuna para priorizar mujeres soachunas- se logró una meta de Total virus del papiloma humano jornada
- Primeras 33
 - Segundas 11

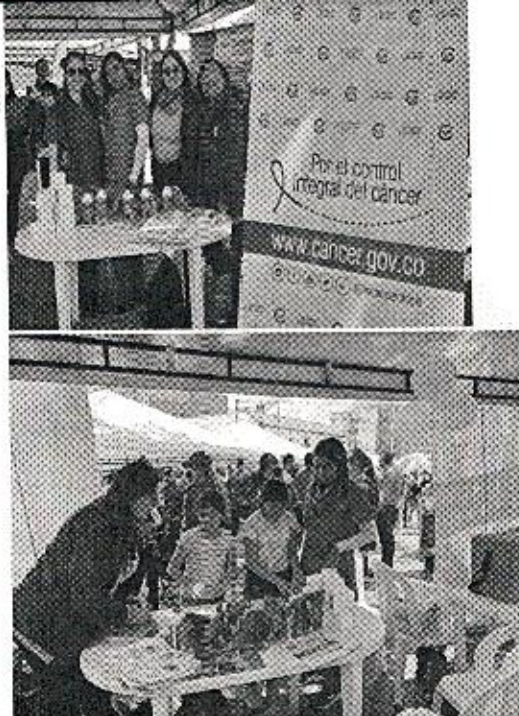
Para un total de 44 vacunas en la jornada en apoyo con la E.S.E. Julio Cesar Peñaloza y E.S.E Región salud Soacha



- c. En esta jornada se conto con el apoyo de la entrega de vacuna departamental de VPH con 100 dosis, se conto con apoyo educativo del Instituto nacional de cancerología

- Primeras dosis 33
- Segundas dosis 11





Fuente: Fotografías de la jornada de vacunación en el parque principal de Soacha

- d. En trabajo conjunto con instituto nacional de cancerología se consiguieron 60 muestras de genotipificación de virus de papiloma humano para jornada con comunidad vulnerable en altos de la florida



Se realizaron 48 toma de genotipificación de vph en altos de la florida, donde el 20 de julio se realizará entrega de cada uno de los resultados de estas mujeres

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57-1-7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co



e. SEMANA CONMEMORATIVA 18 AL 23 SEPTIEMBRE

[illegible]

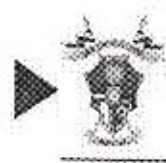
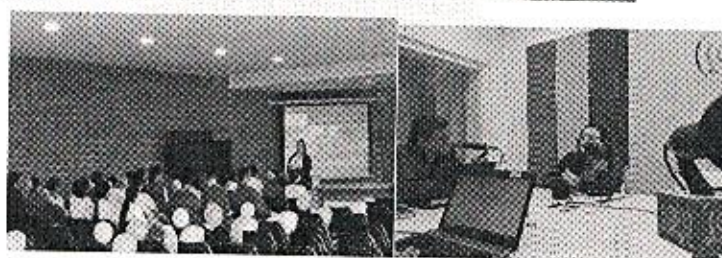


RIAS (RUTAS INTEGRALES DE SALUD "RUTA CÁNCER")



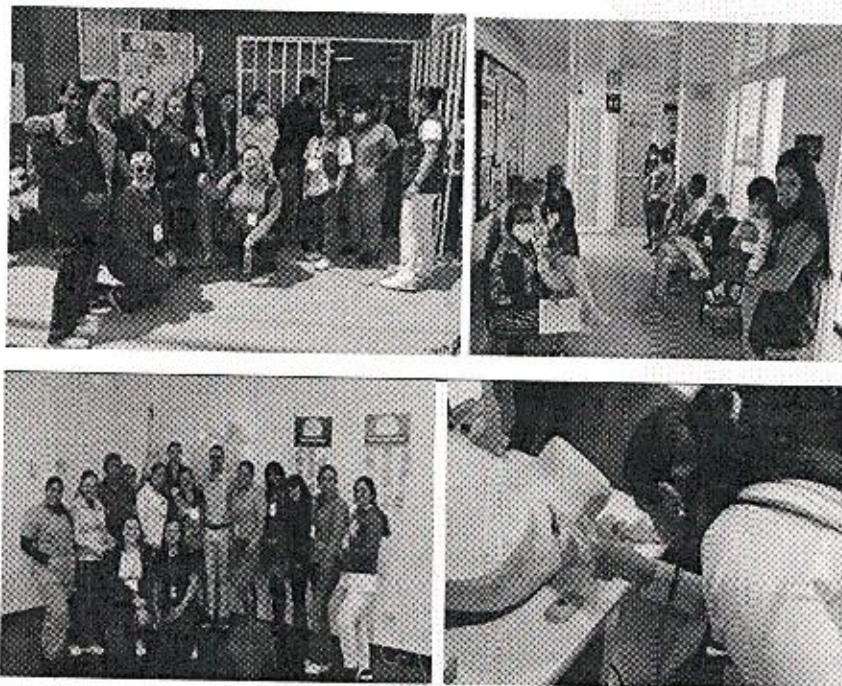
<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 Nº 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57-1-7205500 Fax 57-1-5720580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co



f. CAPACITACIÓN DE TOMA DE ADN VPH A ENFERMERAS PROFESIONALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA

En articulación secretaria de salud de Soacha junto con el Instituto Nacional de Cancerología capacitan a enfermeras profesionales del municipio de Soacha





15 profesionales capacitados

g. Fortalecimiento de capacidades a estudiantes y docentes del municipio de Soacha

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES				
Colegio nuevo compartir	Colegio san Luis	Colegio Benedito XVI	Colegio niño Jesús	Colegio ciudadela sucre
Estudiantes 10 y 11	Docentes Estudiantes 10 y 11	Docentes Estudiantes 10 y 11	Docentes	Docentes Estudiantes 10 y 11
Total de 500 personas				

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

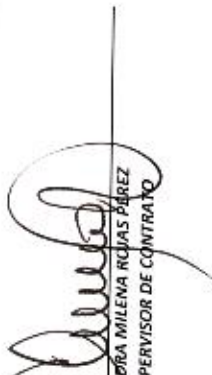
Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57-1-7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 2369 - 2023

CONTRATO 2369/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.														
OBJETO		\$												
VALOR		20.000.000												
VALOR ADICIÓN No.01		\$												
VALOR ADICIÓN No.01		10.000.000												
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	
3606	3532	0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11 - 2	20.000.000	1.666.667	5.000.000	5.000.000	5.000.000	3.333.333	-	-	-	20.000.000	-	
7394	7015	0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11 - 2	10.000.000	-	-	-	-	1.666.667	5.000.000	3.333.333	-	10.000.000	-	
TOTALES			30.000.000	1.666.667	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	3.333.333	-	30.000.000	-	


MILENA ROJAS PÉREZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

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

Soacha (Cundinamarca), diciembre 2023

Señores

SECRETARIA DE SALUD

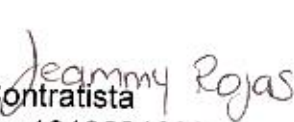
MUNICIPIO DE SOACHA

La Ciudad.

Asunto: Compromiso entrega paz y salvo al área financiera de la secretaria de salud de Soacha

Yo Jeammy Viviana Rojas Herrera identificado con documento de identidad tipo c.c. X c.e. , No. 1013621839. Mediante el presente documento, dejen manifiesto mi compromiso en cuanto a la entrega en físico del formato de entrega final contratista, en un plazo no superior al día 20 de diciembre de 2023.

Lo anterior so pena de declararse el incumplimiento de las obligaciones pactadas y en consecuencia de ello el no pago de los honorarios de la(s) cuenta(s) pendiente(s) por pagar por parte del Municipio, con ocasión a la ejecución del contrato No. 2369.


Contratista

c.c 1013621839

N° Cto 2369- 2023