2023 -12 -13 **4,800,000.00**

VARGAS HURTADO JEIMMY

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **26309**

Beneficiario: VARGAS HURTADO JEIMMY
Concepto : ACTA PARCIAL #6 DE NOVIEMBRE DE 2023 CONTRATO 2180 /2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 24710
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.	Fortalecimiento Institucional De La Secretaria De Salud Mp91

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24710

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00		-50.000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00		-150.000,00
			-$	**200,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.800.000,00**

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 24710**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-dic.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VARGAS HURTADO JEIMMY **Nit/C.C. :** 53134004 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 2180
Facturas: ACTA PARCIAL #6 DE NOVIEMBRE DE 2023 del 11/12/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #6 DE NOVIEMBRE DE 2023 CONTRATO 2180 /2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Programa:

Registro Presupuestal: **2859** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2180

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.0	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00
			$ 4.800.000,00

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	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

13 DIC. 2023
REPUBLICA DE COLOM.
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipa

DIC 12/2023

065293B

CE 26309.

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS293B
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 15-12-2023 **Hora:** 11:11:31
Fecha de Generación: 15-12-2023

Fecha de envío del pago: 13-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 13-12-2023

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $16,330,560.00	**Valor Registros Procesados:** $16,330,560.00	**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
91219028283	Ahorros	53134004	JEIMMY VARGAS HURT	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2023
22100003697	Ahorros	1019038971	EDUARDO RENGIFO PI	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2023
03325263279	Ahorros	79215592	OSCAR JAVIER SANCH	1,700,160.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2023
22184474372	Ahorros	1071350185	WILBER JOSE VERGAR	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2023
22168576424	Ahorros	79296862	JORGE EDUARDO QUIT	230,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-12-2023

Folios (7)

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
24710	TF-T7 821-266-Ale 04-Dic-23

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2180

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

FECHA DE CONTRATO	31 DE MAYO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	1 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

JEIMMY VARGAS HURTADO

C.C.	X	NIT		53134004
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY

CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	sandram.acevedo@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	1 noviembre de 2023 al 30 noviembre de 2023
VALOR DEL PAGO	$ 5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	91219028283		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	5.000.000
AGOSTO	5.000.000
SEPTIEMBRE	5.000.000
OCTUBRE	5.000.000
NOVIEMBRE	5.000.000
DICIEMBRE	10.000.000
REZAGO	
TOTAL	**35.000.000**

Jeimmy Vargas H

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	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	2180
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	8
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3401	FECHA	2 de mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		35.000.000	

CRP			
NUMERO	2859	FECHA	1 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		35.000.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	35.000.000	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2	-	ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	35.000.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 5.000.000		5.000.000
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	$ -		-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	30.000.000	-	30.000.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	30.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	30.000.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	5.000.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Jeremy Vargas-M

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	2180

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO 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	SANITAS
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058439466
I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058439466
I.B.C.	2.000.000
APORTE	320.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058439466
I.B.C.	2.000.000
APORTE	20.900

CONTRATISTA	JEIMMY VARGAS HURTADO	
C.C. O NIT	53134004	
E-MAIL	jeimmy.vargas@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3214325443	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	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	sandram.acevedo@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3112704916	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		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JEIMMY VARGAS HURTADO	53.134.004

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio		Fecha	No
X		31 DE MAYO DE 2023	2180

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
1 DE JUNIO DE 2023	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
1/11/2023	30/11/2023	8

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Diseñar (primer mes) formato de seguimiento a la ejecución de las acciones del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realizo el formato el formato de seguimiento a la ejecución de las acciones realizadas por el PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Soporte en medio magnetico y/o fisico: Carpeta: obligacion 1 1. Formato excel de seguimiento PIC
2. Realizar proceso de articulación con IPS ejecutoras de las acciones del plan de intervenciones colectivas	Se realizo articulacion con la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza para la ejecucion de las actividades del PIC	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 2 1. PDF acta de articulacion.
3.Realizar acompañamientos en campo a las acciones del PIC acorde a la asignación realizada desde la dirección de salud pública	Se realizo acompañamiento en campo a las acciones del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza en los microterritorios designados para el mes de noviembre	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 3 1. PDF actas de acompañamientos en campo
4. Realizar apoyo de insumos necesarios para la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realiza gestión para la entrega de insumos para la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza para el mes de noviembre	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 4 1. PDF acta de entrega de insumos
5.Participar en las reuniones de direccionamiento técnico al equipo operativo del PIC líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se participó en la reuniones de direccionamiento tecnico al equipo operativo del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 5 1. PDF acta de reunion
6. Rendir informe técnico y operativo de manera mensual con relación a los avances de la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realiza informe tecnico y operativo de la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligación 6 1 PDF informe tecnico y operativo
7. Generar informe de indicadores de cobertura y de seguimiento de acuerdo con la ejecución mensual del PIC	Se realiza informe de indicadores de cobertura y seguimiento durante la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 7 1. PDF acta de seguimiento
8. Garantizar la organización y el alistamiento de los productos ejecutados por en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se organizó y se alistó los productos ejecutados por el PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 8 1. PDF acta de recepcion de soportes
9. Realizar mensualmente seguimiento a la efectividad de las canalizaciones realizadas por cada territorio y microterritorio	Se realiza seguimiento a la efectividad de las canalizaciones de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza durante el mes de noviembre	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 9 1. PDF acta de seguimiento 2.Formato excel de canalizaciones
10.Realizar articulación con la ese municipal y la empresa social del estado región salud Soacha para garantizar la atención de la población canalizada a los servicios de salud de usuarios capitados identificados por diferentes territorios	Se realiza socializacion con la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de los usuarios capitados los cuales fueron canalizados por el PIC durante el mes de noviembre	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 10 1. PDF acta de socializacion
11. Realizar seguimiento a la sistematización de bases de datos de los productos realizados	Se realiza seguimiento a las bases de datos generadas por el PIC de la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 11 1. PDF acta de seguimiento
12. Participar activamente en el desarrollo de jornadas, ferias de servicios y espacios masivos de sensibilización y capacitación programadas por la ese municipales o por las diferentes secretarías de la alcaldía municipal a las cuales se convoque	Se participó en la jornada programada por la Secretaría de Salud y la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 12 1. PDF acta de asistencia

13.Organizar archivo documental y la custodia de los documentos generados en la operación del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realizó la entrega de los productos generados por el PIC ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza a la Secretaria de Salud	Medio magnetico y/o físico Carpeta: obligacion 13 1 PDF acta de entrega
14. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridad de obligaciones concertando por la dirección y el apoyo a la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato , que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Se adjunta los soportes estipulados en el acta de acuerdo a la naturaleza del contrato	Medio magnetico y/o físico Carpeta: obligacion 14 1 Planilla de pago 2. Paz y salvo de PQRS 3.Acta de MIPG 4 Certificacion bancaria
15. La demás actividades designadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Se realizan entrega los soportes mensuales mediante en el marco del convenio interadministrativo 1784 entre la Secretaria de Salud y la ESE nopal Julio Cesar Peñaloza	Medio magnetico y/o físico Carpeta: obligacion 15 1. Acta de entrega

SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
FIRMA DEL SUPERVISOR

JEIMMY VARGAS HURTADO
FIRMA DEL CONTRATISTA

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	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	FRANCY MAMANCHE	3057279504
Cargo:	REFERENTE APS	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
JEIMMY VARGAS HURTADO		53.134.004
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	31 DE MAYO DE 2023	2180
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
1 DE JUNIO DE 2023	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO 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.Diseñar (primer mes) formato de seguimiento a la ejecución de las acciones del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Soporte en medio magnetico y/o fisico: Carpeta: obligacion 1 1. Formato excel de seguimiento PIC
2. Realizar proceso de articulación con IPS ejecutoras de las acciones del plan de intervenciones colectivas	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 2 1. PDF acta de articulacion.
3.Realizar acompañamientos en campo a las acciones del PIC acorde a la asignación realizada desde la dirección de salud pública	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 3 1. PDF actas de acompañamientos en campo
4. Realizar apoyo de insumos necesarios para la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 4 1. PDF acta de entrega de insumos
5.Participar en las reuniones de direccionamiento técnico al equipo operativo del PIC líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 5 1. PDF acta de reunion
6. Rendir informe técnico y operativo de manera mensual con relación a los avances de la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 6 1.PDF informe tecnico y operativo

7. Generar informe de indicadores de cobertura y de seguimiento de acuerdo con la ejecución mensual del PIC	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 7 1. PDF acta de seguimiento
8. Garantizar la organización y el alistamiento de los productos ejecutados por en las lineas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 8 1. PDF acta de recepcion de soportes
9. Realizar mensualmente seguimiento a la efectividad de las canalizaciones realizadas por cada territorio y microterritorio	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 9 1. PDF acta de seguimiento 2.Formato excel de canalizaciones
10 Realizar articulación con la ese municipal y la empresa social del estado región salud Soacha para garantizar la atención de la población canalizada a los servicios de salud de usuarios capitados identificados por diferentes territorios	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 10 1. PDF acta de socializacion.
11. Realizar seguimiento a la sistematización de bases de datos de los productos realizados	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 11 1. PDF acta de seguimiento
12. Participar activamente en el desarrollo de jornadas , ferias de servicios y espacios masivos de sensibilización y capacitación programadas por la eses municipales o por las diferentes secretarias de la alcaldia municipal a las cuales se convoque	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 12 1. PDF acta de asistencia
13.Organizar archivo documental y la custodia de los documentos generados en la operación del PIC en las lineas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 13 1. PDF acta de entrega
14. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridad de obligaciones concertando por la dirección y el apoyo a la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato , que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 14 1. Planilla de pago 2. Paz y salvo de PQRS 3.Acta de MIPG 4.Certificacion bancaria
15. La demás actividades designadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 15 1. Acta de entrega

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.

SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
Firma del supervisor

Francy Janeth Mamanche Guarín

FRANCY MAMANCHE
Firma del poyo del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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, **JEIMMY VARGAS HURTADO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **53.134.004** 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 1/11/2023 hasta el 30/11/2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	2180	1 DE JUNIO DE 2023	31 DE DICIEMBRE DE 2023	35.000.000	5.000.000

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 (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
SAMUEL MARTINEZ VARGAS	12	HIJO	$ 1.200.000
ELIAN GOMEZ VARGAS	7	HIJO	$ 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.

Jeimmy Vargas H

JEIMMY VARGAS HURTADO
FIRMA DEL CONTRATISTA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-29, 07:11:50 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058439468

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADO 25/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMMY VARGAS HURTADO		
Documento	CC53134004	**Dirección**	TV 14 B # 41 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8421531
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGT P	RET P	TDP	TAP	TDS	TAS	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SUS	INC	ERP	Días APS	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 Ministerio	Total
CC 53134004	JEIMMY VARGAS HURTADO	57	00																0	30	30	0	$ 2.000.000	$ 320.000	EPS005 EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 240.000	1,244	$ 2.000.000	$ 25.000	NBI-CC	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.000

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 240.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.000	$ 14.800	$ 605.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6433030 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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