2023 -12 -12 **1,920,000.00**

PIZA REYES NANCY ROCIO

UN MILLóN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **26018**

Beneficiario: PIZA REYES NANCY ROCIO
Concepto : ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No 3226 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540112.
Valor Egreso: 1,920,000.00 **Orden:** 24465
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,920,000.00
249055	Servicios	1,920,000.00	0.00
	TOTALES	**1,920,000.00**	**1,920,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Gestion Diferencial De Poblaciones Vulnerables Nna, Gestion De Riesgo Mp112

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24465

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,000,000.00	-20,000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,000,000.00	-60,000,00
		-$	**80,000.00**
		VALOR NETO $	**1,920,000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

Elaboro: ARODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Orden de Pago No. **24465**

Vigencia Fiscal **2023**

Lugar y Fecha: SOACHA 7-dic.-2023

Tipo de Orden: TECNICOS OPS

Pagado a: PIZA REYES NANCY ROCIO **Nit/C.C. :** 52872290 1 Persona Natural

Documento_: Contrato 3226

Facturas: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023 del 07/12/2023-;

Concepto: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3226 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540112.

Programa:

Registro Presupuestal: **7187** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3226

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.0	2.000.000,00
	$ 2.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,000,000.00	-20.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,000,000.00	-60.000,00
			$-80.000,00
			$ 1.920.000,00

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	20.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.920.000.00	Servicios
24909009	0.00	60.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.000.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.000.000,00	2.000.000,00	

11-12-2023.

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

12 DIC. 2023
REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CAN
Tesoreria Municipal

26018

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL318AY
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 15-12-2023 **Hora:** 09:43:48
Fecha de Generación: 15-12-2023

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

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 19	**Registros Procesados:** 19	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $53,292,541.00	**Valor Registros Procesados:** $53,292,541.00	**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
00000000477005961	Corriente	900448985	BIOLOGICOS Y CONTA	1,661,324.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000477005961	Corriente	900448985	BIOLOGICOS Y CONTA	1,566,817.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00570002370162717	Ahorros	52837351	HELIDA MARITZA RIN	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000766243117	Ahorros	52935070	PAOLA XIMENA CALVO	2,304,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00570468270056343	Ahorros	1022429464	KAREN JULIETH CRUZ	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000006882069364	Ahorros	1007722104	JHILIAN ANDREA ROB	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000022358766	Ahorros	1013667851	JESSICA ALEJANDRA	259,200.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000004862038100	Ahorros	1012433701	YULI TATIANA TORRE	259,200.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00550007700748101	Ahorros	1022375897	MARIA FERNANDA RIV	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000024062449142	Ahorros	1073704479	MAYRA ALEJANDRA MA	5,760,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000488414917036	Ahorros	1023926985	LINA MARCELA ROMER	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000081935434	Ahorros	80033018	MAURICIO ALEJANDRO	3,667,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000004792019664	Ahorros	1010207924	NICOLAS STEVEN ROM	3,667,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00570008670497141	Ahorros	1070954300	JHON ALEXANDER CHA	5,790,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000122018707	Ahorros	1012359182	MAGDA JURANY DIAZ	3,667,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000024060175964	Ahorros	79213332	PEDRO WILLINGTON R	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000796285476	Ahorros	52872290	NANCY ROCIO PIZA	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000272274440	Ahorros	52270192	HILDA MERCEDES SAR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023
00000000229056098	Ahorros	1069723617	YENNI PAOALA RIVER	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2023

Folios 77

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
24465	Tf - M. 824-214 Ale 04-Dic-23

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3226

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

FECHA DE CONTRATO	23/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES + DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	26/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	25/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	DOS (2) MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

NANCY ROCIO PIZA REYES

C.C.	X	NIT	52872290
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

INES OBANDO ALONSO

CARGO	TECNICO OPERATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	ines.obando@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023
VALOR DEL PAGO	2.000.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES DE PESOS

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	796285476		
BANCO	BANCO BOGOTA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	533.333,00
AGOSTO	2.000.000,00
SEPTIEMBRE	2.000.000,00
OCTUBRE	2.000.000,00
NOVIEMBRE	1.466.667,00
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	8.000.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	3226

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP				CRP			
NUMERO	4357	FECHA	18/05/2023	NUMERO	4101	FECHA	23/06/2023
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2		8.000.000,00		0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2		8.000.000,00	
NUMERO	7454	FECHA	18/10/2023	NUMERO	7187	FECHA	25/10/2023
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2		4.000.000,00		0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2		4.000.000,00	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1	4.000.000,00	ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	333.333,00		333.333,00
ACTA PARCIAL 2	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 4	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 5	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 6	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	10.333.333,00	-	10.333.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	10.333.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	10.333.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.666.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR

FECHA ACTA LIQUIDACION

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	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, **NANCY ROCIO PIZA REYES** , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.52872290 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 a partir del : 01 al 30 de Noviembre 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3226	26-jun.-23	25-oct.-23	8.000.000,00	0,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICION 3226	26-oct.-23	25-dic.-23	4.000.000,00	2.000.000

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	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Maria Camila Ramos Piza	21	hija	$ 1.000.000,00

La presente certificacion 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.

NANCY ROCIO PIZA REYES
C.C 52872290

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	INES OBANDO ALONSO	7306060
			TECNICO OPERATIVO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		23/06/2023	3226

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
26/06/2023	CUATRO (4) MESES+DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/11/2023	30/11/2023	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental.	Se realiza consolidado de 146 seguimentos ficha AIEPI cargadas en el SHAREPOINT de la Dimension AIEPI .	soporte en CD medio magnetico,sharepoint Se anexan **1 EXCELL 1 PDF** **1 EXCELL** BASE FICHA AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 146 seguimientos.
2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion "jornada barridos IRA, EDA" requeridos a nivel municipal, departamental y nacional.	Acta meci a Jornada de Vacunacion con apoyo de demanda inducida ala referente Sandra Huertas de la dimension PAI el dia 18 de Noviembre de 2023 SOACHA	soporte en CD medio magnetico,sharepoint Se anexan **2 PDF** **1 PDF** Acta meci individual 18 de noviembe de 2023 **1 PDF** Acta meci general (soporte original reposa en la carpeta de la dimension Pai)
3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS.	1. Se realiza consolidado general para toda la dimension, de ficha AIEPI con un total de 2189 seguimientos 2. Se realiza seguimiento de sala ERA de la cual se evidencian 4 seguimientos del mes de noviembre.	Soporte en CD en medio magnetico,sharepoint se anexan **2 EXCEL, 3 PDF.** **1 EXCEL** con el consolidado general de los seguimientos a realizar de FICHA AIEPI . reflejados en el Sharepoint de la Dimension AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base FICHA AIEPI de 2189 seguimientos. **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 146 seguimientos individuales. **1 EXCEL** con el consolidado de SALA ERA con los 4 seguimientos realizados. **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de los 4 seguimientos
4. Apoyar la digitacion y carge de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemiologica de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento.	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre de 2023 estuve atenta a la directriz de la referente encargada de la dimension AIEPI,actividad que queda proyectada en el mes de diciembre.	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre de 2023 estuve atenta a la directriz de la referente encargada de la dimension AIEPI,actividad que queda proyectada en el mes de diciembre.

6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	Se realiza apoyo de cargue de 6 actas de emergencias y 129 cargues en capacitaciones de la dimension, en el sharepoint asignado.	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan **2 EXCELL 1 PDF** **2 EXCELL** con las bases realizadas **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado sharepoint asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	Se realiza Acta Meci Actividad proyectada para el mes de Diciembre	soporte en CD medio magnetico,Sharepoint se anexa **1 PDF** acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
8. Reportar mensualmente a la oficina de sistemas de informacion de la secretaria el backup de las bases de datos o informacion generada por la dimension	Para el mes de Noviembre se hace entrega del backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se anexan **2 PDF** **1 PDF** correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de noviembre. **1 PDF** escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	Se realiza capacitacion fortalecimiento EVENTO 591	soporte en CD medio magnetico,Sharepoint se anexa **1 PDF** evidenciando la asistencia y participacion a la actividad realizada.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	Informe de supervision y ejecucion	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se evidencia en informe de ejecucion y supervision
11. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a ala naturaleza del objeto del contrato	MIPG,PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL,PQRS Y FORMATO DE SUPERVISION	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se anexan **5 PDF** **1 PDF** asistencia y encuenta de participacion evento rendicion de cuentas. **1 PDF** asistencia y capacitacion de PQR **1 PDF** planilla de seguridad social paga mes de noviembre **1 PDF** SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) **1PDF** escaner de PQRS

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

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

NANCY ROCIO PIZA REYES
CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06		
		VERSIÓN	1		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS		FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA	
		29	11	2018	

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: INES OBANDO ALONSO TECNICO OPERATIVO	7306060

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

	ANGIE ROMERO REFERENTE	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	23/06/2023	3226
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
26/06/2023	CUATRO (4) MESES	DOS (2) MESES

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/11/2023	30/11/2023	6

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental	soporte en CD medio magnetico,sharepoint Se anexan **1 EXCELL 1 PDF** **1 EXCELL** BASE FICHA AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 146 seguimientos.
2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion "jornada barridos IRA, EDA" requeridos a nivel municipal, departamental y nacional	soporte en CD medio magnetico,sharepoint Se anexan **2 PDF** **1 PDF** Acta meci individual 18 de noviembe de 2023 **1 PDF** Acta meci general (soporte original reposa en la carpeta de la dimension Pai)
3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS	Soporte en CD en medio magnetico,sharepoint se anexan **2 EXCEL, 3 PDF.** **1 EXCEL** con el consolidado general de los seguimientos a realizar de FICHA AIEPI . reflejados en el Sharepoint de la Dimension AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base FICHA AIEPI de 2189 seguimientos. **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 146 seguimientos individuales. **1 EXCEL** con el consolidado de SALA ERA con los 4 seguimientos realizados. **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de los 4 seguimientos
4. Apoyar la digitacion y carge de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemologia de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre de 2023 estuve atenta a la directriz de la referente encargada de la dimension AIEPI,actividad que queda proyectada en el mes de diciembre.
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre de 2023 estuve atenta a la directriz de la referente encargada de la dimension AIEPI,actividad que queda proyectada en el mes de diciembre.
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se anexan **2 EXCELL 1 PDF** **2 EXCELL** con las bases realizadas **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado sharepoint asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	soporte en CD medio magnetico,Sharepoint se anexa **1 PDF** acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
8. Reportar mensualmente a la oficina de sisitemas de informacion de la secretaria el backup de las bases de datos o informacion generada por la dimension	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se anexan **2 PDF** **1 PDF** correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de noviembre. **1 PDF** escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)

9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e inivtacion del proceso de contratacion	soporte en CD medio magnetico,Sharepoint se anexa **1 PDF** evidenciando la asistencia y participacion a la actividad realizada.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se evidencia en informe de ejecucion y supervision
11. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a ala naturaleza del objeto del contrato	soporte en CD medio magnetico,sharepoint se anexan **5 PDF** **1 PDF** asistencia y encuenta de participacion evento rendicion de cuentas. **1 PDF** asistencia y capacitacion de PQR **1 PDF** planilla de seguridad social paga mes de noviembre **1 PDF** SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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.

ANGIE ROMERO
FIRMA DEL REFERENTE

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	296265554	9459347808	I	2023/12/22	2023/11/24	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/11/24 02:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	296265554	94593478O8	I	2023/12/22	2023/11/24	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52872290	PIZA NANCY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/11/24 02:39 PM

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 3226 - 2023

PRESTACIÓN DE SERVICIÓS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SAGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LA DIMENSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA											
$	8.000.000										
$	4.000.000										
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. 8**	**TOTAL**	**S A L D O**
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	8.000.000	333.333	2.000.000	2.000.000	2.000.000	1.666.667		-		8.000.000	-
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	4.000.000					333.333	2.000.000			2.333.333	1.666.667
TOTALES	**12.000.000**	**333.333**	**2.000.000**	**2.000.000**	**2.000.000**	**2.000.000**	**2.000.000**	-		**10.333.333**	**1.666.667**

INES OBANDO ALONSO
SUPERVISOR DE CONTRATO

LIA CRISTINA ESCOBAR CUESTA - Profesional Financiero CTO 3893/2023
QUELINE PEÑA PACHECO - Profesional Financiero CTO 2020/2023