MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 9/07/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **6215**

Beneficiario: 1024538593 - VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL #2 MES DE JUNIO 2024 CONTRATO 989/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1. BMP2023257540114.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 5737
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

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

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.0	Salud Publica Colectiva, Otras Condiciones Endemo Epidemicas , Gestion De La Salud Publica

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5737

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 6,215

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024538593	VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA	2,304,000.00		Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 5737**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-jul.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: VIVAS NIVIA JOHANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1024538593 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 989
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #2 MES DE JUNIO 2024 CONTRATO 989/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1. BMP2023257540114.
Programa:

Registro Presupuestal: **1657** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 989

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.55 - 50	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

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

$ 2.304.000,00

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

JOHANNA CAROLINA [illegible]
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

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

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

Karen 04/07/24.

0074

SPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

6215

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL071A
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 11-07-2024 **Hora:** 10:07:53
Fecha de Generación: 11-07-2024

Fecha de envío del pago: 09-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 09-07-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,112,000.00	**Valor Registros Procesados:** $14,112,000.00	**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
00000000054503065	Ahorros	1015483910	BRIYITH DANIELA NA	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024
00000000272179615	Ahorros	1024538593	JOHANA PAOLA VIVAS	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024
00000000272382029	Ahorros	1024475023	ELIZABETH RONCANCI	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024
00000024105884510	Ahorros	1005777962	ERIKA ALEXANDRA RO	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024
00000024120880353	Ahorros	40329829	YINA MARCELA VARGA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-07-2024

folios = 10 1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RADICACION
RECIBIO F. 10
Fecha: Julio 05 Hora 4:19
Firma:

CENTRAL DE CUENTAS

5737

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0989-2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1	

FECHA DE CONTRATO	16 DE ABRIL DEL 2024
PLAZO DE EJECUCION	tres (3) meses, sin que se supere el 31 de diciembre de 2024
FECHA DE INICIO	06/05/2024
FECHA DE FINALIZACION	05/08/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA				
C.C.	X	NIT		1.024.538.593
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	natalia.marquez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE JUNIO DE 2024
VALOR DEL PAGO	$ 2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	272179615		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	1.120.000,00
JUNIO	2.400.000,00
JULIO	2.400.000,00
AGOSTO	1.280.000,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	7.200.000

Yohana Vivas
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO SECRETARIA DE SALUD

OK Rad

306-10

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5 / 3 / 2024	

NUMERO DE CONTRATO	0989-2024

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	821	FECHA	21 de febrero de 2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91172.19.02.55-50		14.400.000,00	

CRP			
NUMERO	1657	FECHA	18 de abril de 2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		7.200.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	7.200.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1	-	ANTICIPO 1	
ADICION 2	-	ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	7.200.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	4.400.000	-	4.400.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	4.400.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	4.400.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.800.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Yohana Vivas

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0989-2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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 social 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	MAYO
PLANILLA	1064131688
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	162.500,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1064131688
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	208.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1064131688
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	31.700,00

CONTRATISTA	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	
C.C. O NIT	1.024.538.593	
E-MAIL	johanis78@hotmail.com	JohanaVivas
TELEFONO	3115868253	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: **30/06/2024**

SUPERVISOR	NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ	
CARGO	DIRECTORA SALUD PUBLICA	
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud	
E-MAIL	natalia.marquez@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 ext 220	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	2
3	INFORME DE SUPERVISION	2
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CARGUE DE SECOP	1
7		
8		
9		
10		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-05, 01:08:17 P. M. Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064131688

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago 8810602101

PAGADA 05/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA		
Documento	CC1024538593	Dirección	CRA 1 ESTE 22 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115868253
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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	IRG	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 Ministerio	Total
CC 1024538593	JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	59	0		X															0	30	30	30	0	(23)1001) COLFONDOS	$1.300.000	$208.000	(EPS038) COMPENSAR EPS	$1.300.000	$162.500	0.436	$1.300.000	$31.700	(RI14-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$31.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200	$0	$402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 843 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 86 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.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
	VERSIÓN	2	
	FECHA DE APROBACIÓN		
TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
30-06-2024		NOMBRE:NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ CARGO:DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	7308080

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JOHANA PAOLA VIVAS MIVIA	1.024.538.593

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha	No.
x	16 DE ABRIL DEL 2024	0989-2024

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
06/05/2024		TRES (3) Meses sin que supere el 31 de Diciembre del 2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/06/2024	30/06/2024	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterizacion de actores en las comunas asignadas	1. Para el mes de JUNIO se realiza un listado de formato unico de asistencia de los lideres de la comuna numero 1, 6 y corregimiento 1	Soporte en medio magnetico obligacion 1 1.1 Pdf de formato de asistencia de lideres comunales Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica
2. desarrollar y/o actualizar lectura de nesecidades por cada comuna y corregimiento asignado	2. Para el mes de junio se realizo una base de datos en excel con cinco captaciones de las necesidades mas recurrentes en la comuna 1, 6 y corregimiento 2 las cuales fueron el 05-06-2024 Barrio el salitre comuna 1 canchas de tejo la oficina por problemas de contaminacion auditiva y maltrato animal, el 11-06-2024 barrio ducales 2 sector en la comuna 1solicitan jornada de vacunacion para 3 jardines, el 12-06-2024 vereda el charquito corregimiento 2 por contaminacion en alcantarillado, el 15-06-2024 barrio florida de la comuna 6 por contaminacion en alcantarillados, el 19-06-2024 barrio compartir comuna 6 por contaminacion de alcantarillado	Soporta en medio magnetico obligacion 2. 2.1 Base de datos en excel de las necesidades de la comuna 1 y 6 Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
3. Conformar implementar y realizar seguimiento minimo a 3 redes por mes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud publica comunitaria y la movilizacion social	3 Para el presente mes de JUNIO se realizo conformacion de red 1 en el barrio limonar el 01 de junio del 2024 , red en el jardin Grandes ideales el dia 04 de junio del 2024 , red jardin los exploradores el dia 13 de junio del 2024 y red fundacion corazon y exito el dia 6 de junio del 2024.	Soporta en medio magnetico en la carpeta del cto 0920 obligacion 3. 4 documentos en PDF de las redes comunitarias implementadas 3.1 Actas de conformacion de red barrio limonar 3.2 Actas de conformacion de red jardin grandes ideales 3.3 Actas de conformacion de red jardin los exploradores 3.4 Acta de conformacion de red fundacion corazon y exito originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica.
4. realizar fortalecimiento tecnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria minimo 4 mensuales en relacion a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	4. para el presente mes de JUNIO se realiza capacitacion de mujer y genero en el jardin grandes ideales el dia 5 de junio el 2024, capacitacion mujer genero y discapacidad el dia 14 de junio del 2024 en la fundacion corazon y éxito, capacitacion habitos saludables el dia 17 de junio del 2024 en el jardin los exploradores , capacitacion barrio rincon del lago el dia 20 de junio del 2024	Soportan en medio magnetico en la carpeta del cto 0989 obligacion 4 4 documentos en PDF delas capacitaciones realizadas con evidencias fotograficas. 4.1Actas de capacitacion grandes ideales 4.2 Acta de capacitacion fundacion corazon y exito 4.3 Acta de capacitacion jardin los exploradores 4.4 Acta de capacitacion barrio rincon del lago originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica.

5. socializacion de rutas de atencion con lideres comunitarios , organizaciones de base comunitaria y jac	5 para el presente mes de JUNIO se realiza socializacion en la junta de accion comunal del barrio limonar el dia 1 de junio del 2024, socializacion jardin grandes ideales el dia 4 de junio del 2024, socializacion fundacion corazon y exito el dia 6 de junio del 2024 , socializacion jardin los exploradores el dia 13 de junio del 2024	Soporta en medio magnetico en la carpeta del cto 0989 obligacion 5. 4 documentos en pdf de las socializaciones 5.1 Acta socializacion junta de accion comunal barrio limonar 5.2 Acta socializacion jardin grandes ideales 5.3 Acta de socializacion fundacion corazon y exito 5.4 Acta de socializacionardin los exploradores originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica..
6. realizar seguimiento a los rumores en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	6.para el presente mes de JUNIO se realiza entrega 5 rumores de la comuna numero 1 ,6 y el corregimiento numero 1	Soportan en medio magnetico obligacion 6. 1 documentos en exel de rumores 6.1 Base de datos en excel de los 5 rumores de comuna 6 y corregimiento 1 Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud direcion de salud publica y/o lider del proceso	7.para el presente mes de JUNIO se realiza asistencia ala reunion programada por el lider de VSPC el dia 24/06/2024 donde se avanza en la identificacion de casos, fortalecimiento de capacidades e intervenciones a desarrollar en la comunidad	Soporta en medio maagnetico en la carpeta del cto 0989 documento en pdf obligacion 8 7.1 Acta de reunion con el lider de VSPC Reposan en la oficina de coordinacion de salud publica
8. participar en todas las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o lider del proceso	8 para el presente mes de JUNIO se realiza asistencia al desarrollo del covecom en el teatro SUA el dia 13 de junio del 2024 y 1 acta de jornada de vacunacion en la comuna 1 el dia 14 de junio del 2024	Soporta en medio maagnetico en la carpeta del cto 0989 documento en pdf obligacion 8 8.1 Acta de de covecom 8.2 Acta de jornada de vacunacion comuna 1 Original Reposa en la oficina de coordinacion de salud publica
9. Apoyar la digitacion de los eventos de interes en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la nesecidac	9.para el presente mes de JUNIO se digitaliza en formatos pdf 5 eventos reportados por la comunicad del municipio de soacha bajo los formatos estrablecidos por la gobernacion de cundinamarca para el respectivo reporte	Soportan en medio magnetico obligacion 9 5 documentos en pdf de rumores 9.1 Carpeta de seguimientos de rumores Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
10. Apoyar el desarrollo de las iec de vigilancia en salud publica de acuerdo a la asignacion realizada desde la direcion de salud publica	10 para el presente mes se de JUNIO no se realiza asignacion de IEC por parte de la dimension de nutricion segun acta anexa entregada por la cordinacion y apoyo al desarrollo del monitoreo del dia 26 de junio del 2024 donde se capta BAC	Soportan en medio magnetico obligacion 10.3 carpetas en documento pdf de apoyo a IEC 10.1 Acta de la dimension de nutricion alimentaria 10.2 Bac de monitoreo del dia 26/06/2024 Reposan en la oficina de coordinacion de salud publica

JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA
C.C 1.024.636.683
en calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ
CC 52864545
Firma del Supervisor
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
natalia.marquez@sicadiasoacha.gov.co

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o interventor	Teléfono o Ext.
30/06/2024	NOMBRE:NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ CARGO:DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO Cargo: LIDER DE GOBERNANZA	3143058499

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA	1.024.538.593
IV. TIPO DE CONTRATO:	
Contrato O.P.S.	**Fecha:** / **Contrato No.**
X	16 DE ABRIL DEL 2024 / 0989-2024
FECHA INICIO:	**Plazo inicial** / **Adición**
06/05/2024	tres (3) meses , sin que se supere el 31 de diciembre de 2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -1	
V. PERIODO CERTIFICADO	
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA** / **Informe No.**
01/06/2024	30/06/2024 / 2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. realizar el mapeo y caracterizacion de actores en las comunas asignadas	Soporte en medio magnetico obligacion 1. 1.1 Pdf de formato de asistencia de lideres comunales Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
2. desarrollar y/o actualizar lectura de nesecidades por cada comuna y corregimiento asignado	Soporta en medio magnetico obligacion 2. 2.1 Base de datos en excel de las necesidades de la comuna 1 y 6 Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
3 . Conformar implementar y realizar seguimiento minimo a 3 redes por mes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud publica comunitaria y la movilizacion social	Soporta en medio magnetico en la carpeta del cto 0920 obligacion 3. 4 documentos en PDF de las redes comunitarias implementadas. 3.1 Actas de conformacion de red barrio limonar 3.2 Actas de conformacion de red jardin grandes ideales 3.3 Actas de conformacion de red jardin los exploradores 3.4 Acta de conformacion de red fundacion corazon y exito originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica.
4. realizar fortalecimiento tecnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria minimo 4 mensuales en relacion a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Soportan en medio magnetico en la carpeta del cto 0989 obligacion 4. 4 documentos en PDF delas capacitaciones realizadas con evidencias fotograficas. 4.1Actas de capacitacion grandes ideales 4.2 Acta de capacitacion fundacion corazon y exito 4.3 Acta de capacitacion jardin los exploradores 4.4 Acta de capacitacion barrio rincon del lago originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica.

5. socializacion de rutas de atencion con lideres comunitarios , organizaciones de base comunitaria y jac	Soporta en medio magnetico en la carpeta del cto 0989 obligacion 5. 4 documentos en pdf de las socializaciones 5.1 Acta socializacion junta de accion comunal barrio limonar 5.2 Acta socializacion jardin grandes ideales 5.3 Acta de socializacion fundacion corazon y exito 5.4 Acta de socializacionardin los exploradores originales reposan en la carpeta del cto 0920 en la oficina de coordinacion de salud publica..
6. realizar seguimiento a los rumores en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Soportan en medio magnetico obligacion 6. 1 documentos en exel de rumores 6.1 Base de datos en excel de los 5 rumores de comuna 6 y corregimiento 1 Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud , dirrecion de salud publica y/o lider del proceso	Soporta en medio maagnetico en la carpeta del cto 0989 documento en pdf obligacion 8 7.1 Acta de reunion con el lider de VSPC Reposan en la oficina de coordinacion de salud publica.
8. participar en todas las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o lider del proceso	Soporta en medio maagnetico en la carpeta del cto 0989 documento en pdf obligacion 8 8.1 Acta de de covecom 8.2 Acta de jornada de vacunacion comuna 1 Original Reposa en la oficina de coordinación de salud publica.
9. Apoyar la digitacion de los eventos de interes en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la nesecidad	Soportan en medio magnetico obligacion 9 . 5 documentos en pdf de rumores 9.1 Carpeta de seguimientos de rumores Reposa en carpeta cto 0989 en la oficina de coordinacion de salud publica.
10. Apoyar el desarrollo de las iec de vigilancia en salud publica de acuerdo a la asignacion realizada desde la dirrecion de salud publica	Soportan en medio magnetico obligacion 10.3 carpetas en documento pdf de apoyo a IEC 10.1 Acta de la dimension de nutricion alimentaria 10.2 Bac de monitoreo del dia 26/06/2024 Reposan en la oficina de coordinacion de salud publica

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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 1703 de 2002.

Firma del supervisor
NATALIA MARQUEZ VELASQUEZ
Cargo:DIRECTORA DE SALUDM PUBLICA
SECRETARIA DE SALUD

Firma de apoyo de supervisor
Nombre: RICARDO ANDRES ANTOLINEZTRUJILLO
Documento identificado/1068722217

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

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

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

1. Yo, JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1024538593 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 en el municipio de Soacha en el mes del 1 al 30 de JUNIO 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0989-2024	6-may-24	5-ago-24	7.200.000	2.400.000

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

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

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	x

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
SANTIAGO RODRIGUEZ	**11**	**HIJO**	**1.000.000**
MARISOL NIVIA	**56**	**MADRE**	**500000**

La presente Certificación se expide 30-06-2024

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

Johana Vivas

FIRMA

C.C. 1,024,538,593 **DE** BOGOTA



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	0989-2024 - ARL - JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA.pdf	0989-2024 - ARL - JOHANA PAOLA VIVAS NIVIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0989-2024-ACTA DE INICIO.pdf	0989-2024-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0989-2024-APROBACION POLIZA.pdf	0989-2024-APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0989-2024-DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	0989-2024-DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0989-2024-RP.pdf	0989-2024-RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	formato de actividades cto 0989 acta 1 mayo Johana Paola vivas .pdf	formato de actividades cto 0989 acta 1 mayo Johana Paola vivas .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	informe de supervision cto 0989 acta01mes mayo johana vivas.pdf	informe de supervision cto 0989 acta01mes mayo johana vivas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe de supervison cto 0989 02 junio.pdf	informe de supervison cto 0989 02 junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe de actividades cto 0989 02 junio johana vivas.pdf	informe de actividades cto 0989 02 junio johana vivas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >