2025 -08 -08 **4,800,000.00**

DUARTE GARZON MARY LUZ

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 8/08/2025

**COMPROBANTE DE EGRESO Nº** **12406**

**Beneficiario:** 1019022042 - DUARTE GARZON MARY LUZ
**Concepto :** ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1603/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA.- SS120 bmp2024257540025.
**Valor Egreso:** 4,800,000.00 **Orden:** 12493
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 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 - 2.3.19.06.029.06.2.3.2.02.02.009.91122.19.05 | Otros gastos en salud Meta 06 Implementación de las RIAS de Soacha |

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.12493**

| 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** |

**FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**
DIRECTORA DE TESORERIA

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 12,406

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 1019022042 | DUARTE GARZON MARY LUZ | 4,800,000.00 | | Corriente | | |
| | **TOTAL** | **4,800,000.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** NRODRIGUEZ1

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

**Vigencia Fiscal 2025** **Orden de Pago No. 12493**

**Lugar y Fecha:** SOACHA 6-ago.-2025
**Tipo de Orden:** HONORARIOS
**Pagado a:** DUARTE GARZON MARY LUZ **Nit/C.C. :** 1019022042 4 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 1603/2025
**Facturas:**
**Concepto:** ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1603/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA.- SS120 bmp2024257540025.
**Programa:**

Registro Presupuestal: **2049** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1603/2025

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0111 - 2.3.19.06.029.06.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.05.52 - 2 | 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.*

*JOHANNA CAROLINA TAVERA*
*SECRETARIA 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 | |

**SOL YALILE VASQUEZ PARRA**
DIRECTOR FINANCIERO (C)

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise 12406

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

**Nombre del pago:** OGS097A
**Secuencia:** f
**Número de cuenta a debitar:** 22133464542

**Fecha:** 12-08-2025 **Hora:** 13:26:57
**Fecha de Generación:** 12-08-2025

**Fecha de envío del pago:** 08-08-2025
**Fecha para Procesar el pago:** 08-08-2025

**Impreso por:** Nrodriguez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 4 | **Registros Procesados:** 4 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $10,572,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $10,572,000.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17300000359 | Ahorros | 52544656 | CRISTINA MESA CONT | 1,920,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 08-08-2025 |
| 00000000085444263 | Ahorros | 1023369695 | NICOL VIVIANA LOPE | 2,316,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 08-08-2025 |
| 00000473870146387 | Ahorros | 1019022042 | MARY LUZ DUARTE | 4,800,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 08-08-2025 |
| 00000024062449142 | Ahorros | 1073704479 | MAYRA ALEJANDRA MA | 1,536,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 08-08-2025 |

Aseguramiento Folios = 11

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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**

**RADICACION**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN
178999

**CENTRAL DE CUENTAS**

RECIBIDO CONTABILIDAD
Fecha: 04-08-25
Hora: 9
12493

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 1603 |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA - SS120

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 18/03/2025 |
| PLAZO DE EJECUCION | SIETE(7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| FECHA DE INICIO | 20/03/2025 |
| FECHA DE FINALIZACION | 19/10/2025 |
| PRORROGAS EN TIEMPO | |
| SUSPENSIONES EN TIEMPO | |
| FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN | |

**CONTRATISTA**

Mary Luz Duarte Garzon

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| C.C. | X | NIT | | 1.019.022.042 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | | 8699 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

**SUPERVISOR**

DISLEIN WILCHES DUARTE

| | |
|---|---|
| CARGO | PROFESIONAL UNIVERSITARIA |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| CORREO | dislein.wilches@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 5 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | 01 de Julio al 31 de Julio 2025 |
| VALOR DEL PAGO | 5.000.000 |

**VALOR DEL PAGO EN LETRAS**

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 473870146387 | | |
| BANCO | DAVIVIENDA | TIPO | AHORROS |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | 1.833.333 |
| MAYO | 5.000.000 |
| JUNIO | 5.000.000 |
| JULIO | 5.000.000 |
| AGOSTO | 5.000.000 |
| SEPTIEMBRE | 5.000.000 |
| OCTUBRE | 5.000.000 |
| NOVIEMBRE | 3.166.667 |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| **TOTAL** | **35.000.000** |

**FIRMA CONTRATISTA**

Dislein Wilches

**FIRMA SUPERVISOR**

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

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

Angie

**Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS**

REVISADO FINANCIERO SALUD

306-10

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 | 1603 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA - SS120 | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 5 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

## 3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2016 | FECHA | 6/03/2025 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.06.029.06.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.52-2 | | 35.000.000 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2049 | FECHA | 20/03/2025 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.06.029.06.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.52-2 | | 35.000.000 | |

| 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 | 35.000.000,00 |
| ADICION 1 | - |
| ADICION 2 | |
| ADICION 3 | |
| *VALOR TOTAL CONTRATO* | *35.000.000,00* |

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

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 1.833.333 | | **1.833.333** |
| 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 | | | |
| ACTA PARCIAL 7 | | | |
| ACTA PARCIAL 8 | | | |
| ACTA PARCIAL 9 | | | |
| ACTA PARCIAL 10 | | | |
| ACTA PARCIAL 11 | | | |
| ACTA PARCIAL 12 | | | - |
| **TOTAL** | **21.833.333** | - | **21.833.333** |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 21.833.333 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 21.833.333 |
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 13.166.667 |

**OBSERVACIONES**

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

| FIRMA CONTRATISTA | FIRMA SUPERVISOR |
|---|---|

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 | 1603 |
|---|---|
| **OBJETO** | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA - SS120 | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 5 |
| 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 | SALUD TOTAL |
| PERIODO | JULIO |
| PLANILLA | 1073857684 |
| I.B.C. | 2.000.000 |
| APORTE | 250.000 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | PORVENIR |
| PERIODO | JULIO |
| PLANILLA | 1072662784 |
| I.B.C. | 2.000.000 |
| APORTE | 320.000 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | AXA COLPATRIA |
| PERIODO | JULIO |
| PLANILLA | 1072662784 |
| I.B.C. | 2.000.000 |
| APORTE | 20.900 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | Mary Luz Duarte Garzon |
| C.C. O NIT | 1.019.022.042 |
| E-MAIL | maryluz5z@hotmail.es |
| TELEFONO | 3163819178 |
| | FIRMA |

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: JULIO 2025

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR | DISLEIN WILCHES DUARTE |
| CARGO | PROFESIONAL UNIVERSITARIA |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| E-MAIL | dislein.wilches@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 7305500 ext 220 |
| | FIRMA |

## 6. ANEXOS

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

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 6 | PANTALLAZO CARGUE SECOP | 1 |
| 7 | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN | 1 |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-07-10, 03:42:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073857684

**Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823000592

## PAGADO 10/07/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARY LUZ DUARTE GARZON | | |
| **Documento** | CC1019022042 | **Dirección** | CL 12 #13 - 71 TO 11 APT 502 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3163819178 |
| **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 del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | 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 1019022042 | MARY LUZ DUARTE GARZON | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 2.000.000 | $ 320.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.000.000 | $ 250.000 | 1,044 | $ 2.000.000 | $ 20.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 590.900 |

### 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 | $ 250.000 | $ 20.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 590.900 | $ 0 | $ 590.900 |



Lineas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - 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.

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA.

| Fecha de Expedicion | | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext |
|---|---|---|---|
| MM | AA | NOMBRE: DISLEIN WILCHES DUARTE | 3103171903 |
| Julio | 2025 | CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO | |

## II. INFORMACION CONTRACTUAL.

| Nombre o Razon social del contratista | CC. / Nit |
|---|---|
| Mary Luz Duarte Garzon | 1.019.022.042 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato | O.P.S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | 18/03/2025 | 1603 |

| Fecha de Inicio | 20/03/2025 | Plazo de ejecucion | SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA - SS120**

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 1/07/2025 | 31/07/2025 | 5 |

## IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1.Brindar orientaciones técnicas y seguimiento para favorecer la implementación de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y Sustancias Psicoactivas (SPA). | Se llevaron a cabo asistencias tecnicas en las siguientes IPS: Avidanti, Colsubsidio Gran Plaza, Asistir Salud, Bienestar IPS, San Luis IPS y Goleman; asi como en las EPS: Familiar de Colombia y Sanitas. Estas visitas tuvieron como finalidad brindar acompañamiento técnico especializado, verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en materia técnica, administrativa y de calidad, y fortalecer los procesos relacionados con la atención en salud mental.<br>A algunas de las instituciones se brindó asistencia técnica, mientras que en otras se dio seguimiento a compromisos previamente establecidos en encuentros anteriores. Dichos compromisos están orientados a mejorar la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente y consolidar procesos de atención eficientes y centrados en el usuario. Asimismo, se promovió la articulación entre EPS e IPS como estrategia clave para optimizar la gestión integral del riesgo en salud mental, impulsando un modelo de atención con enfoque preventivo, humano y resolutivo. Estas acciones conjuntas permiten avanzar hacia una respuesta institucional más oportuna y efectiva frente a las necesidades de la población.<br>Como parte del proceso, se adjuntan los pantallazos que evidencian el envio de las actas correspondientes a las asistencias técnicas realizadas en las IPS: Avidanti, Colsubsidio Gran Plaza, Asistir Salud, Bienestar IPS, San Luis IPS, Goleman y Labzell; asi como en las EPS: Familiar de Colombia y Sanitas. Estas visitas tuvieron como objetivo brindar acompañamiento técnico especializado y verificar el cumplimiento de los lineamientos normativos establecidos en el componente de salud mental. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.1 .1_ACTA DE ASISTENCIA TECNICA -AVIDANTI IPS SL-AC 661-AS -IPS COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SL-AC 651-AS- IPS ASISTIR SALUD SL-AC 373-AS-BIENESTAR IPS SL-AC 666-AS - SAN LUIS IPS SL-AC-639-AS-GOLEMAN IPS SL-AC 664-AS-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SL-AC 607-AS- SANITAS SL-AC 665-AS-. ADJUNTO PANTALLAZOS DE ENVIO DE ACTAS A LAS ENTIDADES DE ASISTENCIAS TECNICAS - Archivo PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 2.Realizar la implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud en Soacha y de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Se asistió y participó activamente en el Comité RIAS realizado el 8 de julio de 2025 en la Sala Situacional, durante la jornada se desarrollaron los siguientes temas: verificación del quórum, seguimiento a compromisos previos, retroalimentación y evaluación de conocimientos, aplicación del postest, y socialización de los resultados de acciones recientes, tales como la jornada de planificación familiar y pretes sobre el tema de la población afiliada no sisbenizada. Asimismo. | Soporte por medio magnetico: Carpeta Obligacion.2 .1 _ACTA COMITE RIAS SL-AC -614-AS. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 3.Realizar seguimiento a los contratos de las EAPB con el fin de verificar la vigencia de los mismos para la garantía en la prestación de los servicios de salud de la población y comprobar la implementación y cumplimiento de los diferentes procesos por parte de las EAPB, que garanticen la prestación de servicios de salud, según requerimientos técnicos y normativos incluidos en el instrumento definido por la Dirección de Aseguramiento. Se incluye dentro de esta obligación todas las actividades de auditoria designadas por la Supersalud y las cuales se deben ejecutar dentro de los tiempos establecidos por la Circular 001 de 2020 GAUDI, | Durante el mes de agosto, se adelantó un trabajo de auditoria en el marco del proceso GAUDI, con enfoque en el seguimiento y evaluación del cumplimiento normativo por parte de las EPS Familiar de Colombia, SURA y Nueva EPS. Como resultado de este análisis, se elaboraron planes de mejoramiento específicos para cada entidad, enfocados en subsanar los hallazgos identificados.<br><br>Además se participó de forma activa en las reuniones de seguimiento convocadas dentro del proceso GAUDI, con el fin de garantizar una comprensión adecuada de los criterios evaluados y propiciar espacios de articulación y mejora continua. En dichas reuniones se revisaron los lineamientos normativos, se socializaron los principales hallazgos comunes y se generaron compromisos conjuntos para el cierre de brechas. | PLANES DE MEJORAMIENTO DE LAS EPS FAMILIAR DE COLOMBIA, SURA Y NUEVA EPS- Archivos Excel. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 4.Realizar capacitaciones a prestadores de servicios de salud, funcionarios, contratistas y comunidad en general en temáticas relacionadas con el componente de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | El 14 de julio de 2025 se llevó a cabo la capacitación y socialización sobre la adecuada canalización de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) dirigida a los Equipos Básicos de Salud al perfil psicosocial. Durante la jornada, se abordaron los lineamientos para la atención de población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento debido a consumo de sustancias psicoactivas, así como trastornos psicosociales y del comportamiento. Se explicaron los puntos de entrada a la ruta, los instrumentos de tamizaje aplicables según el riesgo identificado (ASSIST, AUDIT, SRQ, Whooley, GAD-2, entre otros), y los procedimientos de remisión conforme a la clasificación del riesgo (bajo, medio, alto). También se socializó la importancia de una adecuada codificación diagnóstica con base en la CIE-10, garantizando la remisión efectiva a los servicios correspondientes. La capacitación permitió fortalecer los conocimientos técnicos del personal y establecer compromisos para asegurar una canalización eficiente y articulada dentro del sistema de salud mental. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.4.1 ACTA_ CAPACITACIÓN Y SOCIALIZACIÓN SOBRE LA ADECUADA CANALIZACIÓN DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (RIAS) PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ADICCIONES, ASÍ COMO RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO. SL-AC-626-AS Archivo en PDF. - Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 5. Realizar reuniones o mesas de trabajo intersectoriales con el fin de fortalecer la implementación de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | El día 3 de julio de 2025, se llevó a cabo una jornada de trabajo en la Comisaría Segunda de Familia de Soacha, cuyo objetivo fue socializar las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) en el componente de salud mental. La actividad contó con la participación de actores institucionales, quienes recibieron orientación sobre la estructura, funcionamiento y procesos de remisión de las rutas. Se abordaron temáticas como la identificación del riesgo, aplicación de tamizajes, clasificación por niveles y criterios para canalización. Además, se hizo énfasis en la articulación intersectorial y el rol de las entidades en la atención integral. La jornada promovió el fortalecimiento de capacidades técnicas, el trabajo conjunto y el seguimiento adecuado de los casos. Así mismo, se resaltó la importancia de un enfoque preventivo, humano y centrado en el usuario, para responder de manera efectiva a las necesidades en salud mental de la población. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.5.1 _SOCIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN INTERSECTORIAL DE LAS RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO A USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ADICCIONES. ASÍ COMO, RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO. SL-AC-497-AS Archivo en PDF. - Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 6.Elaborar y consolidar Informes ejecutivos y de análisis en los asuntos de las rutas integrales de atención en salud y de competencia de la Dirección de Aseguramiento, así como realizar apoyo administrativo, asistencia a jornadas y comités, atención a los usuarios y público en general que acuda a la dependencia cuando se requiera en el marco de las actividades de las rutas integrales de atención en salud/ | Durante el mes de julio se llevó a cabo la elaboración del informe ejecutivo y de análisis, en el cual se detallan de manera estructurada los avances alcanzados en el marco de la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Este informe contempla la consolidación de las asistencias técnicas, capacitaciones, planes de mejoramiento, GAUDI y actividades de socialización, todas orientadas a fortalecer la adecuada canalización de la población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento, asociados al consumo de sustancias psicoactivas y adicciones, así como de personas con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento. Adicionalmente, se documentan las fechas en que se prestó apoyo administrativo y atención directa a usuarios y ciudadanía en general, mediante la presencia institucional en la oficina de RIAS, la cual funcionó en jornada continua de 8:00 a. m. a 4:00 p. m., garantizando así el acompañamiento técnico y operativo en los procesos relacionados con la atención en salud mental. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.6 .1 .Informe Ejecutivo Y De Análisis Final Mes De Julio- PDF-Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 7. Realizar validación y seguimiento a la matriz de activación de rutas de los casos canalizados a las EAPB desde los equipos de Atención Primaria en Salud (APS), Vigilancia en Salud Pública (VSP) Plan de intervenciones colectivas (PIC), Equipos Básicos en Salud (EBS) y Gobernanza, en el marco de las rutas integrales de atención en salud. | Durante el mes de julio, se efectuó la revisión de la base de datos correspondiente a los reportes de canalización asociados a casos remitidos al componente de salud mental, en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Como resultado del análisis, se identificó el registro de seis canalizaciones realizadas por los actores responsables durante el periodo evaluado. Esta verificación tuvo como propósito hacer seguimiento al flujo de atención y constatar el cumplimiento de las rutas establecidas. Como respaldo de lo anterior, se adjuntan las capturas de pantalla que evidencian los registros efectuados en el sistema durante el mes de julio. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 7.1.SOPORTE DE PANTALLAZOS DE EVIDENCIA DE CANALIZACIONES JULIO PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Realizar seguimiento y análisis de los indicadores de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Se llevó a cabo el seguimiento y análisis estadístico de la información relacionada con la estimación de la población afectada, tanto en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) como en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que recibieron asistencia técnica durante el mes de julio. Esta actividad se desarrolló en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento. El análisis permitió dimensionar la magnitud del riesgo, evaluar la incidencia y prevalencia de los casos, hacer seguimiento al cumplimiento de los hitos establecidos y valorar la capacidad de respuesta de las instituciones. De igual manera, se revisó la calidad y consistencia de la información reportada, contrastando los datos estimados con los efectivamente atendidos. Estos insumos resultan fundamentales para fortalecer la detección oportuna de casos, mejorar la planeación en salud mental y optimizar la atención integral, garantizando un acceso efectivo, continuo y con enfoque diferencial a los servicios especializados. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 8.1.SEGUIMIENTO Y ANALISIS DE LA POBLACION ESTIMADA MES DE JULIO PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| *9. Realizar el desarrollo de las reuniones de articulación entre RIAS,* APS, VSP y Gobernanza, así como, de la mesa territorial en salud - RIAS - con el fin de articular acciones que permitan fortalecer la implementación de las rutas. | Durante la reunión de articulación el 8 de julio de 2025 en la Sala Situacional de la Alcaldía de Soacha, con participación de los equipos de VSP, APS, Gobernanza y RIAS, se abordaron temas clave orientados a la coordinación de acciones territoriales en salud mental. Se realizó seguimiento a compromisos previos, socialización de las rutas integrales de atención para trastornos del comportamiento y consumo de sustancias psicoactivas, así como la aplicación de pretest y postest para medir el nivel de comprensión del personal asistente. La sesión culminó con la definición de la agenda proyectada para la siguiente reunión del 12 de agosto de 2025 y el registro de compromisos correspondientes. | *Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.9.1REUNION* DE ARTICULACION VSP,APS,GOBERNANAZA-SL-AC-615-AS Archivo en PDF. DIAPOSTIVAS COMITÉ - Archivo en PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 10. Realizar revisión, ajuste y validación de la documentación de las rutas integrales de atención en salud priorizadas en el municipio. | Durante el periodo comprendido entre el 1.º y el 31 de Julio del presente año, se continuó con el desarrollo del documento técnico frente a su finalizacion en cuanto presentacion y lineas tecnicas y del flujograma correspondiente,el cual se deja como soporte que la dependencia diseño la pieza comunicativa. Estas acciones se realizaron en el marco del fortalecimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) dirigidas a la población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos, asociados al consumo de sustancias psicoactivas y adicciones. Asimismo, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de la documentación y bibliografía técnica pertinente, con el fin de garantizar la coherencia normativa y la calidad del proceso. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 10.1 DOCUMENTO Y SOPORTE DE PIEZA COMUNICATIVA FRENTE AL FLUJOGRAMA DE LAS RUTAS. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 11. Realizar la canalización, trámite y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y denuncias en salud que interpongan los ciudadanos frente a procesos relacionados con prestación de servicios, a través de todos los medios de petición, dentro de los tiempos normativos. Así mismo realizar el envio oportuno de la matriz de PQRS a trabajo social. | Durante el mes de julio no se recibieron PQRS a traves de CONTROL DOC correspondientes al área de Salud Mental, sin embaro se reciben 2 PQRS por medio del correo riassalud@alcaldiasoacha.gov.co a las cuales se realiza la gestión correspondiente. | Se da respeusta 2 PQRS por medio del correo riassalud@alcaldiasoacha.gov.co a las cuales se realiza la gestión correspondiente. Se anexa CERTIFICADO DE PQR JULIO 2025 PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |

**Mary Luz Duarte Garzon**

**1019022042**

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

**DISLEIN WILCHES DUARTE**

**52045854**

**Firma del Supervisor**

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

dislein.wilches@alcaldiasoacha.gov.co

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 | Supervisor o Interventor | | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | NOMBRE: DISLEIN WILCHES DUARTE | | 3103171903 |
| JULIO 2025 | CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | | |
| | Nombre: | | |
| | Cargo: | | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | | |
|---|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | | CC. / Nit |
| Mary Luz Duarte Garzon | | 1.019.022.042 |

| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| **Contrato O.P.S. Convenio** | **Fecha:** | **Contrato No.** |
| X | 18/03/2025 | 1603 |
| **FECHA INICIO:** | **PLAZO INICIAL** | **Adición** |
| 20/03/2025 | SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 | |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES DEL COMPORTAMIENTO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN SOACHA - SS120

| V. PERIODO CERTIFICADO | | |
|---|---|---|
| **Desde: DD/MM/AA** | **Hasta: DD/MM/AA** | **Informe No.** |
| 1/07/2025 | 31/07/2025 | 5 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1.Brindar orientaciones técnicas y seguimiento para favorecer la implementación de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y Sustancias Psicoactivas (SPA). | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.1 .1_ACTA DE ASISTENCIA TECNICA -AVIDANTI IPS SL-AC 661-AS -IPS COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SL-AC 651-AS- IPS ASISTIR SALUD SL-AC 373-AS-BIENESTAR IPS SL-AC 666-AS - SAN LUIS IPS SL-AC-639-AS- GOLEMAN IPS SL-AC 664-AS-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SL-AC 607-AS- SANITAS SL-AC 665-AS-. ADJUNTO PANTALLAZOS DE ENVIO DE ACTAS A LAS ENTIDADES DE ASISTENCIAS TECNICAS - Archivo PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 2.Realizar la implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud en Soacha y de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Soporte por medio magnetico: Carpeta Obligacion.2 .1 _ACTA COMITE RIAS SL-AC -614-AS. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 3.Realizar seguimiento a los contratos de las EAPB con el fin de verificar la vigencia de los mismos para la garantía en la prestación de los servicios de salud de la población y comprobar la implementación y cumplimiento de los diferentes procesos por parte de las EAPB, que garanticen la prestación de servicios de salud, según requerimientos técnicos y normativos incluidos en el instrumento definido por la Dirección de Aseguramiento. Se incluye dentro de esta obligación todas las actividades de auditoría designadas por la Supersalud y las cuales se deben ejecutar dentro de los tiempos establecidos por la Circular 001 de 2020 GAUDI, | PLANES DE MEJORAMIENTO DE LAS EPS FAMILIAR DE COLOMBIA, SURA Y NUEVA EPS- Archivos Excel. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 4.Realizar capacitaciones a prestadores de servicios de salud, funcionarios, contratistas y comunidad en general en temáticas relacionadas con el componente de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.4.1 ACTA_ *CAPACITACIÓN Y SOCIALIZACIÓN SOBRE LA ADECUADA* CANALIZACIÓN DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (RIAS) PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ADICCIONES, ASÍ COMO RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO. SL-AC-626-AS Archivo en PDF. - Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |

| | |
|---|---|
| 5. Realizar reuniones o mesas de trabajo intersectoriales con el fin de fortalecer la implementación de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.5.1 _SOCIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN INTERSECTORIAL DE LAS RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO A USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ADICCIONES. ASÍ COMO, RIAS PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO. SL-AC-497-AS Archivo en PDF. - Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 6.Elaborar y consolidar informes ejecutivos y de análisis en los asuntos de las rutas integrales de atención en salud y de competencia de la Dirección de Aseguramiento, así como realizar apoyo administrativo, asistencia a jornadas y comités, atención a los usuarios y público en general que acuda a la dependencia cuando se requiera en el marco de las actividades de las rutas integrales de atención en salud/ | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.6 .1 .Informe Ejecutivo Y De Análisis Final Mes De Julio- PDF-Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 7. Realizar validación y seguimiento a la matriz de activación de rutas de los casos canalizados a las EAPB desde los equipos de Atención Primaria en Salud (APS), Vigilancia en Salud Pública (VSP) Plan de intervenciones colectivas (PIC), Equipos Básicos en Salud (EBS) y Gobernanza, en el marco de las rutas integrales de atención en salud. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 7.1.SOPORTE DE PANTALLAZOS DE EVIDENCIA DE CANALIZACIONES JULIO PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 8. Realizar seguimiento y análisis de los indicadores de las rutas integrales de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento y SPA. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 8.1.SEGUIMIENTO Y ANALISIS DE LA POBLACION ESTIMADA MES DE JULIO PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 9. Realizar el desarrollo de las reuniones de articulación entre RIAS, APS, VSP y Gobernanza, así como, de la mesa territorial en salud - RIAS - con el fin de articular acciones que permitan fortalecer la implementación de las rutas. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligacion.9.1REUNION DE ARTICULACION VSP,APS,GOBERNANAZA-SL-AC-615-AS Archivo en PDF. DIAPOSTIVAS COMITÉ - Archivo en PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 10. Realizar revisión, ajuste y validación de la documentación de las rutas integrales de atención en salud priorizadas en el municipio. | Soporte por medio magnético: Carpeta Obligación 10.1 DOCUMENTO Y SOPORTE DE PIEZA COMUNICATIVA FRENTE AL FLUJOGRAMA DE LAS RUTAS. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |
| 11. Realizar la canalización, trámite y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y denuncias en salud que interpongan los ciudadanos frente a procesos relacionados con prestación de servicios, a través de todos los medios de petición, dentro de los tiempos normativos. Así mismo realizar el envío oportuno de la matriz de PQRS a trabajo social. | Se da respeusta 2 PQRS por medio del correo riassalud@alcaldiasoacha.gov.co a las cuales se realiza la gestión correspondiente. Se anexa CERTIFICADO DE PQR JULIO 2025 PDF. Reposa en carpeta contrato 1603 de 2025 |

*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.

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.

**DISLEIN WILCHES DUARTE**
**Firma del Supervisor**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
dislein.wilches@alcaldiasoacha.gov.co

| 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, Mary Luz Duarte Garzon identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.019.022.042 , 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 01/07/2025 al 31/07/2025

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 1603 | 20-mar.-25 | 19-oct.-25 | 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:

| RESPONSABLE DE IVA | | NO RESPONSABLE DE IVA | x |
|---|---|---|---|

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| **Jeraly Sofia Gutierrez Duarte** | **17** | **Hija** | **2.500.000** |
| **Josue Gutierrez Duarte** | **13** | **Hijo** | **1.500.000** |
| | | | |
| | | | |

La presente Certificación se expide JULIO 2025

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

**FIRMA**

**C.C.** 1019022042 **DE** Bogota D.C

10

**Señores:**
**SECRETARIA DE HACIENDA**
**Alcaldía de Soacha**
**Ciudad**

**ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO**

*Con base a lo establecido en la circular Externa 001 de Secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como* supervisor del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargue en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante de egreso acta 4

Lo anterior en base a la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato 1603-2025
Nombre Contratista Mary luz Duarte Garzón
Cédula 1.019.022.042

Se firma en Soacha, del mes de Julio de 2025.

Atentamente,

DISLEIN WILCHES DUARTE
Profesional Universitario
Supervisor

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

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?** Sí 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ARL MaryLuz.pdf | ARL MaryLuz.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CTO 1603 CRP 2049.pdf | CTO 1603 CRP 2049.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | 1603-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf | 1603-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | 1603-2025-ACTA DE INICIO.pdf | 1603-2025-ACTA DE INICIO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CE 5002 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 1.pdf | CE 5002 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 1.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CE 6604 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 2.pdf | CE 6604 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 2.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CE 9006 CTO 1603 DE 2025 ACTA3.pdf | CE 9006 CTO 1603 DE 2025 ACTA3.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CE 10913 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 4.pdf | CE 10913 DE 2025 CTO 1603 DE 2025 ACTA 4.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA4-INFORME DE EJECUCIÓN -JUNIO 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA4-INFORME DE EJECUCIÓN -JUNIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO-1603-ACTA 4-INFORME DE SUPERVISION JUNIO 2025.pdf | CONTRATO-1603-ACTA 4-INFORME DE SUPERVISION JUNIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA 4-PLANILLA DE PAGO-JUNIO-2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA 4-PLANILLA DE PAGO-JUNIO-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA 5-INFORME DE EJECUCIÓN -JULIO 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA 5-INFORME DE EJECUCIÓN -JULIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO-1603-ACTA 5-INFORME DE SUPERVISION JULIO 2025.pdf | CONTRATO-1603-ACTA 5-INFORME DE SUPERVISION JULIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA 5-PLANILLA DE PAGO-JULIO-2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA 5-PLANILLA DE PAGO-JULIO-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA3-INFORME DE EJECUCIÓN-MAYO 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA3-INFORME DE EJECUCIÓN-MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA3-INFORME DE SUPERVICIÓN-MAYO 2025..pdf | CONTRATO -1603-ACTA3-INFORME DE SUPERVICIÓN-MAYO 2025..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA3-PLANILLA DE PAGO-MAYO-2025..pdf | CONTRATO -1603-ACTA3-PLANILLA DE PAGO-MAYO-2025..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA2-INFORME DE EJECUCIÓN -ABRIL 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA2-INFORME DE EJECUCIÓN -ABRIL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA2-INFORME DE SUPERVICIÓN -ABRIL 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA2-INFORME DE SUPERVICIÓN -ABRIL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA2-PLANILLA DE PAGO-ABRIL-2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA2-PLANILLA DE PAGO-ABRIL-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CONTRATO -1603-RIT-ABRIL-2025.pdf | CONTRATO -1603-RIT-ABRIL-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA1-INFORME DE EJECUCIÓN -MARZO 2025.pdf | CONTRATO -1603-ACTA1-INFORME DE EJECUCIÓN -MARZO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO-1603-ACTA1-INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025.pdf | CONTRATO-1603-ACTA1-INFORME DE SUPERVISION MARZO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO -1603-ACTA1-PLANILLA DE PAGO-MARZO-2025 (1).pdf | CONTRATO -1603-ACTA1-PLANILLA DE PAGO-MARZO-2025 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.