2022 -03 -15 **696,960.00**

GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA

SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **4082**

**Beneficiario:** GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA
**Concepto :** ACTA PARCIAL 1 ENERO 21 AL 30 ENERO 2022 CONTRATO N° 831/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005
**Valor Egreso:** 696,960.00 **Orden:** 2967
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.2967**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,00 | 726,000.00 | | -7.260,00 |
| Adulto Mayor | -3,00 | 726,000.00 | | -21.780,00 |
| | | | **-$** | **29,040.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **696.960,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
TESORERA GENERAL

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,082

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 1073683874 | GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA | 696,960.00 | | | Corriente | | |
| | | **TOTAL** | **696,960.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LAGARZONL

COPIA


PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal** 2022 **Orden de Pago No.** 2967

**Lugar y Fecha:** SOACHA 9-mar.-2022
**Tipo de Orden:** TECNICOS OPS
**Pagado a:** GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 1073683874 7 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 831
**Facturas:** ACTA PARCIAL 1 ENERO 21 AL 30 ENERO 2022 del 09/03/2022-;
**Concepto:** ACTA PARCIAL 1 ENERO 21 AL 30 ENERO 2022 CONTRATO N° 831/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005
**Programa:**

Registro Presupuestal: **801** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 831

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00 | 726.000,00 |
| | $ 726.000,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 726,000.00 | -7.260,00 |
| Adulto Mayor | -3,000 | 726,000.00 | -21.780,00 |
| | | | $-29.040,00 |

**$ 696.960,00**

*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.*

*ANA LUCIA LOPEZ PINZON*
*SECRETARIA DE HACIENDA*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24362705 | 0.00 | 7.260.00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 249055 | 0.00 | 696.960.00 | Servicios |
| 24909009 | 0.00 | 21.780.00 | Fondo Adulto mayor |
| 55020502 | 726.000.00 | 0.00 | Servicios |
| | 726.000,00 | 726.000,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADOR MUNICIPAL

CE 4082

0079

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL021A **Fecha:** 17-03-2022 **Hora:** 13:14:15 **Fecha de envío del pago:** 15-03-2022

**NIT:** 800094755 **Secuencia:** U **Fecha de Generación:** 17-03-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 15-03-2022

**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 22113580074

**Impreso por:** Nrodriguez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 10 | **Registros Procesados:** 10 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $28,062,393.00 | **Valor Registros Procesados:** $28,062,393.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00570004870401116 | Ahorros | 1010172423 | GUSTAVO ADOLFO GON | 3,532,800.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000006882097511 | Ahorros | 80765267 | ORLANDO ANDRES GUI | 4,291,034.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000024076254514 | Ahorros | 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA | 696,960.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000024076254514 | Ahorros | 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA | 2,090,880.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00550007700741015 | Ahorros | 1032476025 | KAREN TATIANA ALVA | 2,702,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000000587124488 | Ahorros | 1130678755 | YULY ANDREA BERNAL | 5,289,600.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000000272219106 | Ahorros | 35891419 | ARACELIS MENA PADI | 1,900,800.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00570456870069139 | Ahorros | 1073710736 | YULIETH TATIANA MO | 2,688,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000004792019664 | Ahorros | 1010207924 | NICOLAS STEVEN ROM | 2,702,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |
| 00000488421566453 | Ahorros | 1013674016 | NATALIA ANDREA PAR | 2,168,319.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-03-2022 |

Hacienda
TOTAL
21

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

(1)

**ESPACIO PARA SELLOS**

**RADICACION**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO 95763
Fecha: MAR 08

**CENTRAL DE CUENTAS**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO 93965
Fecha:

FT 21

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 831 |
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 19/1/2022 |
| PLAZO DE EJECUCION | CINCO(5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| FECHA DE INICIO | 21/1/2022 |
| FECHA DE FINALIZACION | 19/6/2022 |
| PRORROGAS EN TIEMPO | |
| SUSPENSIONES EN TIEMPO | |

| CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| Diana Paola Garcia Martinez | | | |
| C.C. | X | NIT | 1073683874 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | 8692 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| Sandra Carmenza Garcia Chavez | |
| CARGO | Diretora de salud publica |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| CORREO | sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 1 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | del 21 al 31 de enero de 2022 |
| VALOR DEL PAGO | 726.000,00 |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS | |
| setecientos veintiseis mil pesos | |
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 24076254514 | | |
| BANCO | CAJA SOCIAL | TIPO | AHORRO |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | 871.200,00 |
| MARZO | 2.178.000,00 |
| ABRIL | 2.178.000,00 |
| MAYO | 2.178.000,00 |
| JUNIO | 2.178.000,00 |
| JULIO | 1.306.800,00 |
| AGOSTO | |
| SEPTIEMBRE | |
| OCTUBRE | |
| NOVIEMBRE | |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| TOTAL | 10.890.000,00 |

DIANA GARCIA
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

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

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-20

(2)

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

| NUMERO DE CONTRATO | 831 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 1 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 1165 | FECHA | 6/1/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.50 | | 10.890.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 801 | FECHA | 20/1/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.50 | | 10.890.000,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 10.890.000,00 |
| ADICION 1 | |
| ADICION 2 | |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.890.000,00 |

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

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 726.000,00 | | 726.000,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | | | - |
| 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 | 726.000,00 | - | 726.000,00 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 726.000,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 726.000,00 |
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 10.164.000,00 |

**OBSERVACIONES**

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

DIANA GARCIA

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

(3)

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

| NUMERO DE CONTRATO | 831 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 1 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

**EL CONTRATISTA**

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

| SALUD | |
|---|---|
| ENTIDAD | famisanar |
| PERIODO | ene-22 |
| PLANILLA | 1043180111 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 125.000,00 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | porvenir |
| PERIODO | ene-22 |
| PLANILLA | 1043180111 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 160.000,00 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | axa colpatria |
| PERIODO | ene-22 |
| PLANILLA | 1043180111 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 5.300,00 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | Diana Paola Garcia Martinez |
| C.C. O NIT | 1073683874 |
| E-MAIL | diangar.saludsoacha@gmail.com |
| TELEFONO | 3187948243 |
| | DIANA GARCIA |
| | FIRMA |

**EL SUPERVISOR**

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR | Sandra Carmenza Garcia Chaves |
| CARGO | Diretora de salud publica |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| E-MAIL | sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 3103341825 |
| | FIRMA |

**6. ANEXOS**

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

6

| | 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, DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1073683874 de SOACHA, 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 del 21 al 31 de enero de 2022

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 831 | 21-ene.-22 | 19-jun.-22 | 10.890.000,00 | 726.000,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|
| Juan Pablo Gutierrez Garcia | 14 AÑOS | HIJO | $ 600.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La presente certificacion se expide e

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

DIANA GARCIA
Diana Paola Garcia Martinez
CC. 1073683874

| 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 | |

(5)

**I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.**

| Fecha de Expedicion DD | MM | AA | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| | | | Sandra Carmenza Garcia Chavez<br>Cargo:Diretora de salud publica | 3103341825 |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL**

| Nombre o Rezon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| Diana Paola Garcia Martinez | 1.073.683.874 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato O:P:S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|
| x | | 19/1/2022 | 831 |

Fecha de Inicio: 21/1/2022

Plazo de ejecucion: CINCO(5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 21/1/2022 | 31/1/2022 | 1 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente segun semanas epidemiologicas. | Se realiza 3 seguimientos telefonicos de IEC de los eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual durante el periodo del 21 al 31 de enero de 2022. | soporte en medio magnetico,en google drive scaner de los seguimientos ( soportes originales reposan en el archivo de la DSSR ) |
| 2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud | Se realiza el cargue de IEC de los diferentes eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual durante el periodo del 21 al 31 de enero de 2022. | soporte en medio magnetico,en google drive scaner de los seguimientos correspondiente al periodo del 21 al 31 de enro de 2022 |
| 3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento. | Se realiza junto con el equipo de salud sexual la custodia y organización del archivo del dimension de salud sexual y reproductiva | soporte en medio magnetico,en google drive acta de custodia de archivo DSSR del 21 al 31 de enero de 2022 ( soporte original reposa en el archivo de la DSSR |
| 4. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022 |
| 5. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022 |
| 6. Asistir a jornadas de salud convocadas por la Secretaria de Salud | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022 |
| 7. Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022 |
| 8. Realizar entrega de investigaciones epidemiológicas de campo realizadas a referentes y digitador del área según tiempos establecidos por la dimensión, dirección de salud pública y lineamientos del instituto nacional de salud. | Se realiza acta de entrega de las IEC donde se organiza con consolidado para entrega al digitador una vez ingrese. | soporte en medio magnetico,en google drive acta de entrega de las IEC en custodia de archivo de DSSR del 21 al 31 de enero de 2022 (soporte original reposa en la carpeta del contrato 831/2022 |
| 9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato. | se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 831 del 2022 mipg ,planilla de seguridad social. | soporte en medio magnetico,en google drive MIPG firmado, planilla del seguridad social del mes de enero, ( soportes originales reposan en la carpeta el contrato 831/2022) |

DIANA GARCIA

Diana Paola Garcia Martinez

1073683874

Sandra Carmenza Garcia Chaves

Firma del Supervisor

Esteban Zamora Garcia

Apoyo a la supervision

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

**SECRETARIA DE HACIENDA**

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | Nombre:Sandra Carmenza Garcia Chavez<br>Cargo:Diretora de salud publica | 3103341825 |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: Esteban Zamora Garcia<br>Cargo: Coordinador Pic | 3124229068 |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
| Diana Paola Garcia Martinez | 1.073.683.874 |

| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| X | 19/1/2022 | 831 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 21/1/2022 | CINCO(5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 | |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

| V. PERIODO CERTIFICADO | | |
|---|---|---|
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| 21/1/2022 | 31/1/2022 | 1 |

**VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1.Apoyar y entregar el apoyo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices tecnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente segun semanas epidemiologicas. | Se realiza 3 seguimientos telefonicos de IEC de los eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual durante el periodo del 21 al 31 de enero de 2022. |
| 2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo(IEC)para envio al departamento en los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud | Se realiza el cargue de IEC de los diferentes eventos notificados por SIVIGILA, para la dimension de salud sexual durante el periodo del 21 al 31 de enero de 2022. |
| 3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento. | Se realiza junto con el equipo de salud sexual la custodia y organización del archivo del dimension |
| 4. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el area de SSR. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. |
| 5. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension. | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. |
| 6. Asistir a jornadas de salud convocadas por la Secretaria de Salud | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. |
| 7. Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sifilis gestacional, hasta tres meses despues del parto y sifilis congenita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimension | Teniendo en cuenta la fecha de inicio del contrato esta actividad se desarrollara a partir del mes de febrero de 2022. |
| 8.Desempeñar las demas actividades inherentes al ojeto contractual | Se realiza acta de entrega de las IEC donde se organiza con consolidado para entrega al digitador una vez ingrese. |
| 9.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato. | Se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 831 del 2022 mipg, planilla de seguridad social |

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 contrabsta realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

**Sandra Carmenza Garcia Chaves**
**Firma del supervisor**

**Esteban zamora Garcia**
**Firma apoyo a la supervision**

0831

**CONTRATO No.** **DE 2022, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

| |
|---|
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| **CONTRATISTA:** DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1.073.683.874 de Soacha |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 |
| **VALOR:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000) |

Entre los suscritos: **JHON YENIFER DE JESUS GONZÁLEZ OSORIO**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 79.189.187** expedida en Mosquera, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretario de Salud, nombrado mediante el Decreto No. 010 del 05 de enero de 2021, cargo para el cual tomó posesión según consta en acta No. 009 del 06 de enero de 2021, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto Municipal 158 de 1 de diciembre de 2021, actuando en nombre y representación del MUNICIPIO DE SOACHA, con **NIT 800094755-7**, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte; y por la otra, **DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.1.073.683.874 expedida en Soacha, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, que se regirá por los postulados de la Ley 80 de 1993 y su decreto reglamentario 1082 de 2015; las Leyes 1150 de 2007 y 1474 de 2011, las normas que las complementen o adicionen y las normas de Derecho Público que lo rigen, y en lo no previsto en las anteriores disposiciones, por las normas de Derecho Privado, previas las estipulaciones contenidas en las siguientes clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las acciones de la dimension sexualidad y derechos sexuales y reproductivos de la Secretaría de Salud de Soacha. **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** El contratista tendrá las siguientes obligaciones especificas: 1. Apoyar y entregar el desarrollo de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidas por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas. 2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) para envío al Departamento, cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud. 3. Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento. 4. Realizar de manera mensual búsqueda activa y comunitaria (BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR. 5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentre sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión. 6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitores según la directriz de la Dirección de Salud Pública. 7. Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita, hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión. 8. Realizar entrega de investigaciones epidemiológicas de campo realizadas a referentes y digitador del área según tiempos establecidos por la dimensión, dirección de salud pública y lineamientos del instituto nacional de salud. 9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato. **CLÁUSULA TERCERA - VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000).** Incluidos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales propias del servicio y las obligaciones tributarias a que haya lugar. **CLÁUSULA CUARTA.** El MUNICIPIO cancelará el valor del presente contrato con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1165 del 06 de enero de 2022, por valor de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000), Rubro GESTIÓN DEL RIESGO (PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SSR DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS) Recurso de la Nación -Destinación específica SGP SALUD PUBLICA código 0111- 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.5.2-5 expedido por la Dirección de Presupuesto del MUNICIPIO. **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO:** MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato a título de honorarios por mensualidades vencidas, a razón de **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($2.178.000), así: a)** Un primer pago proporcional a los días ejecutados, por el periodo comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio suscrita entre el SUPERVISOR DEL CONTRATO y el CONTRATISTA, y el último día del mismo mes; siempre y

(8)

**CONTRATO No.** **DE 2022, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

| |
|---|
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| |
| **CONTRATISTA:** DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1.073.683.874 de Soacha |
| |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 |
| |
| **VALOR:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000) |

cuando se cumpla con el objeto del contrato, previa presentación del informe mensual y recibido a satisfacción por parte del Supervisor, **b)** Cuatro (4) pagos mensuales vencidos equivalentes a **DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($2.178.000)** previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del Supervisor. c) Un último pago proporcional a los días calendario ejecutados, previo al cumplimiento del objeto del contrato, presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El último pago se hará previo cumplimiento del objeto del contrato y recibo a satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista, así como la firma del acta de liquidación y ampliación de las garantías cuando fuere necesario. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El MUNICIPIO efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En todo caso, los pagos antes previstos estarán sujetos al Programa Anual de Caja (PAC), de la entidad. **PARÁGRAFO TERCERO:** Para efectos del pago de los honorarios se tomará todos los meses de 30 días calendario cada uno. Los pagos se efectuarán al CONTRATISTA dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la presentación de los informes y recibos de pago de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, teniendo en cuenta el procedimiento establecido por las aseguradoras de riesgos laborales. Para efectuar los anteriores pagos se requerirá de certificación expedida por el Supervisor sobre la satisfactoria prestación del servicio; teniendo en cuenta que los servicios contratados son de tracto sucesivo en caso de terminación anticipada, sólo habrá lugar al pago del tiempo de prestación efectiva del servicio. **El CONTRATISTA** deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y riesgos laborales, circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. **CLÁUSULA SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución del contrato será de cinco (5) meses, sin que supere el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA SÉPTIMA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** Para todos los efectos legales a que haya lugar, la vigencia del contrato será por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **CLÁUSULA OCTAVA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** En desarrollo del objeto del presente contrato, el CONTRATISTA además de las establecidas en la cláusula segunda del presente acuerdo negocial contrae las siguientes obligaciones: **1.** Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de acuerdo a los parámetros establecidos por el municipio. **2.** Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y trabas que afecten el debido desarrollo. **3.** Ejecutar el objeto del contrato dentro de los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo a la propuesta presentada por el contratista. **4.** Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo. **5.** Atender los requerimientos hechos por del supervisor durante la vigencia del contrato, siempre y cuando no afecten el correcto desarrollo del mismo, y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este acto. **6.** Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo de sus actividades, salvo requerimiento expreso de la Entidad, por lo que toda la información y/o documentos que se produzcan en el desarrollo del contrato serán de uso exclusivo de la Alcaldía Municipal de Soacha. **7.** Dar noticia inmediata al supervisor del contrato de las novedades que puedan ocasionar la parálisis o debida ejecución del contrato y ofrecer su pronta solución bajo su completa responsabilidad. **8.** Acreditar mensualmente, junto con el informe de supervisión su afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales en los términos y porcentajes establecidos en la ley, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y Decreto 1273 de 2018 **9.** Constituir la garantía única a favor de EL MUNICIPIO DE SOACHA en los términos establecidos en este documento. **10.** Realizar el pago de impuestos, tasas y emolumentos a que haya lugar

(9)

**CONTRATO No.** **DE 2022, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

| |
|---|
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| |
| **CONTRATISTA:** DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1.073.683.874 de Soacha |
| |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 |
| |
| **VALOR:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000) |

en ocasión al contrato incluido el tres por ciento (3%) del valor total del contrato y sus adiciones (artículo 40 Ley 1276 de 2009), para la adquisición de la estampilla PRO-DOTACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ••CBA•• Y CENTROS DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD, teniendo en cuenta lo establecido en el Acuerdo Municipal No. 030 del 09 de diciembre de 2020, en aplicación de la Ley 1276 del 2009. **11.** El Contratista debe realizar inscripción en la secretaria de Hacienda del Municipio de Soacha en el registro de Información Tributaria "RIT". **12.** Dar aplicación al Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG de la Entidad. **13.** Operar y manejar en forma correcta, así como responder por el cuidado y buen uso de los equipos y elementos asignados para el desarrollo de las obligaciones contractuales. **14.** Acatar las disposiciones de la política del Sistema de Seguridad Informática de la Entidad. **15** Mantener informado al supervisor, sobre el desarrollo de las actividades contractuales, para lo cual presentará informes mensuales, mes vencido dentro de los primeros cinco (5) días calendario, la ejecución sustentando y soportando de manera física y en medio magnético **16.** Entregar informe final sobre la ejecución del contrato, con los respectivos soportes de ejecución, de acuerdo a la Ley de Archivo y en medio magnético en el cual deberá hacer entrega de las bases de datos, invenciones, documentos que se hayan originado con fundamento en la ejecución del contrato **17**. Realizar cuando aplique en el apoyo a las jornadas extramurales que se le programen, así como en las brigadas de emergencias y desastres de la Secretaría de Salud de Soacha. **18.** Garantizar cuando aplique la atención de la población victima del conflicto armado y entregar informe mensual conforme a la normatividad vigente sobre enfoque diferencial y victimas. **19**. Resolver dentro de los términos las Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes que le sean asignados, proyectando la respuesta y descargue en el sistema, así como apoyar la atención a los usuarios de manera cordial, oportuna y de calidad, en el marco de la humanización del servicio, **20.** Para el último pago se deberá acreditar la totalidad del pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos laborales de la vigencia del contrato. **21.** Todas las demás obligaciones inherentes al objeto contractual. **CLÁUSULA NOVENA. OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: 1.** El **MUNICIPIO** brindará al **CONTRATISTA** la información necesaria para el desarrollo del objeto contratado. **2.** Garantizar elementos y/o la información necesaria para el cumplimiento del objeto. **3.** Ejercer la Supervisión y seguimiento permanente de la ejecución contractual. **4.** Exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte del **CONTRATISTA**. **5.** Pagar el valor del contrato en los términos pactados y en la forma como quede establecida en el mismo. **PARAGRAFO.** La entidad pública contratante no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde al **MUNICIPIO** y éste no asume responsabilidad solidaria alguna. **CLÁUSULA DÉCIMA. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA.** El Contratista hace las siguientes declaraciones: 1. Conoce y acepta los documentos del Proceso. 2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. 3. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna Causal de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés; al igual, no tiene multas pendientes de acuerdo a lo estipulado por el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016. 4. Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social integral. 5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato. 6. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio de dineros y en general de cualquier actividad ilícita. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA - INDEMNIDAD:** El **CONTRATISTA** mantendrá indemne al **MUNICIPIO** libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL:** Para efectos de dar cumplimiento al artículo 282 de la Ley 100 de 1993, subrogado por el artículo 114 del Decreto 2150 de 1995, concordante con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el **CONTRATISTA** deberá acreditar con anterioridad al perfeccionamiento del presente contrato su afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA - CESIÓN Y SUBCONTRATOS:**

(10)

**CONTRATO No.** **DE 2022, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

| |
|---|
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| |
| **CONTRATISTA:** DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1.073.683.874 de Soacha |
| |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 |
| |
| **VALOR:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000) |

El **CONTRATISTA** no podrá ceder ni subcontratar el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo, expreso y escrito del **MUNICIPIO**, pudiendo éste reservarse la razón o razones que tenga para negar la cesión o subcontrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA.- CADUCIDAD**: El **MUNICIPIO** podrá declarar la caducidad del presente contrato por medio de resolución motivada si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, para lo cual se dará por terminado en el estado en que se encuentre, de acuerdo con el procedimiento previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO**: Igualmente, el **MUNICIPIO** podrá declarar la caducidad del presente contrato, cuando se den las circunstancias previstas en el numeral 5º del artículo 5º de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.- MULTAS**: Si durante la ejecución del contrato el **CONTRATISTA** incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, el **MUNICIPIO** le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor total, de conformidad con la Ley 80 de 1993, el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones que se expidan sobre la materia. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al **CONTRATISTA** de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA**: En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, el **CONTRATISTA** se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por el **MUNICIPIO**, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El **CONTRATISTA** autoriza al **MUNICIPIO** para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en el punto anterior, de cualquier suma que le adeude el **MUNICIPIO** por éste u otro contrato o concepto, o efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al **CONTRATISTA** de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. - INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERAL:** Son aplicables a este contrato las disposiciones consignadas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL: El CONTRATISTA** ejecutará el objeto de este contrato con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre el **MUNICIPIO** y el **CONTRATISTA**. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- SUPERVISIÓN**: El **MUNICIPIO** vigilará el cumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, a través del Secretario de Salud y/o quien haga sus veces o por el funcionario que para el efecto designe el Ordenador del Gasto, quien ejercerá como Supervisor, cumplirá con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes y tendrá entre otras las siguientes funciones 1. Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes, en los términos y condiciones pactados. 2. Verificar que la cotización al sistema integral de seguridad social se aplique sobre el IBC correspondiente de acuerdo a la normatividad vigentes y en condición de trabajador independiente.3. Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el pago por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales en los porcentajes de ley. 4. Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes. 5. Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente. 6. Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del contrato y remitirlas a la Oficina Asesora Jurídica para el respectivo archivo. 7. Impulsar el trámite de los pagos a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos. 8. Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente. 9. Revisar e impartir

**CONTRATO No.** **DE 2022, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

| |
|---|
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| |
| **CONTRATISTA:** DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1.073.683.874 de Soacha |
| |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022 |
| |
| **VALOR:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($10.890.000) |

visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Oficina Asesora Jurídica para el respectivo archivo. 10. Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Oficina Asesora Jurídica. 11. Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en el, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Oficina Asesora Jurídica del Municipio. **PARÁGRAFO PRIMERO - RESPONSABILIDAD DEL SUPERVISOR:** En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 734 de 2002 y Ley 1474 de 2011, el manual de supervisión e interventoria adoptado por la entidad y demás normas concordantes. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Mediante comunicación escrita, el **MUNICIPIO** podrá reemplazar el supervisor designado. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: En caso de presentarse alguna controversia durante el desarrollo del presente contrato, las partes podrán acudir al acuerdo, arreglo directo o transacción. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma de este documento, que no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el artículo 127 de la Constitución Política ni en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, concordantes con el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas vigentes sobre la materia o dentro de las prohibiciones especiales para contratar. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: LIQUIDACIÓN:** De conformidad con lo establecido en el artículo 60 ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, respecto de la ocurrencia y contenido de la liquidación de los contratos estatales, se determina que en atención a la naturaleza del contrato a suscribir, el Municipio solo suscribirá el acta de liquidación en los casos que lo considere necesario con el fin de establecer los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA.- GARANTÍA: El CONTRATISTA** se obliga a constituir a favor del **MUNICIPIO** la garantía del contrato que podrá ser un contrato de seguro contenido en una póliza, Patrimonio autónomo o garantía bancaria, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.7 del Decreto 1082 de 2015 que ampare el cumplimiento general del contrato, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) de su valor, con una vigencia igual a la del término de ejecución y seis (6) meses más, contada a partir de la fecha de su expedición. Esta garantía deberá presentarse a favor del **MUNICIPIO DE SOACHA** con **NIT 800094755-7**, dentro del día (01) hábil siguiente a la fecha de suscripción del presente contrato y requerirá de su aprobación por parte del **MUNICIPIO. PARÁGRAFO: El CONTRATISTA** tendrá a su cargo, el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento de su monto, cada vez que se aumente o disminuya el valor del presente contrato, se prorrogue su vigencia, o se agote éste por razón de las multas que se impongan. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. - PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la suscripción de las partes. Para su legalización se requiere la expedición de registro presupuestal, de conformidad con el artículo 2.2.1.1.2.3.1 del Decreto 1082 de 2015 y para su ejecución se requiere de la aprobación de la garantía y de la suscripción del acta de inicio. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. FIRMA DEL CONTRATO ELECTRÓNICO:** las partes aceptan de común acuerdo suscribir el contrato a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública- SECOP II, herramienta tecnológica que es administrada por Colombia Compra Eficiente, por lo que no es necesario plasmar firmas por las partes, siendo esto acorde con la normatividad vigente, teniendo así validez jurídica y probatoria. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA. DOMICILIO:** Para todos los efectos derivados del presente contrato, se fija como domicilio contractual el Municipio de Soacha.

| | ACTA DE INICIO | Version | Código | Página | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Vigencia a partir de 21 de Enero de 2022 | | | 1 DE 1 | |

(12)

| | |
|---|---|
| CONTRATO No. | 831 DEL 19 de Enero de 2022 |
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA |
| VALOR: | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MTC $10.890.000 M/CTE |
| CONTRATISTA: | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ C.C. 1073683874 SSS-206 |
| PLAZO DE EJECUCION: | Cinco (05) meses , sin que supere el 31 de diciembre de 2022. |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: | 21 de Enero de 2022 |
| FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: | 19 de Junio de 2022 |

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado.

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 21 de Enero de 2022

| El Supervisor | El contratista |
|---|---|
| | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ |
| SANDRA GARCIA CHAVES<br>Directora de Salud Pública<br>Secretaria de Salud de Soacha<br>Supervisora | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ<br>C.C. 1073683874 |

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

| Funcionario / Contratista | Nombre, cargo, No de contrato (si aplica) | Firma |
|---|---|---|
| Elaboró: | Julián Andrés Chía López – Técnico Contratista - Secretaría de Salud de Soacha | |
| Revisó: | Esteban Marín Maldonado - Profesional especializado Contratista - Secretaría de Salud de Soacha | |

(13)

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7535500

## Vigencia Fiscal 2022

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 801

**Fecha de Compromiso:** 20 de enero de 2022

**Beneficiario** GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA **Nit:** 1073653874 - 7

**No. C.D.P.** 1165 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 06 de enero de 2022

**Tipo de Compromiso** Prestacion de Servicios

**Contrato** 831 **Fecha:** 19/01/2022 **Vence:** 31/12/2022

**Objeto:** CONTRATO N° 831/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

| Código | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| Gastos-Inversión | | |
| Recurso de la Nacion-Destinación Especifica | | |
| SGP - SALUD PUBLICA | | |
| 0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.5.2 - 50 | GESTIÓN DEL RIESGO (PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SSR DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS) | $ 10.890.000,00 |
| | **Total Compromiso** | $10.890.000,00 |

| Programación de PAC* | |
|---|---|
| Mes | Valor Programación |
| Febrero | $871.200,00 |
| Marzo | 2.178.000,00 |
| Abril | 2.178.000,00 |
| Mayo | 2.178.000,00 |
| Junio | 2.178.000,00 |
| Julio | 1.306.800,00 |
| Valor Total | $10.890.000,00 |

ALEXANDER ANTONIO FLOREZ WILCHES
Director de Presupuesto

Elaboró: SPELAEZ



*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

(4)

Simple.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-01-31, 02:50:34 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1043180111

Periodo Cotización: enero de 2022 Periodo Servicio: enero de 2022 Referencia pago (PIN): 8834727950

**PAGADO 31/01/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ | | |
| **Documento** | CC1073683874 | **Dirección** | CR 1A ESTE #14 - 30 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3187948243 |
| **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 | | | | Tot |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | 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 | |
| CC 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 0,522 | $ 1.000.000 | $ 5.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 5.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.300 | $ 0 | $ 290.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

(15)

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ Identificado con CC 1073683874

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24076254514 |
| **Fecha de apertura:** | 16 de Agosto de 2017 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 16 del mes Febrero de 2022.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
GOBIERNO MUNICIPAL
NIT 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

CODIGO 01

(16)

# FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO NO. 2110004847

**A. OPCION DE USO**

1. Inscripcion [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [ ] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad exterior Visual [ ]
1.4 Impuesto delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? NO

**B. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO?** SI [X] NO [ ]

2. Nombre de la entidad: SECRETARIA DE SALUD
3. Dirección de la entidad: CALLE 13 NO 1-03
4. Número de contrato: 2638
5. Fecha del Contrato: 25 / 08 / 2021 (Dia / Mes / Año)

**C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] No: 1073683874 Dv: 7
7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de Hecho [ ]
8. Regimen Tributario: Gran Contribuyente [ ] Regimen Comun [ ] Regimen Simplificado [X]
9. Nombres y apellidos o Razón Social: DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ
10. Número de Registro Mercantil: Codigo / No. Matricula
11. Fecha de matricula: Dia / Mes / Año
12. Estado del registro mercantil: Inscripcion [ ] Renovacion [ ]
13. Dirección de notificación judicial: CARRERA 1A ESTE NO 14-30
14. Departamento: CUNDINAMARCA
15. Municipio: SOACHA
16. Dirección comercial
17. Municipio: SOACHA
18. Barrio: EL LIBERTADOR
17. Teléfono fijo o movil: 3187948243
18. Teléfono alterno
19. Correo Electrónico: JUANCHIS3072@GMAIL.COM

**C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA?** SI [ ] NO [ ]

20. Nombre del Establecimiento Comercial
21. Dirección del Establecimiento Comercial: CARRERA 1A ESTE NO 14-30
22. Barrio
23. Comuna
24. Numero de Registro Mercantil del Establecimiento: Codigo / No. Matricula
25. Fecha de Matricula del Establecimiento: 02 / 09 / 2021 (Dia / Mes / Año)
26. Estado del Registro Mercantil: Inscripcion [ ] Renovacion [ ]

**D. ACTIVIDAD ECONOMICA**

27. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]
28. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 26 / 08 / 2021 (Dia / Mes / Año)
29. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)
Código Act. Principal: 8692 Descripcion: Actividades de apoyo terapéutico.

**E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO**

| 30. Nombres y Apellidos | 31. Tipo y Número de Identificación | 32. CR | 33. No. Tarjeta Profesional |
|---|---|---|---|
| 1 DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ | 1 CC: 1073683874 | 1 | 1 |
| 2 | 2 : | 2 | 2 |

**F. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)**

34. Traspaso [ ] 35. Cambio razón Social [ ] 36. Cambio de dirección [ ] 37. Cambio de Régimen [ ] 38. Otros [ ] Cual?

39. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario
40. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] No: DV:
41. Nombre Razón social
42. Numero de Registro Mercantil: Codigo / No. Matricula
43. Fecha de Matricula: Dia / Mes / Año
44. Cambio de Régimen: Regimen Simplificado [ ] Régimen Comun [ ]
45. Nueva Dirección
46. Barrio
47. Comuna
48. Teléfono
49. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

**G. CESE DE ACTIVIDADES**

50. Causal: Fusión [ ] Escision [ ] Liquidacion [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual?
51. Numero de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Codigo / No. Matricula
52. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Dia / Mes / Año

**H. FIRMAS**

53. LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, SERA RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE Y EN CONSECUENCIA CORresponde EXACTAMENTE A LA REALIDAD, POR LO TANTO CUALQUIER FALSEDAD EN QUE INCURRA PODRA SER SANCIONADA
52. Contribuyente o representante legal
Diana Paola Garcia M
Nombre
CC: 1073683874
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

54. PERJUICIO DE LAS SANCIONES QUE LA DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES PUEDA

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACION NO TIENE COSTO ALGUNO

(17)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14692865097

(415)7707212489984(8020) 000001469286509 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 3 6 8 3 8 7 4 | 7 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 3 6 8 3 8 7 4 | 2 0 0 7 1 0 0 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | MARTINEZ | DIANA | PAOLA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

41. Dirección principal: CR 1 A ESTE 14 30

42. Correo electrónico: juanchis3072@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 7 9 4 8 2 4 3 | 7 2 2 2 6 6 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 2 | 2 0 2 0 0 5 2 2 | 8 2 9 9 | 2 0 2 0 0 5 2 2 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2020 - 05 - 22 / 10 : 23: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

DIANA GARCIA M

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA OSORIO DIEGO MAURICIO
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

AXA COLPATRIA

## INGRESO INDEPENDIENTE

### DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| **Tipo de Identificación:** | NIT |
| **Número de documento:** | 800094755 |
| **Número Afiliación:** | 161846 |
| **Razón social:** | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA |

### DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

| | |
|---|---|
| **Tipo de documento:** | C.C. |
| **Número de documento:** | 1073683874 |
| **Nombre:** | DIANA PAOLA GARCIA MARTINEZ |
| **Fecha Inicio contrato:** | 19/01/2022 |
| **Fecha Fin contrato:** | 21/06/2022 |
| **Fecha Inicio cobertura:** | 21/01/2022 |
| **Número contrato:** | 13559 |
| **Nit empresa en misión:** | 0 |
| **Código Sucursal** | SALUD |
| **Centro de trabajo** | CTRAB 002 |
| **Fecha hora transacción:** | 20/01/2022 10:50:48 a.m. |

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860 009 578-6

# NOTICE DE AVISO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | | | SUCURSAL | | | COD. SUC. | | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | | | ANTIGUO COUNTRY | | | 21 | | 21-46-101035709 | 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE: | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | A LAS: | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
| 20 | 01 | 2022 | 19 | 01 | 2022 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GARCIA MARTINEZ DIANA PAOLA | | IDENTIFICACIÓN: C.C. 1,073,683,874 |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CARRERA 1 A ESTE N 14 30 | CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA | TELÉFONO: 3187548243 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO/BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOACHA | | IDENTIFICACIÓN: NIT 800.094.755-7 |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA | TELÉFONO: 7305500 |
| ADICIONAL: | | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUSTOB, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO 831-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

**AMPAROS**

| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
|---|---|---|---|
| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19/01/2022 | 31/12/2022 | $ 1.059.000 00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 20.000 00 | $ 8,000.00 | $ 5,320.00 | $ 33,320.00 | $ 1,059,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| DE LIMA GRUPO EMPRESARIAL | 01005 | 100,00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

DIANA PAOLA GARCIA M.
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

D_F0933093A

NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

(20)

Valor de la garantía: [illegible] Fecha de vigencia hasta: 31-12-2022 11:59:00 PM

Responsabilidad civil extra contractual: Si No

Fecha límite para entrega de garantías: 30 días de tiempo transcurrido Fecha de entrega de garantías: 28 días de tiempo transcurrido

Garantías del proveedor:

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Detalle | Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.PERT.8441662 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.089.000.00 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 31/12/2022 | Aceptada | Detalle | [illegible] |

Agregar

## Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Si No

## Condiciones de facturación y pago

Forma de pago: Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura: 30 días

(21)

| | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO: DO-00-F01 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión: | 2 | |
| | FORMATO ACTA DE REUNIONES | Fecha de Aprobación | | |
| | | DD | MM | AA |
| | | 02 | 05 | 2016 |

| FECHA DE REUNION | D | M | A |
|---|---|---|---|
| | 31 | 1 | 2021 |

LUGAR DE REUNIÓN: Secretaria de salud

OBJETIVO (S) DE LA REUNIÓN:

Se realiza revision de la actividad contractual para aportar al producto MIPG

PARTICIPANTES:

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | ENTIDAD/ORGANIZACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diana paola Garcia | sss | dpargar.saludsoacha@gmail.com | 3187948243 | DIANA GARCIA. |
| 2 | Natalia Gomez Camacho | sss | ngomezc.saludsoacha@gmail.com | 3106002792 | Natalia Gómez |
| 4 | Gabriel Rodriguez Ramos | SSS - Planeacion | gmrodriguez.segsalud@gmail.com | 3144432307 | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: (Principales aspectos abordados)

Se articula con el equipo de planeacion estrategica de la SSS para revisar el agendamiento de la actividad MIPG del mes enero donde se informa el equipo de trabajo de la DMSSR que se ha programado una jornada a los procesos de induccion en el marco de fortalecimiento de las capacidades del talento humano la cual se informa que se ha programado para el mes de febrero.

CONCLUSIONES: Se realiza programacion de la actividad a los procesos de induccion en el marco de fortalecimiento de las capacidades del talento humano la cual se informa que se ha programado para el mes de febrero.

REGISTRO DE COMPROMISOS:

| No | COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Asistir a jornada de los procesos de induccion en el marco de fortalecimiento de las capacidades del talento humano la cual se informa que se ha programado para el mes de febrero. | Equipo de planeacion y DMSSR | 03/2 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

Nota : Si se requiere, anexar más hojas

Ver - Google Chrome

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay?index?id=4940037368processCodeBuyer=CO1.PPI.16843416&processCodeSupplier=&showEdit=True&uploaded3ySuyer...

Descargar documento Cerrar

DETALLE DEL DOCUMENTO

## Identificación del documento

ID del documento C566C7564D369BD8214E0AF68EB74C3EF0CD086F0A2CC6725B57333D4A863BC3

Ubicación Público

## Información del documento

Descripción INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO 831 No. 1 DIANA GARCÍA.pdf

Nombre INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO 831 No. 1 DIANA GARCÍA.pdf

Tamaño 389384

Estado No encriptado

Creado por SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVES

Fecha de creación 6 días de tiempo transcurrido [illegible]

## Documento usado en

| Tipo | Descripción |
|---|---|
| Contrato | CO1.SLCNTR.807313 |

Volver

Descargar documento Cerrar