2022 -03 -24 **1,672,704.00**

BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

UN MILLóN SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4345**

Beneficiario: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 CONTRATO N° 2042/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Valor Egreso: 1,672,704.00 **Orden:** 3680
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3680

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,742,400.00		-17.424,00
Adulto Mayor	-3,00	1,742,400.00		-52.272,00
			-$	**69,696.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.672.704,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,345

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1001046163	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	1,672,704.00			Corriente		
		TOTAL	**1,672,704.00**					

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. 3680**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-mar.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1001046163 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 2042
Facturas: ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 del 18/03/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 CONTRATO N° 2042/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **2047** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2042

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	1.742.400,00
	$ 1.742.400,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,742,400.00	-17.424,00
Adulto Mayor	-3,000	1,742,400.00	-52.272,00
			$-69.696,00
			$ 1.672.704,00

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	17.424.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.672.704.00	Servicios
24909009	0.00	52.272.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.742.400.00	0.00	Servicios
	1.742.400,00	1.742.400,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADOR MUNICIPAL

18/03/2022

CE 4345

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: ORD230A
Secuencia: P
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 29-03-2022 **Hora:** 12:11:59
Fecha de Generación: 29-03-2022

Fecha de envío del pago: 24-03-2022
Fecha para Procesar el pago: 24-03-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $26,034,611.00	**Valor Registros Procesados:** $26,034,611.00	**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
00550488423191425	Ahorros	80236644	DANIEL ALBERTO SAA	542,080.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000488421130748	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	1,672,704.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000024054069134	Ahorros	1022371027	ADRIANA MARCELA ME	3,152,334.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000024106377231	Ahorros	79200127	HECTOR HUMBERTO BE	832,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000325148328	Ahorros	1072642473	NINA ALEJANDRA CAR	4,377,600.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000024109875121	Ahorros	1000836537	YESICA KATHERINE U	1,951,488.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000000646208	Ahorros	1000784882	ALLISON DANIELA CA	1,742,400.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00570450270154286	Ahorros	79266288	ARCENIO DE JESUS V	603,125.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00570450270154286	Ahorros	79266288	ARCENIO DE JESUS V	5,709,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000085305175	Ahorros	52126312	CLARA PATRICIA RIV	2,090,880.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00550451700046811	Ahorros	13870860	LEONARDO RUEDA PLA	3,360,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL073B1
Secuencia: V
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 22-04-2022 **Hora:** 17:10:42
Fecha de Generación: 22-04-2022

Fecha de envío del pago: 22-04-2022
Fecha para Procesar el pago: 22-04-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,672,704.00	**Valor Registros Procesados:** $1,672,704.00	**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
22137188518	Corriente	800094755	ALCALDIA MUNICIPAL	1,672,704.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-04-2022

#Folios 11
hacienda

1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
3880	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: MAR 2 Hora: 17:18 Firma:

TE 1
95949

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2042
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	7/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	6/08/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO X			
C.C.	X	NIT	1.001.046.163
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA GARCIA CHAVES	
CARGO	DIRECTORA SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
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 7 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO
VALOR DEL PAGO	1.742.400,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	488421130748		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	2.105.400,00
ABRIL	2.178.000,00
MAYO	2.178.000,00
JUNIO	2.178.000,00
JULIO	2.178.000,00
AGOSTO	2.178.000,00
SEPTIEMBRE	72.600,00
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	13.068.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

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

NUMERO DE CONTRATO	2042
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO 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	2230	FECHA	21/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		13.068.000,00	

CRP			
NUMERO	2047	FECHA	7/02/2022
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		13.068.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	13.068.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	13.068.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.742.400,00		1.742.400,00
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	1.742.400,00	-	1.742.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.742.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.742.400,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	11.325.600,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	2042

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO 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	1043502255
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 125.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ene-22
PLANILLA	1043502255
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 160.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	ene-22
PLANILLA	1043502255
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 24.400

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
C.C. O NIT	1001046163
E-MAIL	mbrinez.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3118575157
	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	DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA
CARGO	AUXILIAR AREA DE SALUD
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
E-MAIL	dmosquera@alcaldia.gov.co
TELEFONO	3143095048
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	SANDRA GARCIA CHAVES	3103341825
	DIRECTORA SALUD PUBLICA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: ESTEBAN ZAMORA GARCIA	7308080 EXT. 2021
	Cargo: APOYO A LA CORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PUBLICA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO	1.001.046.183
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/01/2022	2042
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
7/02/2022	SIETE MESES VEINTITRES DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
7/02/2022	28/02/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. 1. Apoyar y entregar el desarrollo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA).	Durante el periodo comprendido el 7 de febrero al 28 de febrero se realizaron las siguientes investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) del programa de tuberculosis evento 813- (813_79580578 , 813_13706170, 813_79233590)
2. Apoyar el diligenciamiento de base de datos de poblacion identificada con eventos en interes en salud publica.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se retroalimenta la base de poblacion identificada (migrantes, gestantes, menores de 5 años, sin aseguramiento etc.) en cada uno de los eventos notificados de interes de salud publica.
3. Apoyar los seguimientos a las UPGDS, en la implementacion de la estrategia, TAES.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se cuenta con una carpeta compartida en el drive donde las UPGDS del municipio de soacha, realizan el respectivo registro del seguimiento diario con pacientes que se encuentran en el tratamiento antituberculoso y aplican la estrategia TAES Virtual.
4. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para el envio al departamento	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza el respectivo cargue de las IEC solicitadas, a la base principal de SIVIGILA, a medida de ingreso o georreferenciacion de pacientes.
5. Entregar consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos asignados en el mes.	Durante el periodo comprendido del 7 al 28 de Febrero de 2022 se entrega consolidado de las semanas epidemiologicas 6, 7 y 8 segun calendario epidemiologico.
6. Apoyar los seguimientos a la cohorte de TBC y LEPRA.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza el apoyo a los respectivos seguimientos a la cohorte, en el mes de febrero se realizaron seguimientos de ingreso nuevo , seguimientos de 6 meses de tratamiento, un año, farmacorresistentes, y con coinfeccion.
7. Apoyar a la recepcion y entrega de tratamiento y/o formatos estipulados por el referente del area	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza recepcion de tratamientos el dia 14 de febrero de 2022 en el centro nacional de acopio, se realiza el respectivo diligenciamiento en el formato de entrega de tratamiento para ser recepcionado directamente a las UPGDS
8. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TB-LEPRA	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza captacion de sintomaticos respiratorios en los centros de acopio para los adultos mayores(geriatricos) junto con captacion en los monitoreos, y las jornadas de vacunacion respectivamente asignadas en el mes de febrero.
9. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentre sinaseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza captacion de usuarios que se encuentren sin el servicio de los sistemas de salud o soliciten apoyo a las demas dimensiones para solucionar sus temas personales, y sociales, se realiza por medio de via correo electronico la respectiva informacion para adicionar personal que soliciten el servicio nescesario.
10)Apoyar logísticamente las Jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) según la directriz de la referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Durante el periodo comprendido del 7 al 28 de Febrero del 2022, se apoya a la jornada de vacunacion el dia 19 de Febrero en el parque principal de soacha realizando registro
11)Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato	Aporte a EPS, Fondo de Pension y ARL, MIPG y PQRS.

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 1703 de 2002.

Firma del supervisor
SANDRA GARCIA CHAVES
Documento de identificación / No. 36329206

Firma de Apoyo de supervisor
NOMBRE: ESTEBAN ZAMORA GARCIA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	SANDRA GARCIA CHAVES	
		Cargo:AUXILIAR AREA DE LA SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO	1.001.046.163

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	X		28/01/2022	2042

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
7/02/2022		SEIS MESES(6) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
7/02/2022	25/02/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. 1. Apoyar y entregar el desarrollo de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA).	Durante el periodo comprendido el 7 de febrero al 28 de febrero se realizaron las siguientes investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) del programa de tuberculosis evento 813: (813_79860578 , 813_13706170, 813_ 79233590, 813_1073700085)	Se soporta actividad en medio fisico los cuales reposan en las carpetas de los eventos en el archivo del area de epidemiologia y el magnetico en la oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 1
2. Apoyar el diligenciamiento de base de datos de poblacion identificada con eventos en interes en salud publica.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se retroalimenta la base de poblacion identificada (migrantes, gestantes, menores de 5 años, sin aseguramiento etc.) en cada uno de los eventos notificados de interes de salud publica.	Se soporta la actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposan dentro de la seccretaria de salud en la oficina pic carpeta contrato 2042 actividad 2
3. Apoyar los seguimientos a las UPGDS, en la implementacion de la estrategia, TAES.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se cuenta con una carpeta compartida en el drive donde las UPGDS del municipio de soacha, realizan el respectivo registro del seguimiento diario con pacientes que se encuentran en el tratamiento antituberculoso y aplican la estrategia TAES Virtual.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 2042 actividad 3.
4. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para el envio al departamento.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza el respectivo cargue de las IEC solicitadas, a la base principal de SIVIGILA, a medida de ingreso o georreferenciacion de pacientes.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposan en la secretaria de salud en la oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 4.
5. Entregar consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos asignados en el mes.	Durante el periodo comprendido del 7 al 28 de Febrero de 2022 se entrega consolidado de las semanas epidemiologicas 6, 7 y 8 según calendario epidemiologico.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposan en la secretaria de salud en la oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 5
6. Apoyar los seguimientos a la cohorte de TBC y LEPRA.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza el apoyo a los respectivos seguimientos a la cohorte; en el mes de febrero se realizaron seguimientos de ingreso nuevo , seguimientos de 6 meses de tratamiento, un año, farmacorresistentes, y con coinfeccion.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposan en en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 6.
7. Apoyar a la recepcion y entrega de tratamiento y/o formatos estipulados por el referente del area.	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza recepcion de tratamientos el dia 14 de febrero de 2022 en el centro nacional de acopio, se realiza el respectivo diligenciamiento en el formato de entrega de tratamiento para ser recepcionado directamente a las UPGDS.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposan en en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 7.
8. Realizar de manera mensual busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TB-LEPRA	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza captacion de sintomaticos respiratorios en los centros de acopio para los adultos mayores(geriatricos) junto con captacion en los monitoreos, y las jornadas de vacunacion respectivamente asignadas en el mes de febrero.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico el cual reposa en la secretaria de salud, en la oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 8.
9. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentre sinaseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimension	Durante el periodo comprendido del 7 de febrero al 28 de febrero de 2022 se realiza captacion de usuarios que se encuentren sin el servicio de los sistemas de salud o soliciten apoyo a las demas dimensaiones para solucionar sus temas personales, y sociales, se realiza por medio de via correo electronico la respectiva informacion para adicionar personal que soliciten el servicio nescesario.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico que reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 3402 Actividad 12.
10)Apoyar logísticamente las Jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) según la directriz de la referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Durante el periodo comprendido del 7 al 28 de Febrero del 2022, se apoya a la jornada de vacunacion el dia 19 de Febrero en el parque principal de soacha realizando registro	Se soporta actividad en medio magnetico los cuales reposan en en la secretaria de salud, oficina pic en el cd de la carpeta del contrato 2042 Actividad 9; del cual el original reposa en la carpeta del contrato 3515 correspondiente a la contratista yolima huertas (referente) PAI. Actividad 9.
11) Acatar las obligaciones dispuestas al objeto contractual	Aporte a EPS, Fondo de Pension y ARL, MIPG y PQRS.	Se soporta actividad en medio fisico y magnetico que reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 2042 Actividad 12.

FIRMA DEL SUPERVISOR
SANDRA GARCIA CHAVES
CC. 3552928[illegible]

FIRMA DEL CONTRATISTA
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1001046163, 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 mes del 7 al 28 de Febrero del 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2042	7-feb.-22	6-ago.-22	13.068.000,00	1.742.400,00

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	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO, identificado(a) con cédula de Ciudadanía No. 1001046163, 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 mes del 7 al 28 de Febrero del 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2042	7-feb.-22	6-ago.-22	13.058.000,00	1.742.400,00

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	COMUN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-02-24, 11:51:30 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1043502255 **Referencia pago(PIN)** 8837330540

Periodo Cotización 202201 **Periodo Servicio** 202201

Cliente:

PAGADA 2022-02-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO				
Documento	CC 1001046163	**Dirección**	CR 14 #31 D - 48 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7113479		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001046163		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |

8

SOACHA | Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código **01**

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No. 2110005587

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción [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 [ ] Cuál? _____

B. USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA - DIVISIÓN DE RECAUDO Y CONTROL SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la Entidad	SECRETARIA DE SALUD		
3. Dirección de la entidad	CALLE 13 7 30	4. Número de contrato	2639
5. Fecha del Contrato	03 09 2021 (Día Mes Año)		

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] No. 1001046163 DV 5

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de Hecho [ ]

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [X] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad / No. Matrícula	11. Fecha de matrícula: Día Mes Año	12. Estado del registro mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]	
13. Dirección de notificación judicial: CARRERA 14#31D-48SUR		14. Departamento: CUNDINAMARCA	15. Municipio: SOACHA
16. Dirección comercial		17. Municipio: SOACHA	18. Barrio: NUEVO COMPARTIR
19. Teléfono fijo o móvil: 3142886898	20. Teléfono alterno: 3118575157	21. Correo Electrónico: MARIALEJABRI@GMAIL.COM	

D. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL SI [ ] NO [ ]

22. Nombre del establecimiento Comercial			
23. Dirección del Establecimiento Comercial		24. Barrio	25. Comuna
26. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad / No. Matrícula	27. Fecha de Matrícula del Establecimiento: 30 09 2021 (Día Mes Año)	28. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]	

E. ACTIVIDAD ECONÓMICA

29. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]	30. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 06 09 2021 (Día Mes Año)

31. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT): Código CIIU Municipal 8699 Descripción: Otras actividades de atención de la salud humana.

F. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

32. Nombres y Apellidos	33. Tipo y Número de Identificación	34. CR	35. No. Tarjeta Profesional
1.	1.	1. 1	1.
2.	2.	2. 2	2.

G. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZÓN SOCIAL - CAMBIO DIRECCIÓN - CAMBIO RÉGIMEN - ACTUALIZACIÓN DE DATOS)

36. Traspaso [ ] 37. Cambio razón Social [ ] 38. Cambio de dirección [ ] 39. Cambio de Régimen [ ] 40. Otros [ ] Cuál? _____

41. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario		42. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] CE [ ] No. _____ DV __
43. Nombre Razón social		
44. Número de Registro Mercantil: Ciudad / No. Matrícula	45. Fecha de Matrícula: Día Mes Año	46. Cambio de régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]
47. Nueva Dirección	48. Barrio	49. Comuna / 50. Teléfono

51. Si selecciono la casilla 39 diligencie esta casilla la información a actualizar

H. CESE DE ACTIVIDADES

52. Causal: Traspaso [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cuál? _____

53. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad / No. Matrícula	54. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

I. FIRMAS

55. Contribuyente o representante legal

Nombre: MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1001046163

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA — REVISIÓN — 30 SEP 2021 — DIRECCIÓN DE IMPUESTOS

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código postal: 250051
Pbx: 7326900 - 7328072
Soacha - Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS

8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14770261612

(415)7707212489984(8020) 000001477026161 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 1 0 4 6 1 6 3	5	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 0 1 0 4 6 1 6 3	2 0 1 9 1 2 1 0

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
BRIÑEZ	CAICEDO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PERSONA NATURAL	PN

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 # 31 D 48 SUR

42. Correo electrónico: marialejabri@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 5 7 5 1 5 7	3 1 4 2 8 8 6 8 9 8

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 9	2 0 1 9 0 3 1 8						3 2 2 3	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 07 - 03 / 12 : 22: 52

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:

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

984. Nombre: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

27/02/2022

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ALEJANDRA BRINEZ CAICEDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1001046163**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488421130748**
Fecha de apertura	**12/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 07 de Febrero de 2022			1 DE 1	

CONTRATO No.	2042 DEL 28 de Enero de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE VIH, TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	TRECE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS MTC $13.068.000 M/CTE
CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ C.C. 1001046163 SSS-217
PLAZO DE EJECUCION:	Seis (06) meses , sin que supere el 31 de diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	07 de Febrero de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	06 de Agosto 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 07 de Febrero de 2022

El Supervisor	El contratista
	Maria Alejandra Briñez.
SANDRA GARCIA CHAVES **Directora de Salud Pública** Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ** **C.C. 1001046163**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julián Andrés Chia López – técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Susana Arévalo Daza - Profesional especializado Contratista - Secretaria de Salud de	