2022 -03 -24 **1,858,560.00**

PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA

UN MILLóN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4385**

Beneficiario: PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 CONTRATO N° 2061/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL DE LA ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005
Valor Egreso: 1,858,560.00 **Orden:** 3685
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3685

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,936,000.00		-19.360,00
Adulto Mayor	-3,00	1,936,000.00		-58.080,00
			-$	**77,440.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.858.560,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRÉSO N° 4,385

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1032481371	PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA	1,858,560.00			Corriente		
		TOTAL	**1,858,560.00**					

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.** 3685

Lugar y Fecha: SOACHA 18-mar.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA **Nit/C.C. :** 1032481371 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 2061
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° 2061/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL DE LA ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005
Programa:

Registro Presupuestal: **2062** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2061

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	1.936.000,00
	$ 1.936.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,936,000.00	-19.360,00
Adulto Mayor	-3,000	1,936,000.00	-58.080,00
			$-77.440,00
			$ 1.858.560,00

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	19.360.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.858.560.00	Servicios
24909009	0.00	58.080.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.936.000.00	0.00	Servicios
	1.936.000,00	1.936.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADOR MUNICIPAL

18/03/2022

CE 4385

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL035B **Fecha:** 24-03-2022 **Hora:** 12:52:49 **Fecha de envio del pago:** 24-03-2022

NIT: 800094755 **Secuencia:** X **Fecha de Generación:** 24-03-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 24-03-2022

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

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados: 17**	**Registros Rechazados: 0**	**Registros Pendientes: 0**
Valor Total del Pago: $36,098,893.00	**Valor Registros Procesados: $36,098,893.00**	**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
22107725729	Ahorros	1073707146	ANA MARIA ROMERO	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
03115335835	Ahorros	1032481371	JOHANA ANDREA PINZ	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
19822496175	Ahorros	1019123810	CLAUDIA XIMENA GAR	1,868,240.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
60272531989	Ahorros	1032494459	YENNY MARCELA AVIL	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
25006055004	Ahorros	1016012970	MARISOL CALDERON R	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
24152606849	Ahorros	1026290800	ANGELA VICTORIA RI	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
54778673862	Ahorros	1019054960	CELMIRA VICTORIA P	1,858,560.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22157622424	Ahorros	1024575737	JEAN RANDOLPH PEÑA	278,784.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22157622424	Ahorros	1024575737	JEAN RANDOLPH PEÑA	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22154977868	Ahorros	1024562340	DIANA PAOLA RODRIG	336,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22154977868	Ahorros	1024562340	DIANA PAOLA RODRIG	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
03045207257	Ahorros	1024555520	ANDRES FELIPE MONT	2,257,456.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
10882104830	Ahorros	1024528153	MELANI LIZETH GONZ	4,268,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
52550140926	Ahorros	52840615	AMANDA ROMERO GONZ	2,702,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22123218411	Ahorros	39671113	LUZ MERY GAITAN	2,179,613.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
52500042486	Ahorros	1073706202	ANGIE DAYANA CONTR	2,245,760.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022
22124433588	Ahorros	52533521	YENI NAIDU BOHORQU	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-03-2022

HACIENDA

TOTAL FOLIOS 12

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	
3685	

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
CENTRAL DE CUENTAS
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO 96081
Fecha: MARZ 17 Hora
Firma

7 F 12

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2061 de 2022
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES Y CINCO (5) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA DE INICIO	7/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	6/08/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
Johana Andrea Pinzon Guzman				
C.C.	X	NIT		1.032.481.371
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
Martha Isabel Garcia Quesada	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
CORREO	mgarciag@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	07 AL 28 DE FEBRERO DEL 2022
VALOR DEL PAGO	1.936.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA SEIS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	031153395835		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	2.339.333,00
ABRIL	2.420.000,00
MAYO	2.420.000,00
JUNIO	2.420.000,00
JULIO	2.420.000,00
AGOSTO	2.420.000,00
SEPTIEMBRE	80.667,00
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	14.520.000,00

Andrea Pinzón

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	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2061 de 2022
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL ZOONOSIS 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	1838	FECHA	13/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.1.2-50		14.520.000,00	

CRP			
NUMERO	2062	FECHA	7/02/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.1.2-50		14.520.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	14.520.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	14.520.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.936.000,00		1.936.000,00
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	1.936.000,00	-	1.936.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.936.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.936.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	12.584.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Andrea Pinzón

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	2061 de 2022

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL ZOONOSIS 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 periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9429141839
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9429141839
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	9429141839
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	24.400,00

CONTRATISTA	Johana Andrea Pinzon Guzman	Andrea Pinzón.
C.C. O NIT	1.032.481.371	
E-MAIL	jpinzon.saludsoacha@gmail.com	
TELEFONO	3115335835	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	Martha Isabel Garcia Quesada	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	
E-MAIL	mgarciag@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3138342400	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
			Martha Isabel García Quesada Cargo:PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3138342400

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
Johana Andrea Pinzon Guzman	1.032.481.371

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		28/01/2022	2061 de 2022

Fecha de Inicio	7/02/2022	Plazo de ejecución	SEIS (6) MESES Y CINCO (5) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
07 DE FEBRERO DE 2022	28 DE FEBRERO DE 2022	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el proceso de inmunizacion de la poblacion canina y felina con vacunacion antirrabica de acuerdo a la meta programada por la dimension de salud ambiental para 2022.	Realizar proceso de inmunizacion de la poblacion canina y felina antirrabica en las 6 comunas del municipio de Soacha.	Se entrega un certificado en pdf que reposa en magnético-CD del contrato 2061 del 2022 del mes de febrero, en la carpeta del contratista de la dirección de salud publica coordinación PIC, los físicos reposan en el archivo de la línea de zoonosis de salud ambiental
2. Concertar puntos de vacunacion de acuerdo al cronograma mensual, para asegurar la divulgacion de las jornadas	Concertar los puntos de vacunacion con lideres comunales de tal manera que se divulguen las jornadas y de igual manera la comunidad cuente con la informacion	Se presentan actas de concertacion en pdf que reposa en magnetico-CD del contrato 2061 de 202 del mes de febrero, en la carpeta del contratista de salud publica coordinacion PIC, los fisicos resposan en el archivo de la linea de zoonosis de salud ambiental.
3. Realizar el correcto y adecuado manejo de insumos y biologico antirrabico, suministrado por la Secretaria de Salud de Soacha para el desarrollo de las jornadas.	Llevar el control del biologico entregado al municipio de Soacha, utilizado para el proceso de inmunizacion de igual manera sus condiciones de almacenamiento y asegurar un correcto uso del mismo.	Se entregan un certificado en pdf que reposa en magnético-CD del contrato 2061 del 2022 del mes de febrero, los físicos reposan en el archivo de la linea de zoonosis de salud ambiental
4. Realizar monitoreo de coberturas de vacunacion canina y felina en el municipio de acuerdo a los lineamientos presentados por el ministerio de salud y Proteccion social.	Realizar encuestas de Monitoreo, evaluando la cobertura de vacunacion canina y felina según las jornadas de vacunacion ejecutadas en el municipio de Soacha.	Se presentan actas de encuesta de monitoreo vacunacion antirrabica canina y felina en pdf que reposa en magnetico- CD del contrato 2061 de 2022 del mes de febrero, en la carpeta del contratista de salud publica coordinacion PIC, los fisicos resposan en el archivo de la linea de zoonosis de salud ambiental.
5. Atender de forma oportuna los eventos de interes en salud publica o situaciones de riesgo en salud de la poblacion, acorde a la dimension que corresponde.	Se realiza una reunion, con el fin de dar a conocer los formatos de diferentes eventos de interes en salud publica o situaciones de riesgo en salud de la poblacion,acorde a la linea de zoonosis.	Se entregan 1 acta en pdf que reposan en magnético-CD del contrato 2061 del 2021 del mes de febrero, en la carpeta del contratista de la dirección de salud publica coordinación PIC, los fisicos reposan en el archivo de la línea de zoonosis de salud ambiental.
6.Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato.	Se realiza participación de la reunión MIPG (1), pago de seguridad social (2), respuestas a PQRS(3), RIT (4), póliza (5), certificado medico de salud ocupacional (6).	Se entregan 6 soportes en pdf para el periodo del mes de febrero, reposan en magnético-CD del contrato 2061 del 2022 del contratista de la linea de zoonosis de la dimension de salud ambiental.

Johana Andrea Pinzon Guzman

Andrea Pinzón

C.C.1032481371

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

Martha Isabel García Quesada

supervisor o interventor **Firma del Supervisor**

Alcaldía Municipal de Soacha	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 Expedición	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:Martha Isabel Garcia Quesada		3138342400
	Cargo:PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre: Marlyn Briyith Gonzalez Cubillos		3013162767
	Cargo: Profesional dimension		

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.		
Nombre o Razón social del contratista.		CC. / Nit
Johana Andrea Pinzon Guzman		1.032.481.371
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/01/2022	2061 de 2022
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
7/02/2022	SEIS (6) MESES Y CINCO (5) DÍAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2021	
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
07 DE FEBRERO DE 2022	28 DE FEBRERO DE 2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar el proceso de inmunizacion de la poblacion canina y felina con vacunacion antirrabica de acuerdo a la meta programada por la dimension de salud ambiental para 2022.	Realizar proceso de inmunizacion de la poblacion canina y felina antirrabica en las 6 comunas del municipio de Soacha.
2. Concertar puntos de vacunacion de acuerdo al cronograma mensual, para asegurar la divulgacion de las jornadas	Concertar los puntos de vacunacion con lideres comunales de tal manera que se divulguen las jornadas y de igual manera la comunidad cuente con la informacion
3. Realizar el correcto y adecuado manejo de insumos y biologico antirrabico, suministrado por la Secretaria de Salud de Soacha para el desarrollo de las jornadas.	Llevar el control del biologico entregado al municipio de Soacha, utilizado para el proceso de inmunizacion de igual manera sus condiciones de almacenamiento y asegurar un correcto uso del mismo.
4. Realizar monitoreo de coberturas de vacunacion canina y felina en el municipio de acuerdo a los lineamientos presentados por el ministerio de salud y Proteccion social.	Realizar encuestas de Monitoreo, evaluando la cobertura de vacunacion canina y felina según las jornadas de vacunacion ejecutadas en el municipio de Soacha.
5. Atender de forma oportuna los eventos de interes en salud publica o situaciones de riesgo en salud de la poblacion, acorde a la dimension que corresponde.	Se realiza una reunion, con el fin de dar a conocer los formatos de diferentes eventos de interes en salud publica o situaciones de riesgo en salud de la poblacion,acorde a la linea de zoonosis.
6.Acatar las obligaciones generales dispuestas en el contrato.	Se realiza participación de la reunión MIPG (1), pago de seguridad social (2), respuestas a PQRS(3), RIT (4), póliza (5), certificado medico de salud ocupacional (6).

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

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arle, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Martha Isabel Garcia Quesada
Firma del supervisor

P/P

Marlyn Briyith Gonzalez Cubillos
Apoyo a la supervisión

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

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, Johana Andrea Pinzon Guzman, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032481371 de Bogota, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios del 07 al 28 de febrero de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2061 de 2022	7-feb.-22	6-ago.-22	14.520.000,00	1.936.000,00

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

NOTA: : En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificacion se expide el:

Andrea Pinzón

Johana Andrea Pinzon Guzman
C.C.1032481371

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032481371		PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 b # 58 i 96 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7403212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	20831564	9429141839	I	2022/02/16	2022/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	23	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

21.8.12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032481371		PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 b # 58 I 96 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7403212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	20831564	9429141839	I	2022/02/16	2022/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	23	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1032481371	PINZON JOHANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/03/14 04:04 PM

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
GOBIERNO MUNICIPAL
NIT 830.094.738-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

01

FORMULARIO NO.: 2110003894

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

A. CLASE DE USO
1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]
1.1 Solicita Predes IGAT [ ] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Predial o vehículo [ ]
1.4 Impuesto de Alumbrado Público [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? ____

B. ESTOS PRESTANDO SU SERVICIO ACTUALMENTE, TRAMITES, PROCEDIMIENTOS DE AUTORIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]
2. Nombre de la entidad: SECRETARIA DE SALUD SOACHA
3. Dirección de la entidad: CALLE 13 # 01-03 SAN MARCOS
4. Número de contrato: 2061
5. Fecha del Contrato: 15 07 2021 (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE
6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] No. 1032481371 DV 8
7. Tipo de Contribuyente: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de Hecho [ ]
8. Régimen Tributario: Gran Contribuyente [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simplificado [X]
9. Apellidos y Nombres o Razón Social: JOHANA ANDREA PINZON GUZMAN
10. Número de Registro Mercantil: ____ 11. Fecha de Matrícula: ____ 12. Usuario con registro mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]
13. Dirección de notificación judicial: CRA 78 B #58 I 86 SUR
14. Departamento: BOGOTA 15. Municipio: BOGOTA
16. Dirección comercial: ____
17. Municipio: SOACHA 18. Barrio: VILLANONORA
19. Teléfono Fijo o móvil: 3133335535 20. Teléfono otro: 7403212 21. Correo Electrónico: JPINZON957@GMAIL.COM

D. ESTE USTED TIENE ESTABLECIMIENTO VINCULADO EN SOACHA? SI [ ] NO [ ]
22. Nombre del Establecimiento Comercial: ____
23. Dirección del Establecimiento Comercial: CRA 78 B #58 I 86 SUR 24. Barrio: ____ 25. Comuna: ____
26. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: ____ 27. Fecha de Matrícula del Establecimiento: 28 07 2021 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: 15 07 2021 (Día Mes Año)
31. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT): Código Actividad Principal: 8299 Descripción: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

F. REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL O CONTADOR PUBLICO
32. Nombres y Apellidos: 1. ____ 2. ____
33. Tipo y Número de Identificación: 1. ____ 2. ____
34. T.P. 35. No. Tarjeta Profesional: 1. ____ 2. ____

G. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DE DIRECCION - CAMBIO ACTIVIDAD / ACTUALIZACION DE DATOS)
36. Traspaso [ ] 37. Cambio razón social [ ] 38. Cambio de dirección [ ] 39. Cambio de Régimen [ ] 40. Otro [ ] Cual? ____
41. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario: ____
42. Nombre Razón social: ____
43. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] No. ____ DV ____
44. Número de Registro Mercantil: ____ 45. Fecha de Matrícula: ____
46. Cambio de Régimen: Régimen Simplificado [ ] Régimen Común [ ]
47. Nueva Dirección: ____ 48. Barrio: ____ 49. Comuna: ____ 50. Teléfono: ____
51. Si marcó con la casilla 38 el ítem anterior indique la información a actualizar: ____

H. CESE DE ACTIVIDADES
52. Causal: Fuerza [ ] Extinción [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otra [ ] Cual? ____
53. Número de la matrícula del establecimiento ante la Cámara de Comercio: ____
54. Fecha de Clausura del establecimiento o terminación para todos los efectos en el municipio de Soacha: ____ (Día Mes Año)

I. FIRMAS
A. DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON AUTENTICOS Y FIDEDIGNOS Y ME ATENGO A LAS SANCIONES CONTEMPLADAS EN EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS VIGENTES SOBRE LA MATERIA.
55. Contribuyente o representante legal: Johanna Andrea Pinzon Guzman
Nombre: Johanna Andrea Pinzon Guzman
CC [X] NIT [ ] No. 1032481371
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Escaneado con CamScanner

110 de 12

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][1] Inscripción

4. Número de formulario: 14763154193

(415)7707212489984(8020) 000001476315419 3

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	GUZMAN	JOHANA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 78 B # 58 I 96 SUR

42. Correo electrónico: jpinzon957@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 7 4 1	3 1 1 5 3 3 5 8 3 5	7 4 0 3 2 1 2

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 2 9 9	2 0 1 6 1 0 0 5							

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: 3 61. Fecha: 2021 - 06 - 05 / 07 : 57: 57

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: PINZON GUZMAN JOHANA ANDREA
985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO





Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 4 de junio de 2021

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOHANA ANDREA PINZON GUZMAN** identificado(a) con cc. **1032481371** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	031-153358-35	2021/06/04	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Escaneado con CamScanner

18 de

12 de 12.

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

CONTRATO No.	2061 DEL 28 de Enero de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PROGRAMA CONTROL DE LA ZOONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	CATORCE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MTC $14.520.000 M/CTE
CONTRATISTA:	JOHANA ANDREA PINZON GUZMAN C.C. 1032481371 SSS-116
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
	Andrea Pinzón.