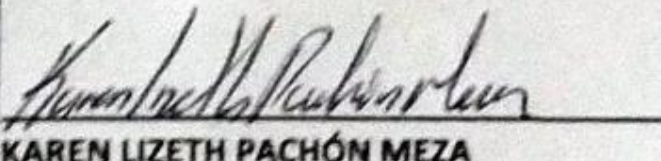


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN		Código:	PT-F.03	Pág. 1 de 1
		Versión:	00	
		Fecha de Aprobación:	30/09/2019	
		DIRECCION DE PRESUPUESTO		
ORDEN DE PAGO		Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

Fecha: 05 de septiembre del 2022	Hora:	Evidencias:	SI X	NO	FOLIOS:
BENEFICIARIO:		KAREN LIZETH PACHÓN MEZA			
C.C. o NIT:		1.098.775.810 DE BUCARAMANGA			
VALOR EN PESOS:		\$ 2.300.000	VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS		
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución
	Adicional		Otro		
		No. 385	Fecha:		28/01/2022
		Fecha:			
OBJETO DEL CONTRATO: "COORDINAR ACCIONES DEL PROGRAMA TBC Y HANSEN CON SEGUIMIENTO Y REPORTE OPORTUNO DE INFORMACIÓN EN LA DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTABLECIDO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER 1".			NÚMERO BPPIM(Para proyectos de inversión)		2022683070032
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:	X
	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra				
	Entrada a Almacén:		Reembolso de Caja Menor:		Resolución:
Otros (Describir):					
CDP No.	22-02203	RP No.	22-03039	Rubro Presupuestal:	2.3.2.02.02.009.02.19.1905.09
CDP ADICIONAL No.		RP Adicional No.		Vigencia:	2022
Período a cobrar	29-ago-22	28-sep-22	Acta:	X	Parcial:
			Informe de Supervisión:	X	Final:
CONCEPTO:	Anticipo		Desembolso		Pago Anticipado
META 201604: \$2.300.000					
RESPONSABLES:					
 KAREN LIZETH PACHÓN MEZA C.C. 1.098.775.810 de Bucaramanga Contratista			 CLAUDIA JULIANA GONZALEZ GUTIERREZ C.C. 37.542.511 de Piedecuesta Directora de Salud Pública		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	OC-F.16	Pág. 1 de 1
	Versión:	01	
	Fecha de Aprobación:	19/01/2021	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		
	Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		
CUENTA DE COBRO			

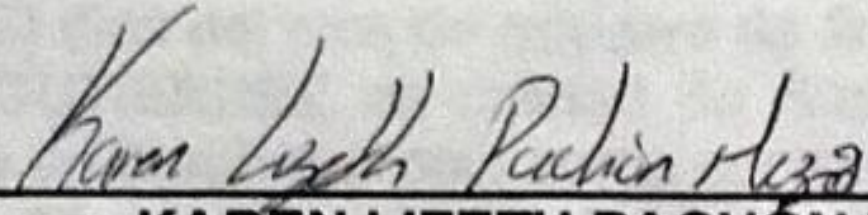
GIRÓN, 05 de octubre de 2022

CUENTA DE COBRO 01

EL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER
NIT. 890.204.802-6

DEBE A:

KAREN LIZETH PACHÓN MEZA, con cedula de ciudadanía **1.098.775.810** de **Bucaramanga** la suma **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000)** por concepto del acta **01** del contrato **834** del 26 de agosto de 2022; correspondiente al periodo comprendido entre 29 de agosto del 2022 al 28 de septiembre del 2022; que tiene como objeto: **"COORDINAR ACCIONES DEL PROGRAMA TBC Y HANSEN CON SEGUIMIENTO Y REPORTE OPORTUNO DE INFORMACIÓN EN LA DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTABLECIDO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER 1"**.


KAREN LIZETH PACHÓN MEZA
C.C 1.098.775.810 de Bucaramanga



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE GIRÓN

Código:	OC-F.15	Pág. 1 de 2
Versión:	01	
Fecha de Aprobación:	19/01/2021	
OFICINA DE CONTRATACIÓN		
Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		

ACTA DE PAGO

ACTA DE PAGO PARCIAL N.º 01

TIPO DE CONTRATO:				Prestación de servicios profesionales		
CONTRATO No. Y FECHA:				834 del 26 de agosto del 2022		
CONTRATISTA:				KAREN LIZETH PACHON MEZA		
Nit o C.C. No.				1.098.775.810 DE BUCARAMANGA		
OBJETO:				"COORDINAR ACCIONES DEL PROGRAMA TBC Y HANSEN CON SEGUIMIENTO Y REPORTE OPORTUNO DE INFORMACIÓN EN LA DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTABLECIDO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER 1".		
VALOR INICIAL:				Nueve millones doscientos mil pesos m/cte. (\$9.200.000)		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				Cuatro (4) meses		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				CLAUDIA JULIANA GONZALEZ GUTIERREZ Directora de Salud Pública		
FECHA DE INICIACION:				Veintinueve (29) de agosto de 2022		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	N/A		
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	N/A		
FECHA DE TERMINACION:				Veintiocho (28) de diciembre 2022		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				GIRON SANTANDER		
OFICINA GESTORA:				Secretaria de Salud		
VALOR A PAGAR				\$2.300.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 29-08-2022	HASTA: 28-09-2022	

En Girón, A los **CINCO (5)** días del mes de **octubre de 2022**, se reunieron, la Doctora **CLAUDIA JULIANA GONZALEZ GUTIERREZ** en calidad de Supervisor; y **KAREN LIZETH PACHÓN MEZA**, quien comparece en nombre propio como contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago Parcial No. **01** correspondiente al periodo (**29-08-2022 al 28-09-2022**) del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

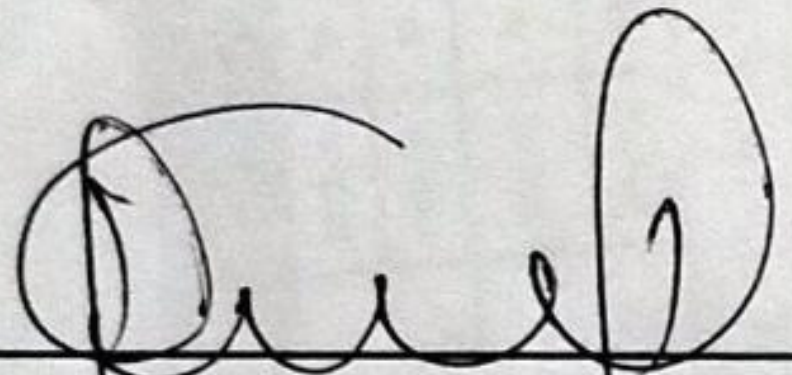
Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

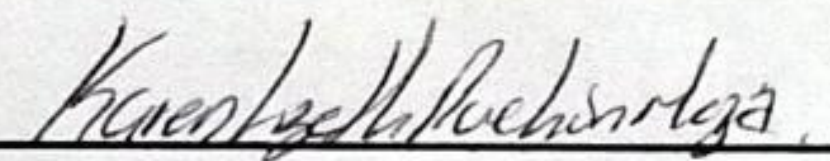
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	OC-F.15	Pág. 2 de 2
	Versión:	01	
	Fecha de Aprobación:	19/01/2021	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		
	Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		
ACTA DE PAGO			

VALOR DEL CONTRATO: \$9.200.000
VALOR DEL ADICIONAL: \$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA: \$2.300.000
SALDO POR EJECUTAR: \$6.900.000

SON: Dos millones trescientos mil pesos M/CTE: (\$ 2.300.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los cinco (05) días del mes de octubre de 2022.


CLAUDIA JULIANA GONZALEZ GUTIERREZ
SUPERVISORA


KAREN LIZETH PACHON MEZA
CONTRATISTA

Se certifica que PACHON MEZA KAREN LIZETH identificado(a) con CC 1098775810 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KAREN LIZETH PACHON MEZA identificado(a) con CC 1098775810

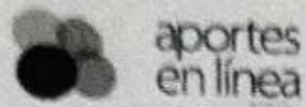
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	asp	vct	isl			vip
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	EPS	EPS046	SALUD MIA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																		12.5%	\$125,000
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																		16%	\$160,000
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-10	30																			\$0
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-10	30																			\$0
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-10	30																		0%	\$0
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-10	30																		0%	\$0
9440949087	1685665275	I	2022-10-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-10	30																		2.436%	\$24,400
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	EPS	EPS046	SALUD MIA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																		12.5%	\$125,000
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																		16%	\$160,000
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-09	30																			\$0
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-09	30																			\$0
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-09	30																		0%	\$0
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-09	30																		0%	\$0
9440367595	1667402332	I	2022-09-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-09	30																		2.436%	\$24,400
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	EPS	EPS046	SALUD MIA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																		12.5%	\$125,000
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																		16%	\$160,000
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-08	30																			\$0
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-08	30																			\$0
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-08	30																		0%	\$0
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-08	30																		0%	\$0



Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl			vip
9438451874	1587675943	I	2022-08-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																		2.435%	\$24,400

Este certificado se expide el día 2022-10-05 a las 06:39.



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3223133402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-08	2022-08	1587675943	9438451874	I	2022/09/05	2022/08/04	BANCO ITAU	\$309,400

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	ta	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re	co	re

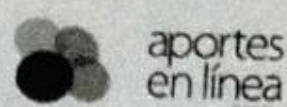
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3223133402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-08	2022-08	1587675943	9438451874	I	2022/09/05	2022/08/04	BANCO ITAU	\$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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SALUD MIA EPS	EP5046	900,914,254	1	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400

PAGO AGOSTO

Fecha	Descripción	Débito	Crédito	Oficina
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$10.138,71		Bucaramanga
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$89.214,00		Bucaramanga
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$150.350,00		Bucaramanga
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$247.000,00		Bucaramanga
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$300.000,00		Bucaramanga
20/08/2022	Trans.Cta Otros Bcos Canal Electronico	\$400.000,00		Bucaramanga
20/08/2022	Pago por Internet PSE	\$500.000,00		Bucaramanga
19/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,58	Bucaramanga
19/08/2022	NC Transferencias ACH		\$2.093.000,00	Bucaramanga
12/08/2022	Pago por Internet PSE	\$135.000,00		Bucaramanga
11/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
10/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
09/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,03	Bucaramanga
09/08/2022	Pago por Internet PSE	\$16.105,00		Bucaramanga
08/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
07/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,05	Bucaramanga
06/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
05/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
04/08/2022	Pago de intereses capitalizados		\$0,04	Bucaramanga
04/08/2022	Pago por Internet PSE	\$309.400,00		Bucaramanga



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3223133402	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1667402332	9440367595	I	2022/10/05	2022/09/22	NEQUI	0	\$309,400
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ingre	recto	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)													IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
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	\$309,400			
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)													\$1,000,000	\$160,000	\$1,000,000	\$125,000	\$0	\$0	\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0	\$309,400			
1	CC	1098775810	PACHON KAREN										\$1,000,000	\$160,000	EPS046	\$125,000	\$0	\$0	\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0	\$309,400			
Total Afiliados(1)													\$1,000,000	\$160,000		\$125,000	\$0	\$0	\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0	\$309,400			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3223133402	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-09	1667402332	9440367595	I	2022/10/05	2022/09/22	NEQUI	0	\$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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9440367595

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
1667402332

Precio
\$309,400

Número de referencia 1
192.168.112.162

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1098775810

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.13

Pág. 1 de 4

Versión:

01

Fecha de Aprobación:

19/01/2021

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

INFORME DEL CONTRATISTA

MUNICIPIO DE GIRÓN - SANTANDER

INFORME No. 01 DEL CONTRATO No. 834 DEL 26 DE AGOSTO DEL 2022

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales

CONTRATO Y FECHA: N° 834 del 26 de agosto del 2022

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL CONTRATO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Karen Lizeth Pachón Meza

No. de Cédula de Ciudadanía: 1.098.775.810 de Bucaramanga

VALOR DEL CONTRATO:
\$9.200.000

DURACIÓN: Cuatro (4) meses

PERIODO DE INFORME: 29/08/2022 al 28/09/2022

VALOR ADICIONAL: N/A

TIEMPO ADICIONAL: N/A

SUPERVISORA: CLAUDIA JULIANA GONZALEZ GUTIERREZ
CARGO: DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA

OBJETO: "COORDINAR ACCIONES DEL PROGRAMA TBC Y HANSEN CON SEGUIMIENTO Y REPORTE OPORTUNO DE INFORMACIÓN EN LA DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO A LOS ESTABLECIDO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, SANTANDER 1".

CLÁUSULA 2 – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO. Las actividades específicas para desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes:

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Consolidar y depurar bases de datos de los eventos de interés en salud pública HANSEN, TBC y VIH (revisar calidad del dato y ajustes requeridos), con envío mensual a la epidemióloga de	Se actualizó la base de datos SIVIGILA del programa.	Base de datos (Anexo 1. Número de folios: Hoja Excel línea base de los eventos).

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN**

Código:

OC-F.13

Pág. 2 de 4

Versión:

01

Fecha de Aprobación:

19/01/2021

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

INFORME DEL CONTRATISTA

	vigilancia y seguimiento a la atención integral de los eventos por parte del prestador y asegurador. Soportes para entregar: bases de datos Excel y pantallazo de envío al equipo de vigilancia, acta de reunión con el referente a cargo de los ajustes de SIVIGILA, soporte de seguimiento de solicitud a las EAPB/IPS.	Se realizó reunión para cruce de base de datos con la jefe de vigilancia epidemiológica.	Acta, registro de asistencia y evidencia fotográfica (Anexo 2. Número de Folios: 4).
2	Diligenciamiento de la base de datos del programa, HANSEN, con cruce de información al sivigila, unificando la base de datos municipal. Soportes: base de datos e informe de gestión de los casos.	En el periodo comprendido entre el 29 de agosto al 28 de septiembre del 2022 se realizó el diligenciamiento de las bases de datos del programa de HANSEN con cruce de información SIVIGILA. Las bases reposan en medio digital.	Base de datos (Anexo 3. Número de folios: Hoja Excel Libro Hansen).
3	Diligenciamiento de la base de datos del programa TUBERCULOSIS, con cruce de información al SIVIGILA, unificando la base de datos municipal. Soportes: base de datos e informe de gestión de los casos.	En el periodo comprendido entre el 29 de agosto al 28 de septiembre del 2022 se realizó el diligenciamiento de las bases de datos del programa de TUBERCULOSIS con cruce de información SIVIGILA. Las bases reposan en medio digital.	Pantallazo del envío del informe (Anexo 4. Número de Folios: 10 Libros TBC en formato Excel).
4	Envío del informe trimestral del programa de Hansen al departamento. Soporte: Pantallazo del envío del informe trimestral.	Entre el 29 de agosto del 2022 al 28 de septiembre del 2022 no correspondió entregar informes de Hansen.	No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 5. Número de Folios: 1). No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 6. Número de Folios: 1).
5	Realizar seguimiento a la entrega oportuna de medicamentos para pacientes con diagnóstico tuberculosis y Hansen seguimiento la entrega oportuna y recepción de la documentación de solicitud de medicamentos por parte de la	Entre el 29 de agosto al 28 de septiembre del 2022, se recibieron 53 solicitudes de medicamentos de las IPS/ESE, las cuales fueron gestionadas ante la secretaria departamental de	Kardex: base de datos solicitud de medicamentos (Anexo 7. Número de folios: Hoja Excel Kardex de solicitud de medicamentos).



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:

OC-F.13

Pág. 3 de 4

Versión:

01

Fecha de Aprobación:

19/01/2021

OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.

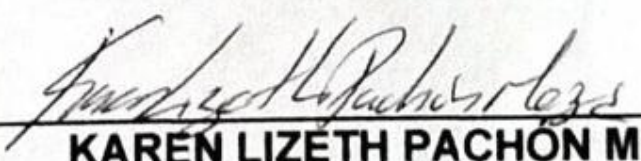
INFORME DEL CONTRATISTA

	IPS revisión y solicitud de tratamientos de la secretaria Departamental y coordinación de la primera visita al paciente al ingreso del programa. Soportes: base datos actual del programa, plantilla de solicitud de medicamentos por IPS, aplicación de la lista de chequeo para la recepción de solicitudes de tratamiento, formato IEC primeras visitas realizadas dentro del programa y registros fotográficos.	salud. Y se realizó entrega de los medicamentos.	
6	Elaborar informes requeridos y solicitados por parte del programa de tuberculosis y lepra de la secretaria de Salud Departamental cumpliendo con los tiempos establecidos. Soportes: informes enviados según formato requerido y pantallazo de envío de dicho informe.	El 12 de septiembre se envió los informes correspondientes al mes de mayo de los programas de TBC Y HANSEN.	Pantallazo del envío del informe (Anexo 8. Número de Folios: 1 folios PDF).
7	Dar respuesta a solicitud de información requerida por parte de los diferentes entes de control y demás actores sociales y proyectar circulares oficios y demás documentación que sea necesaria para realizar orientaciones de eventos de interés de Salud Pública a su cargo. Soportes: evidencia de gestión y respuesta.	El programa ha dado respuesta a las solicitudes de información de diferentes institución que realizan seguimiento al programa. Las solicitudes y las respuestas se han dado principalmente por correo electrónico.	Se adjunta pantallazos de los correos electrónicos que evidencian el seguimiento y las respuestas a las solicitudes. (Anexo 9. Número de Folios: 101).
8	El contratista debe mantener los archivos de gestión organizados permanentemente aplicando las Tablas de Retención Documental y normatividad vigente y al terminar sus funciones debe entregar la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada e inventariada, según las disposiciones que rijan al respecto.	Se han mantenido los archivos de gestión organizados y guardados en el cubículo designado al programa de TBC y Hansen de la Auxiliar Amparo Díaz.	Se anexa evidencia fotográfica. (Anexo 10. Número de Folios: 1).
9	Generar los egresos de los pacientes de los programas de Tuberculosis y Hansen. Subirlos a la plataforma del	Se generaron los egresos correspondientes a la cohorte 2021 y a la corte del primer trimestre del	Soportes de egresos, (Anexo 11. Número de folios: 3).

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	OC-F.13	Pág. 4 de 4
	Versión:	01	
	Fecha de Aprobación:	19/01/2021	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN		
	Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		

INFORME DEL CONTRATISTA			
--------------------------------	--	--	--

	departamento. Soportes: Egresos de los pacientes y pantallazo del envío de entrega de los egresos al departamento.	2022.	
10	Presentar informes trimestrales del Plan de Desarrollo municipal y el PAMEC. Soportes: Informe.	Se realizó la entrega del informe del Plan de Desarrollo Municipal.	Informe Plan de Desarrollo Municipal (Anexo 12. Número de folios 20).
11	Atender oportunamente los requerimientos que hagan el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Entre el 29 de agosto del 2022 al 28 de septiembre del 2022 no se realizaron las actividades relacionadas.	No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 13. Número de Folios: 1). No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 14. Número de Folios: 1).
12	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.	Entre el 29 de agosto del 2022 al 28 de septiembre del 2022 no se realizaron las actividades relacionadas.	No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 15. Número de Folios: 1). No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 16. Número de Folios: 1).



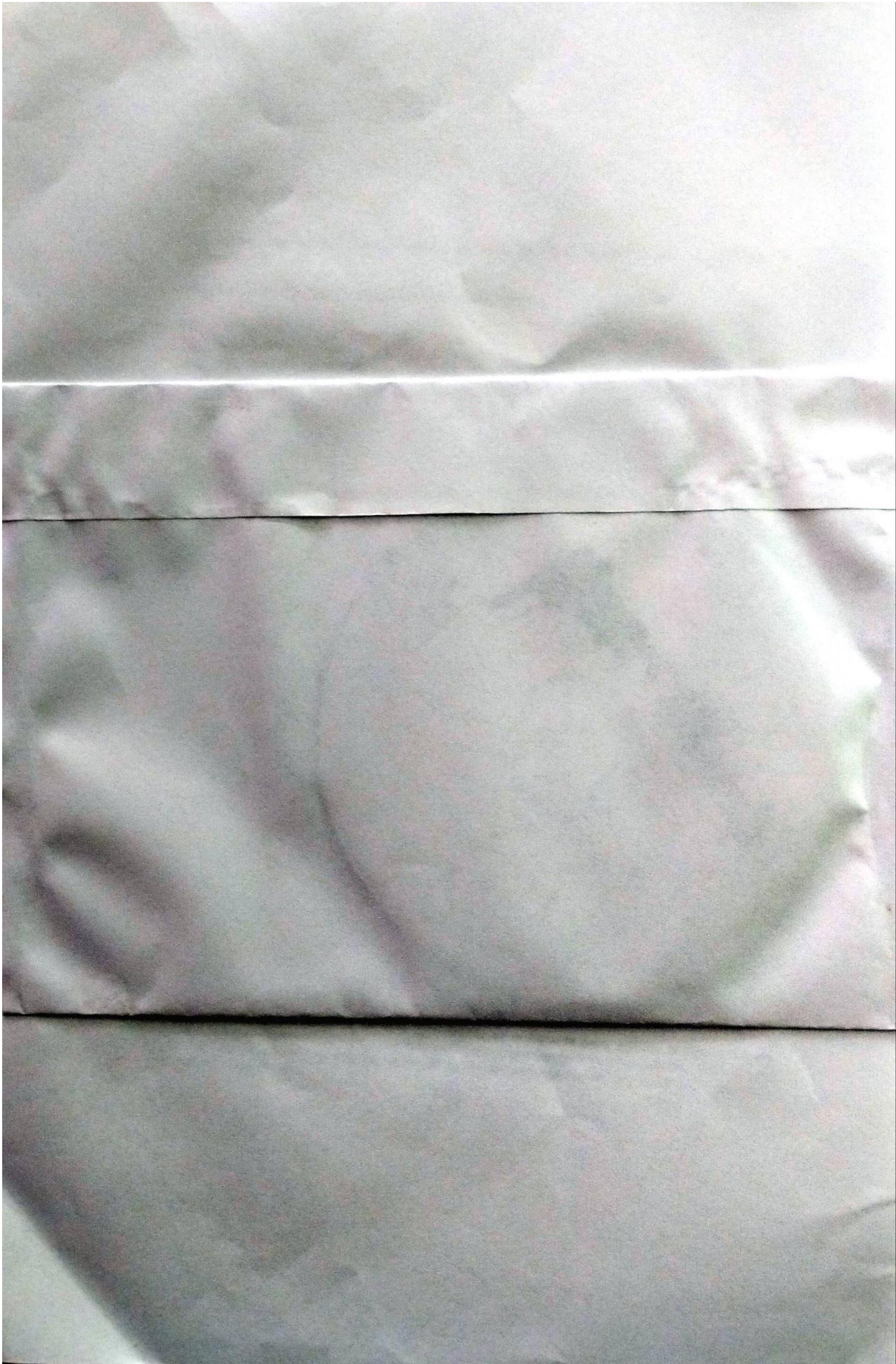
KAREN LIZETH PACHÓN MEZA
C.C 1.098.775.810
Contrato Número 385 de enero 28 del 2022

RELACIÓN DE CONTENIDO EN EL CD – KAREN PACHÓN

1. Base de datos (Anexo 1. Número de folios: Hoja Excel línea base de los eventos).
2. Acta, registro de asistencia y evidencia fotográfica (Anexo 2. Número de Folios: 4).
3. Base de datos (Anexo 3. Número de folios: Hoja Excel Libro Hansen).
4. Pantallazo del envío del informe (Anexo 4. Número de Folios: 10 Libros TBC en formato Excel).
5. No aplica esta actividad para el presente período (Anexo 5. Número de Folios: 1).
6. No aplica esta actividad para el presente período (Anexo 6. Número de Folios: 1).
7. Kardex: base de datos solicitud de medicamentos (Anexo 7. Número de folios: Hoja Excel Kardex de solicitud de medicamentos).
8. Pantallazo del envío del informe (Anexo 8. Número de Folios: 1 folios PDF).
9. Se adjunta pantallazos de los correos electrónicos que evidencian el seguimiento y las respuestas a las solicitudes. (Anexo 9. Número de Folios: 101).
10. Se anexa evidencia fotográfica. (Anexo 10. Número de Folios: 1).
11. Soportes de egresos, (Anexo 11. Número de folios: 3).
12. Informe Plan de Desarrollo Municipal (Anexo 12. Número de folios 20).
13. No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 13. Número de Folios: 1).
14. No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 14. Número de Folios: 1).
15. No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 15. Número de Folios: 1).
16. No aplica esta actividad para el presente periodo (Anexo 16. Número de Folios: 1).

RELACIÓN DE CONTENIDO FÍSICO – KAREN PACHÓN

1. Resolución
2. Orden de pago.
3. Cuenta de cobro.
4. Acta de pago parcial.
5. Informe del supervisor.
6. Comprobante pago.
7. Planilla de resumen.
8. Certificado de aportes.
9. Informe del contratista.
10. Certificado de cuenta bancaria.



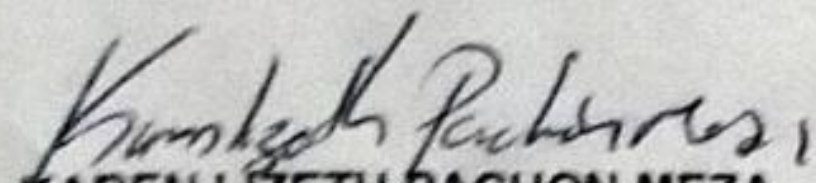
Señores
MUNICIPIO DE GIRON

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1. Soy Persona Natural
☒ Residente en el País
☐ No Residente en el País
2. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado 2 (Dos) o más trabajadores:
Sí ☐ No ☒
3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2021), son iguales o superiores a a \$ 50.831.000
Sí ☐ No ☒
4. Soy declarante del Impuesto de Renta:
Sí ☐ No ☒ Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año 6920
5. Declaro que las actividades que realizo, en el Municipio de Girón, son por cuenta y riesgo propio.
6. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: (Favor engrape todos los soportes a cada cuenta de cobro o factura para evitar pérdidas de estos documentos). **Marque con una X los soportes entregados:**
 - ☐ Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO".
 - ☐ Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, del año gravable inmediatamente anterior.
 - ☐ Certificado totalizado de Medicina Prepagada, del año gravable inmediatamente anterior.
 - ☐ Certificado de Hijos Dependientes Menores de Edad indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro o factura.
 - ☐ Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.
 - ☐ Certificado de Dependencia económica de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
 - ☐ Certificado de dependencia originada en factores físicos o psicológicos de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
 - ☐ Certifico que mis ingresos superan los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en MUNICIPIO DE GIRON no aplica el aporte a la Seguridad Social.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.


KAREN LIZETH PACHON MEZA
CC. 1.098.775.810 de Bucaramanga
Contrato 834 del 26 de agosto 2022



Bogotá D.C., 05 de octubre de 2022

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente KAREN LIZETH PACHON MEZA identificado con CC N° 1098775810, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 03-03-2017 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta de ahorros	104057195	Activo	2017-03-03

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 05 días del mes de octubre de 2022.

Cordialmente,

BANCO ITAÚ

Bogotá 5818181 Medellín 6041818 Pereira 3401818 Cali 4861818 Barranquilla 3851818 Cartagena 6931818
Bucaramanga 6971818 Manizales 887 9818 Otras ciudades 01 8000 512 633
www.itaui.co

Dr. Jose Federico Ustáriz González – Defensor del Consumidor Financiero, Pablo Valencia Agudo– Suplente. Carrera 11 A No. 96
– 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108161/4. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua,
defensoriaitaui@ustarizabogados.com. Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y
gratuita. Ser vocero de los consumidores financieros ante la Institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier
momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.

Itaú CorpBanca Colombia S. A.