2022 -11 -18 **1,255,800.00**

ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA

UN MILLóN DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **22103**

Beneficiario: ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DEL 22 AL 30 DE SEPT 2022 CONTRATO N° 3752/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004.
Valor Egreso: 1,255,800.00 **Orden:** 22055
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22055

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	1,380,000.00		-41.400,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,380,000.00		-13.800,00
Rentas de Trabajo	0,00	3,973,000.00		-69.000,00
			-$	**124,200.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.255.800,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,103

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1012384859	ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA	1,255,800.00			Corriente		
		TOTAL	**1,255,800.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 22055**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-nov.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA **Nit/C.C. :** 1012384859 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 3752
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DEL 22 AL 30 DE SEPT 2022 del 17/11/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DEL 22 AL 30 DE SEPT 2022 CONTRATO N° 3752/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540004.
Programa:

Registro Presupuestal: **5598** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3752

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.00	1.380.000,00
	$ 1.380.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	1,380,000.00	-41.400,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,380,000.00	-13.800,00
Rentas de Trabajo	0,000	3,973,000.00	-69.000,00
			$-124.200,00
			$ 1.255.800,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	69.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	13.800.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.255.800.00	Honorarios
24909009	0.00	41.400,00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.380.000.00	0.00	Honorarios
	1.380.000,00	1.380.000,00	

17-11-2022

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 22103 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS271A
Secuencia: y
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 21-11-2022 **Hora:** 16:51:44
Fecha de Generación: 21-11-2022

Fecha de envio del pago: 18-11-2022
Fecha para Procesar el pago: 18-11-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $35,258,001.00	**Valor Registros Procesados:** $35,258,001.00	**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
00000000272283896	Ahorros	53094341	ADRIANA PATRICIA T	1,742,400.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00570456370095121	Ahorros	80926558	ARGEMIRO CANON GUE	1,751,475.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000000272120528	Ahorros	1072189180	INGRY YOHANA PAEZ	3,360,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00570002370162717	Ahorros	52837351	HELIDA MARITZA RIN	3,360,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000004270221833	Ahorros	236305	JOSSIE DELGADO SAL	5,386,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000008400716844	Ahorros	1012384859	PAULA VIVIANA ROME	1,255,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00570007770332067	Ahorros	1024514010	INGRID MARCELA FIG	1,742,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000000043480102	Ahorros	1075666994	MANUEL GABRIEL DIA	2,927,166.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000004752006889	Ahorros	57293482	LUZ GELYS PALACIO	6,587,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000000036604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	4,416,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000024106495790	Ahorros	1012426965	ASTRID CAROLINA TO	638,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022
00000024092899445	Ahorros	1193519401	ALEJANDRA GISETH A	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-11-2022

F.B

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
22055	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO NOV 11 Firma:

TF 13 1163 J

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3752
OBJETO	PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	21/9/2022
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES, Y (12) DOCE DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	22/9/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA			
C.C.	X	NIT	1012384859
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO "E"
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	SROJAS@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	22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE
VALOR DEL PAGO	1.380.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	550008400716844		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

Paula Romero
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	1.840.000,00
NOVIEMBRE	4.600.000,00
DICIEMBRE	9.200.000,00
REZAGO	-
TOTAL	15.640.000,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

La Cuenta 2 Se radico el 09-11-2022, Mil gracias

REVISADO
FINANCIERA SALUD

206-10

	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	3752
OBJETO	
PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL 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	4444	FECHA	13/7/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3 - 2		$	22.846.667

CRP			
NUMERO	5598	FECHA	22/9/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3 - 2		$	15.640.000

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	15.640.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.640.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.380.000,00		1.380.000,00
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	1.380.000,00	-	1.380.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.380.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.380.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	14.260.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Paola Romero

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3752
OBJETO	
PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL 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	SANITAS
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049467293
I.B.C.	2.735.000
APORTE	$ 341.900

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049467293
I.B.C.	2.735.000
APORTE	$ 437.600

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049467293
I.B.C.	2.735.000
APORTE	$ 66.700

CONTRATISTA	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
C.C. O NIT	1012384859
E-MAIL	PAULAROMERO1946@GMAIL.COM
TELEFONO	3133765266

Paula Romero
FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
CARGO	DIRECTORA ASEGURAMIENTO "E"
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	SROJAS@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3103171903

FIRMA

DVR

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

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

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

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

Yo, PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.384.859 DE BOGOTÁ, 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 de 22 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3752	22-sep-22	31-dic-22	15.640.000	1.380.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [X] NO [ ] , 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

La presente certificacion se expide el:

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

Paula Romero
PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
CC. 1012384859

CONTAS

BASE = 3973

RETEN = 69.

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 Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			SANDRA MILENA ROJAS PEREZ Cargo:DIRECTORA ASEGURAMIENTO "E"	3103171903

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	1.012.384.859

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		21/9/2022	3752

Fecha de Inicio: 22/9/2022 — Plazo de ejecucion: 3 MESES 12 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
22/9/2022	30/9/2022	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. REALIZAR VISITAS MENSUALES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DE SEGUIMIENTO PARA FAVORECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN LAS IPS Y EAPB PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad	NO APLICA
2. APOYAR EL DIAGNÓSTICO DE LA DISPONIBILIDAD, SUFICIENCIA Y COMPLETITUD DE LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN EL TERRITORIO PARA LA OPERACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL	Para el mes de septiembre se reenvió el correo a las IPS con la matriz de disponibilidad y suficiencia de las rutas integrales de atención en salud.	"Soportes medio magnetico con numero del contrato 3752. 1_Pantallazo del correo remitido a las IPS en PDF"
3. DOCUMENTAR Y ACTUALIZAR MENSUALMENTE RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS Y APOYAR LA GENERACIÓN DE INFORMES EN RELACIÓN A RIAS SOLICITADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD.	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad	NO APLICA
4. REALIZAR INFORME MENSUAL DE VERIFICACIÓN AL AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL COMITÉ DE RIAS, A LAS CUALES DEBERÁ ASISTIR Y PARTICIPAR.	Se participa en la unidad de análisis por defectos congénitos (215) del hijo de Cindy Isabel Diaz.	"Soportes medio magnetico con numero del contrato 3752. 1_Acta de unidad de análisis' 2. Pantallazos de conexión 2.1. Pantallazo 1 2.2. Pantallazo 2
5. PRESENTAR INFORMES DE REUNIONES O MESAS DE TRABAJO SECTORIALES E INTERSECTORIALES EN LAS QUE PARTICIPE EN NOMBRE DE LA SECRETARIA DE SALUD, LOS CUALES DEBERAN CONTENER, FECHA DE REUNIÓN, PARTICIPANTES, TEMAS TRATADOS Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS	Se realiza cargue de actividades asignadas a la RIAS materno perinatal en los planes de mejoramiento de Mortalidad Materna del año 2020 al 2022.	"Soportes medio magnetico con numero del contrato 3752. 1. Tablero de Control 2. MM 2020 3. MM 2021 4. MM 2022
6. REALIZAR CANALIZACIÓN MENSUAL A LAS EAPB E IPS DE LOS CASOS FOCALIZADOS POR LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, ASÍ COMO POR LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD CON POSTERIOR SEGUIMIENTO A LAS MISMAS.	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad	NO APLICA
7. CONSTRUIR MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN DE CASOS PRIORIZADOS DE LA RUTA DE ATENCION PARA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL Y EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE SEGUIMIENTO, PRESENTAR INFORMES INFORMES FRENTE A LA MISMA CUANDO SEA REQUERIDO POR EL SUPERVISOR	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad	NO APLICA

8. GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL (ACTAS, INFORMES, CORREOS ELECTRÓNICOS, MATRICES, ENCUESTAS Y DEMÁS DOCUMENTOS ESTIPULADOS EN EL SISTEMA DOCUMENTAL INSOLTION, ASÍ COMO EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOR Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA.	Se realiza alistamiento para la visita de gobernación de Cundinamarca en el componente Materno Perinatal	*Soportes medio magnetico con numero del contrato 3752. 1. Presentación consolidada del proceso realizado con la implementación de la RIAS Materno Perinatal.

Paula Romero

PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
Firma del Supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALDÍA MUNICIPAL DE SOA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: SANDRA MILENA ROJAS PEREZ	3192274903
	Cargo: DIRECTORA ASEGURAMIENTO "E"	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: Diana Judith vazquez ramirez	3007924979
	Cargo: Apoyo	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	1.012.384.859

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	21/9/2022	3752
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
22/9/2022	3 MESES 12 DÍAS	
OBJETO		
PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
22/9/2022	30/9/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. REALIZAR VISITAS MENSUALES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DE SEGUIMIENTO PARA FAVORECER LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN LAS IPS Y EAPB PRIORIZADAS EN EL MUNICIPIO	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad
2. APOYAR EL DIAGNÓSTICO DE LA DISPONIBILIDAD, SUFICIENCIA Y COMPLETITUD DE LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN EL TERRITORIO PARA LA OPERACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL	Para el mes de septiembre se reenvió el correo a las IPS con la matriz de disponibilidad y suficiencia de las rutas integrales de atención en salud.
3. DOCUMENTAR Y ACTUALIZAR MENSUALMENTE RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS Y APOYAR LA GENERACIÓN DE INFORMES EN RELACIÓN A RIAS SOLICITADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD.	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad
4. REALIZAR INFORME MENSUAL DE VERIFICACIÓN AL AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL COMITÉ DE RIAS, A LAS CUALES DEBERÁ ASISTIR Y PARTICIPAR.	Se participa en la unidad de análisis por defectos congénitos (215) del hijo de Cindy Isabel Díaz.
5. PRESENTAR INFORMES DE REUNIONES O MESAS DE TRABAJO SECTORIALES E INTERSECTORIALES EN LAS QUE PARTICIPE EN NOMBRE DE LA SECRETARIA DE SALUD, LOS CUALES DEBERAN CONTENER, FECHA DE REUNIÓN, PARTICIPANTES, TEMAS TRATADOS Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS	Se realiza cargue de actividades asignadas a la RIAS materno perinatal en los planes de mejoramiento de Mortalidad Materna del año 2020 al 2022.
6. REALIZAR CANALIZACIÓN MENSUAL A LAS EAPB E IPS DE LOS CASOS FOCALIZADOS POR LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE, ASÍ COMO POR LAS DIFERENTES DIMENSIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD CON POSTERIOR SEGUIMIENTO A LAS MISMAS.	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad

7. CONSTRUIR MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN DE CASOS PRIORIZADOS DE LA RUTA DE ATENCION PARA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL Y EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE SEGUIMIENTO, PRESENTAR INFORMES INFORMES FRENTE A LA MISMA CUANDO SEA REQUERIDO POR EL SUPERVISOR	Para el mes de septiembre, no se presentan avances en la actividad
8. GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL (ACTAS, INFORMES, CORREOS ELECTRÓNICOS, MATRICES, ENCUESTAS Y DEMÁS DOCUMENTOS ESTIPULADOS EN EL SISTEMA DOCUMENTAL INSOLTION, ASÍ COMO EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOR Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	Se realiza alistamiento para la visita de gobernación de Cundinamarca en el componente Materno Perinatal

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 fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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



Nombre SANDRA MILENA ROJAS PEREZ

Cargo Firma del supervisor

APOYO SUPERVISIÓN

Nombre DIANA JUDITH VASQUEZ

Cargo Firma del apoyo a la Supervisión

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-07, 07:44:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049467293

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022

PAGADO 07/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		
Documento	CC1012384859	**Dirección**	CL 6 8 56 LEON XLLL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7500002
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	SLN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012384859	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.735.000	$ 437.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.735.000	$ 341.900	2,436	$ 2.735.000	$ 66.700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 846.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.735.000	$ 2.735.000	$ 2.735.000	$ 0	$ 437.600	$ 341.900	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 846.200	$ 0	$ 846.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL NIT. 832.094.733-7 | Secretaria de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código 03

DECLARACION DEL IMPUESTO DE

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2113012742

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme lo establecido en la normatividad Municipal vigente"

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS		2. NOMBRES ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA	
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ]	No 1012384859	DV 1
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA		
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE 46 NO 8-66 CASA 3 SOACHA	6. BARRIO	LEON XIII
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8 6 9 9
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 46 NO 8-66 CASA 3 SAOCHA		
10. BARRIO LEON XIII	11. CIUDAD Soacha	12. TELÉFONO FIJO O MÓVIL	3133765266

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (1.5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.046.000	X	8 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.018.001	$ 58.092.800		12 UVT	$ 438.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Trasladar el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al rengión 13)	$ 132,000
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Rengión 13 - Rengión 14)	$ 89,000
16. SANCIONES No. de Hoja(s) 12 Código de sanción (Ver Instructivo) 0 1	$ 228,000
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Rengión 15 + Rengión 16)	$ 317,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Rengión 17)	$ 317,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Rengión 18)	$ 3,000
20. TOTAL A PAGAR (Rengión 18 + Rengión 19)	$ 320,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

Paula V. Romero

NOMBRES Y APELLIDOS

T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] 1.012 384 859

(415)7709998775890(8020)002113012742(3900)0000000320000(96)20220614

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

COPIA 2 CONTRIBUYENTE

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14793225335

(415)7707212489984(8020) 000001479322533 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 3 8 4 8 5 9	1	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 1 2 3 8 4 8 5 9	2 0 1 0 0 2 0 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
ROMERO	MAYORGA	PAULA	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 6 8 56 CA 8 BRR LEON XIII

42. Correo electrónico: paularomero1946@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 5 0 0 0 0 2	3 1 3 3 7 6 5 2 6 6

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
7 0 1 0	2 0 2 1 1 0 1 8	8 6 9 2	2 0 1 2 0 5 0 1	8 6 9 9			

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 10 - 19 / 13 : 01: 09

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: ROMERO MAYORGA PAULA VIVIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **01/11/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1012384859**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550008400716844**
Saldo a la fecha	**730,389.41 Pesos**
Fecha de apertura	**14/08/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

	ACTA DE INICIO	Version	Codigo	Página
	Vigencia a partir de 22 de Septiembre de 2022			1 DE 1

CONTRATO No.	3752 DEL 21 de Septiembre de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN MATERNO PERINATAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS $15.640.000 M/CTE
CONTRATISTA:	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA C.C. 1012384859 SSS-917
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses, y Doce (12) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	22 de Septiembre de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	31 de Diciembre 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 22 de Septiembre de 2022

El Supervisor	El contratista
SANDRA MILENA ROJAS PEREZ **Profesional Especializado** Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA** **C.C. 1012384859**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboro:	Julián Andrés Chia Lopez - técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Edisson Steven Paraga Avilla - Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	