2022 -10 -13 **2,021,184.00**

BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

DOS MILLONES VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **19637**

Beneficiario: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 SEPTIEMBRE 2-30 2022 CONTRATO N° 3398/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TB, LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2022257540005.
Valor Egreso: 2,021,184.00 **Orden:** 19528
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19528

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,105,400.00		-21.054,00
Adulto Mayor	-3.00	2,105,400.00		-63.162,00
			-$	**84,216.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.021.184,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,637

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1001046163	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	2,021,184.00			Corriente		
		TOTAL	**2,021,184.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 19528**

Lugar y Fecha: SOACHA 12-oct.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1001046163 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 3398
Facturas: ACTA PARCIAL 1 SEPTIEMBRE 2-30 2022 del 12/10/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 SEPTIEMBRE 2-30 2022 CONTRATO N° 3398/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TB, LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **5135** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3398

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	2.105.400,00
	$ 2.105.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,105,400.00	-21.054,00
Adulto Mayor	-3,000	2,105,400.00	-63.162,00
			$-84.216,00

$ 2.021.184,00

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
24362705	0.00	21.054.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.021.184.00	Servicios
24909009	0.00	63.162.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.105.400.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.105.400,00	2.105.400,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

CMC
12 oct 22

0074

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Pct Enterprise CE 19637 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL229AI **Fecha:** 14-10-2022 **Hora:** 12:00:57 **Fecha de envío del pago:** 13-10-2022

NIT: 800094755 **Secuencia:** S **Fecha de Generación:** 14-10-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 13-10-2022

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

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,065,984.00	**Valor Registros Procesados:** $10,705,984.00	**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
00000024032519040	Ahorros	1026573623	KAREN STEPHANY MAR	4,416,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-10-2022
00570004870401116	Ahorros	1010172423	GUSTAVO ADOLFO GON	4,268,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-10-2022
00000488421130748	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	2,021,184.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-10-2022

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

F. 11

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
19528	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA / SECRETARIA DE HACIENDA / RECIBIO / 10 OCT / TF 11 109612

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3398
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	31/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO MESES (4) Y SEIS DIAS (6) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	2/09/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

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

SUPERVISOR	
NUBIA MARGOT HERRRERA	
CARGO	AUX SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
CORREO	nherrera@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	2 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	2.105.400,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES SIENTO CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS (MTC)	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	488421130748		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	$ 435.600,00
OCTUBRE	$ 2.178.000,00
NOVIEMBRE	$ 2.178.000,00
DICIEMBRE	$ 4.356.000,00
REZAGO	
TOTAL	**$ 9.147.600,00**

María Alejandra Briñez	
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	CÓDIGO	GF-05-F02
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NUMERO DE CONTRATO	3398
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TB Y LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5456	FECHA	10/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		9.650.400,00	

CRP			
NUMERO	5135	FECHA	2/09/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.7.1-50		9.147.600,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.147.600,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.147.600,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.105.400,00		2.105.400,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	2.105.400,00	-	2.105.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.105.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.105.400,00
POR AMORTIZAR	7.042.200,00
POR EJECUTAR	

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Maria Alejandra Briñez.	
FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

A3

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

NUMERO DE CONTRATO	3398

OBJETO

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

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1049223682
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 125.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1049223682
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 160.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	sep-22
PLANILLA	1049223682
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 24.400

CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
C.C. O NIT	1001046163
E-MAIL	mbrinez.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3118575157

María Alejandra Briñez
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	NUBIA MARGOT HERRRERA
CARGO	AUX SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA
E-MAIL	nherrera@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3228319452

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1001046163, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes DEL 2 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3398	2-sep.-22	31-dic.-22	9.147.600,00	2.105.400,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MARIA NINSA CAICEDO	58	MADRE	500.000
MILLER BRIÑEZ VERA	61	PADRE	500.000

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

Maria Alejandra Briñez.

MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedición MM	Fecha de Expedición AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
		NUBIA MARGOT HERRERA Cargo:AUXILIAR AREA DE LA SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		31/08/2022	3398

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
2/09/2022	CUATRO MESES (4) Y SEIS DIAS (6) SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
2/09/2022	30/09/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Desarrollar de forma oportuna las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) en los notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA)	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realizan las siguientes IEC 813_18929383,813_1050037377, 813_ 20155891, 365_1000726536, 420_5667802, 620_39663719. 831_1034285335 , 831_1023396208, 831_107367757.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 1
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para envio al departamento cumpliendo los tiempos establecidos	Durantes el periodo comorendido de 2 al 30 de spetiembre de 2022 se realiza el cargue de las (IEC) en las semanas epidemiologicas 29,30,31,35.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 2
3. Entrega consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos realizados en el mes.	Durantes el periodo comorendido de 2 al 30 de spetiembre de 2022 se realiza el cargue de las (IEC) en las semanas epidemiologicas 29,30,31,35.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 3
4. Apoyar los seguimientos al 100% de pacientes TBC y lepra de acuerdo a la distribucion de la referente del programa	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza seguimiento en la base de pacientes de tuberculosis que se encuentran activos en el programa e ingresan nuevos en el año 2022	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 4
5.Apoyar la recepcion y entrega de tratamiento y/o formatos estipulados por el referente del area.	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza recepcion de tratamiento de tuberculosis en el centro de acopio el dia 23- 09-2022 y se realiza entrega a los centro de salud, o IPS del municipio.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 5
6.Realizar de manera mensual minimo 8 jornadas de busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TBC y lepra	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza apoyo BAC a las auxiliares de epidemiologia los dias **(01/09/2022)**, barrio villa mercedes sospecha sarampion ,**01/09/2022**, Villa terra grande etapa 4sospecha sarampion**(01/09/2022)**, Duacales i sector sospecha tos ferina, **(02/09/2022)** Barrio olivos ii, sospecha tos ferina, **(21/09/2022)** varrio Luis carlos galan 1 sector sospecha tos ferina, **21/09/2022** sospecha sarampion Barrio san Miguel de la cañada, **21/09/2022** sospecha tos ferina conjunto vida nueva.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato3398 actividad 6
7. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza canalizacion a los sistemas de aseguramiento al señor Victor Manuel Diaz Monteria captado en una jornada realizada en Luis carlos galan ii	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 7
8. Apoyar las jornadas de vacunacion nacional, departamental, y municipla según la directriz de la direccion de salud publica.	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza apoyo a la jornada municipal el dia 24 de septiembre de 2022. en el barrio Florida alta.	se soporta actividad en medio fisico y magnetico los cuales reposa en la secretaria de salud en la oficina PIC contrato 3398 actividad 8

FIRMA DEL SUPERVISOR
NUBIA MARGOT HERRERA
CC. 39675638

Maria Alejandra Briñez.

FIRMA DEL CONTRATISTA
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
CC. 1001046163

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NUBIA MARGOT HERRERA	3228319452
	AUX SALUD PUBLICA	

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

III. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	31/08/2022	3098
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
2/09/2022	CUATRO MESES Y 8 DIAS SIN QUE SIUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	-

OBJETO

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

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
2/09/2022	30/09/2022	1

V. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Desarrollar de forma oportuna las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) en los notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA)	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realizan las siguientes IEC 813_18929383,813_1050037377, 813_20155991, 365_1000726536, 420_5667802, 620_39663719, 831_1034285335 , 831_1023396208, 831_107367757.
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) para envio al departamento cumpliendo los tiempos establecidos	Durantes el periodo comorendido de 2 al 30 de spetiembre de 2022 se realiza el cargue de las (IEC) en las semanas epidemiologicas 29,30,31,35
3. Entrega consolidado semanal de las visitas realizadas por los diferentes eventos realizados en el mes.	Durantes el periodo comorendido de 2 al 30 de spetiembre de 2022 se realiza el cargue de las (IEC) en las semanas epidemiologicas 29,30,31,35
4. Apoyar los segimientos al 100% de pacientes TBC y lepra de acuerdo a la distribucion de la referente del programa	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza seguimiento en la base de pacientes de tuberculosis que se encuentran activos en el programa e ingresan nuevos en el año 2022
5 Apoyar la recepcion y entrega de trataamiento y/o formatos estipulados por el referente del area.	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza recepcion de tratamiento de tuberculosis en el centro de acopio el dia 23- 09-2022 y se realiza entrega a los centro de salud, o IPS del municipio.
6.Realizar de manera mensual minimo 8 jornadas de busqueda activa comunitaria (BAC) de los eventos transmisibles en especial TBC y lepra	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza apoyo BAC a las auxiliares de epidemiologia los dias (01/09/2022), barrio villa mercedes sospecha sarampion .01/09/2022, Villa terra grande etapa 4sospecha sarampion(01/09/2022), Duscales i sector sospecha tos ferina, (02/09/2022) Barrio olivos ii sospecha tos ferina, (21/09/2022) varrio Luis carlos galan 1 sector sospecha tos ferina, 21/09/2022 sospecha sarampion Barrio san Miguel de la cañada, 21/09/2022 sospecha tos ferina conjunto vida nueva.
7. Reporte de la poblacion captada en BAC u otras fuentes de informacion que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza canalizacion a los sistemas de aseguramiento al señor Victor Manuel Diaz Monteria captado en una jornada realizada en Luis carlos galan ii
8 Apoyar las jornadas de vacunacion nacional, departamental, y municipla según la directriz de la direccion de salud publica.	Durante el periodo comprendido del 2 al 30 de septiembre de 2022 se realiza apoyo a la jornada municipal el dia 24 de septiembre de 2022. en el barrio Florida alta.

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.

Firma del supervisor
NUBIA MARGOT HERRERA
Documento de Identificación / No. 39675638

Maria Alejandra Briñez

Firma del contratista
MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO
Documento de Identificación / No. 1001046163

9.

GOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1049223682

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

PAGADO 01/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

Dirección	CR 14 #31 D - 48 SUR
Teléfono	7113479
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	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
	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS013 FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 120.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	NN-CCF NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400

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
$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 0	$ 304.400

89 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

gúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Secretaría de Hacienda — Dirección de Impuestos Municipales

FORMULARIO No. 2113008291

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021-

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

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

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

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

2. NOMBRES: MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO			
3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1 [ ] NIT [X] C.C [ ] C.E [ ] No. 1001046163			4. DV 5
5. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: CONTRATISTA DE SALUD			
6. DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTO: CALLE 13 NO. 01 04		7. BARRIO: Nuevo Compartir	
8. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		9. CÓDIGO ACTIVIDAD C.I.U.	8 6 9 9
10. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CARRERA 14#31D-48SUR			
11. BARRIO: Nuevo Compartir	12. CIUDAD: Soacha	13. TELÉFONO FIJO O MÓVIL:	3142886898

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGOS DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T	4. VALOR IMPUESTO DEL PERIODO GRAVABLE (3)	5. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (5%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (15%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.046.000	X	6 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.016.001	$ 58.092.800		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil más cercano

14. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Trasladar el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
15. VALOR PRESENTADO EN LA DECLARACIÓN DE AUTOAVISO Y TABLERO (No puede ser superior al renglón 13)	$ 79,200
16. SALDO A CARGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 142,000
17. SANCIONES: No. Anexo: 0 Sanción: 0 0	$ 0
18. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 16 + Renglón 17)	$ 142.000

D. PAGO

19. VALOR A PAGAR (Renglón 18)	$ 142.000
20. INTERESES DE MORA (calcular Renglón 19)	$ 0
21. TOTAL A PAGAR (Renglón 19 + Renglón 20)	$ 142.000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

TI [ ] CC [ ] CE [ ]

(415)7709998776890(8020)002113008291(3900)000000142000(96)20220429

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogota
Banco Caja Social
Banco Popular

ESPACIO

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
20/4/2022 15:59:51 Cajero juhernan
Oficina 9892-CB PUNTO DE PAGO SOACHA MIN HA CIENDA
Terminal: 192.168.1.3 Operación: 10747697
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $142.000.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14923 REGIMEN SIMPLIFICADO - MUNIC IPIO DE SOACHA-CB - CR
Ref 1: 002113008291
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14807459043

(415)7707212489984(8020) 000001480745904 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1001046163	5	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1001046163	2019/12/10

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Soacha 754

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRIÑEZ	CAICEDO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PERSONA NATURAL	PN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Soacha 754

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

42. Correo electrónico: marialejabri@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3118575157	3142886898

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
8699	2019/03/18						3223	

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: 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

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: 2022 - 07 - 21 / 15 : 21 : 35

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:

María Alejandra Briñez

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

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

Fecha generación documento PDF: 02-10-2022 05:26:24PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

10

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

02/10/2022

A quién interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488421130748**
Fecha de apertura	**12/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 02 de Septiembre de 2022			1 DE 1	

CONTRATO No.	3398 DEL 31 de Agosto de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TB, LEPRA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS $9.147.600 M/CTE
CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ C.C. 1001046163 SSS-1054
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses y seis (06) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	02 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 02 de Septiembre de 2022

El Supervisor	El contratista
	Maria Alejandra Briñez.
NUBIA MARGOT HERRERA URREA **AUXILIAR ÁREA SALUD** Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ** **C.C. 1001046163**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor