2022 -09 -12 **1,324,224.00**

OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA

UN MILLóN TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **17257**

Beneficiario: OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DE 12 AL 30 DE AGOSTO DE 2022 CONTRATO N° 2864/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA. BMP2022257540004.
Valor Egreso: 1,324,224.00 **Orden:** 16971
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16971

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,379,400.00		-13.794,00
Adulto Mayor	-3,00	1,379,400.00		-41.382,00
			-$	**55,176.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.324.224,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,257

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1192746379	OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA	1,324,224.00			Corriente		
		TOTAL	**1,324,224.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 16971**

Lugar y Fecha: SOACHA 8-sept.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA **Nit/C.C. :** 1192746379 6 Persona Natural
Documento_: Contrato 2864

Facturas: ACTA PARCIAL 1 DE 12 AL 30 DE AGOSTO DE 2022 del 08/09/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DE 12 AL 30 DE AGOSTO DE 2022 CONTRATO N° 2864/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA. BMP2022257540004.
Programa:

Registro Presupuestal: **4513** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2864

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.00	1.379.400,00
	$ 1.379.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,379,400.00	-13.794,00
Adulto Mayor	-3,000	1,379,400.00	-41.382,00
			$-55.176,00
			$ 1.324.224,00

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	13.794.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.324.224.00	Servicios
24909009	0.00	41.382.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.379.400.00	0.00	Servicios
	1.379.400,00	1.379.400,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Michelle Mayorga
08/09/2022.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS197BI
Secuencia: V
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 13-09-2022 **Hora:** 08:49:57
Fecha de Generación: 13-09-2022

Fecha de envio del pago: 12-09-2022
Fecha para Procesar el pago: 12-09-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,206,016.00	**Valor Registros Procesados:** $3,206,016.00	**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
21111557966	Ahorros	52165938	SOL YANETH PENAGOS	836,352.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-09-2022
19209413798	Ahorros	52231390	ADRIANA GLORIA VAR	1,045,440.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-09-2022
99664280562	Ahorros	1192746379	MARIA VERONICA OCA	1,324,224.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-09-2022

Hacienda Total Folios 10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO 5	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
16971	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA

Tf 1.0 107400

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

FECHA DE CONTRATO	10/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS
FECHA DE INICIO	12/08/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA			
C.C.	X	NIT	1.192.746.379
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
INES OBANDO ALONSO	
CARGO	SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Direccion de salud publica
CORREO	IOBANDO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	Del 12 al 31 de agosto de 2022
VALOR DEL PAGO	1.379.400,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	99664288562		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	1.669.800,00
OCTUBRE	2.178.000,00
NOVIEMBRE	2.178.000,00
DICIEMBRE	4.356.000,00
REZAGO	
TOTAL	**10.381.800,00**

REVISADO FINANCIERA SALUD

Veronica Ocampo

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4464	FECHA	13/07/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		10.890.000,00	

CRP			
NUMERO	4513	FECHA	12/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.45.99.031.2.3.2.02.02.009.3.3-2		10.381.800,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.381.800,00
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	**10.381.800,00**

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.379.400,00		**1.379.400,00**
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
8	-		-
9	-		-
10	-		-
11	-		-
12	-		-
TOTAL	**1.379.400,00**	-	**1.379.400,00**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.379.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.379.400,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	9.002.400,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Veronica Ocampo

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 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2864
OBJETO	
Prestación de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

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	COMPENSAR EPS
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048445593
I.B.C.	633.334,00
APORTE	79.200,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048445593
I.B.C.	633.334,00
APORTE	101.400,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048445593
I.B.C.	633.334,00
APORTE	15.500,00

CONTRATISTA	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
C.C. O NIT	1.192.746.379
E-MAIL	SSALUDVERO3323@GMAIL.COM
TELEFONO	3223902756
	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	INES OBANDO ALONSO
CARGO	SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Direccion de salud publica
E-MAIL	IOBANDO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	20118

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1192746379 de SOACHA, 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: 12 AL 31 DE AGOSTO DE 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2864 de 2022	12-ago.-22	31-dic.-22	$ 10.381.800,00	$ 1.379.400,00

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

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 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

La presente certificación se expide el _____

Veronica Ocampo

FIRMA
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
C.C. 1192746379 de SOACHA

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-2E-F05
		VERSION	1
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACION	
		DD	MM / AAAA
		29	11 / 2019

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Cel
			Nombres: INES ORLANDO ALONSO Cargo: SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA	7300300

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.379

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O P S Conformo	Fecha	No
S	13/08/2022	2864

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
12/08/2022		CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

Prestacion de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
12/08/2022	31/08/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterizacion de actores en las comunas asignadas.	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZO MAPEO Y CARACTERIZACION DE LA COMUNA 5	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN PDF CON EL MAPEO Y CARACTERIZACION DE LOS BARRIOS CAPTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5 , EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. Desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 2 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la Vigilancia en Salud Publica y la movilizacion social3. Conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la Vigilancia en Salud Publica y la movilizacion social	PARA EL PRESENTE MES SE REALIZO LA ASISTENCIA TECNICA CON EL FIN DE FORTALECER LA IMPLEMENTACION A LA RED DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTO EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 4 y 1 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
4. Realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la Vigilancia en Salud Publica Comunitaria	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO, ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 1 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
5. Localizacion notas de atención con lideres comunitarios, Organizaciones de base comunitaria y JAC	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO, ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 1 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
6. Realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la Vigilancia en Salud Publica Comunitaria	PARA EL PRESENTE SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS RUMORES PRESENTADOS EN LA COMUNA ASIGNADA PARA LA CONFORMACION DE LA RVSPC	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL CON EL SEGUIMIENTO D LOS RUMORES REPORTADOS EN LA COMUNA 5 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2590 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
7. Participar en reuniones convocadas por la Secretaria de Salud, Direccion de Salud Publica y/o lider del proceso	PARA EL PRESENTE MES SE ASISTIO A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y LIDERES DE PROCESOS	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTOS EN PDF DE LAS REUNIONES REALIZADAS el 17 y 22 PARA EL PRESENTE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
8. Participar en las jornadas de salu desarrolladas por la SSS y/o Alcaldia Municipal	PARA EL PRESENTE MES SE ASISTIO A LAS JORNADAS INDICADAS POR EL LIDER DE PROCESO EN APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 3 DOCUMENTOS EN PDF DE LA ASISTENCIA A EVENTOS PARA EL PRESNETE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
9. Apoyar la digitacion de los eventos d interés en Salud pública notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad Apoyar la digitacion de los eventos d interés en Salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	PARA EL PRESENTE MES SE DIGITALIZO EN EL FORMATO DRIVE (EXCEL) LOS EVENTOS REPORTORTADOS POR LOS LIDERES Y ACTORES SOCIALES DEL MUNICIPIO	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 3 DOCUMENTOS EN EXCEL DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS POR LIDERS Y ACTORES SOCIALES , EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2866 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
10. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones (actas, informes, matrices, correos, y las demas requeridas) concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	PARA EL PRESENTE MES SE CONSOLIDA EL SOPORTE DOCUMENTAL MIPG, PLANILLA DE SALUD Y PENSION, PORSD ACTA ACTA INICIO, RIT, RUT Y CDP	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO, 1 DOCUMENTO PDF: MIPG 1 PDF DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL , 3 PDF PORS PAZ Y SALVO 1PDF DE ACTA DE INICIO 1PDF RIT , 1 PDF DE RUT 1 PDF DE CDP , QUE REPOSAN EN LA CARPETA NUMERO 2864 DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA

MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
CC 1192746379

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplio con las obligaciones en los terminos y tiempos pactados, los cuales fueron 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 realizo el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Arl, presentados las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002

Firma del supervisor
NOMBRE: INES ORLANDO
Documento de identificacion: C.C No. 28678636

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-01-F06
		VERSION	1
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACION	
		DD: 15	MM: 1	AAAA: 2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	Nombre: INES OBANDO ALONSO Cargo: SECRETARIA DIRECCION SALUD PUBLICA	7306080

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre: RICARDO ANDRES ANTOLINES TRUJILLO Cargo: LIDER VIGILANCIA SALUD PUBLICA	3143058499

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón Social del contratista.	CC. / Nit
MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	1.192.745.379

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
	X		10/05/2022	2864
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
12/08/2022			CUATRO (4) MESES Y VENTITRES (23) DIAS	

OBJETO

Prestacion de servicios para fortalecer las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
12/08/2022	31/08/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACION
1. Realizar el mapeo y caractenzacion de actores en las comunas asignadas.	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN PDF CON EL MAPEO Y CARACTERIZACION DE LOS BARRIOS CAPTADOS EN LA COMUNA NUMERO 5 , EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 2 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
3. conformar, implementar y realizar seguimiento minimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTO EN PDF CON LA ASISTENCIA A LA COMUNA NUMERO 4 y 1 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
4. realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria, minimo 4 mensuales en relacion a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 1 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
5. localización rutas de atención con lideres comunitarios, organizaciones de base comunitaria y JAC	TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE INICIO DE CONTRATO ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLARA A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE, COMPROMISO SOPORTADO MEDIANTE 1 DOCUMENTOEN PDF, EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
6. realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTO EN EXCEL CON EL SEGUIMIENTO D LOS RUMORES REPORTADOS EN LA COMUNA 5 , LA CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2550 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
7. participar en reuniones convocadas por la secretaria de salud, dirección de salud publica y/o lider del proceso	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 2 DOCUMENTOS EN PDF DE LAS REUNIONES REALIZADAS el 17 y 22 PARA EL PRESNETE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
8. participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 3 DOCUMENTOS EN PDF DE LA ASISTENCIA A EVENTOS PARA EL PRESNETE MES , LOS CUALES REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 2543
9. apoyar la digitación de los eventos de interés en salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad apoyar la digitación de los eventos de interés en salud pública notificados par la comunidad de acuerdo a la necesidad	ACTIVIDAD SOPORTADA EN CD MEDIO MAGNETICO CON 1 DOCUMENTOS EN EXCEL DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS POR LIDERS Y ACTORES SOCIALES , EL CUAL REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 2864 EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
10. generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones (actas, informes, matrices, correos, y las demas requeridas) concertado por la dirección y al apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica	ACTIVIDAD SOPORTA EN CD MEDIO MAGNETICA 1 DOCUMENTO PDF: MIPG 1 PDF DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL 1 PDF PQRS PAZ Y SALVO 1PDF DE ACTA DE INICIO 1PDF RIT , 1 PDF DE RUT 1 PDF DE CRP, QUE REPOSAN EN LA CARPETA NUMERO 2864 DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se anexa 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 realizo el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y art, presentando las planillas originales de acuerdo con lo estipulado en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002.

Firma del supervisor
INES OBANDO ALONSO
CC. 39876616

Firma de apoyo a la supervision
RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO
1.069.722.217

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-29, 01:19:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048445593

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8841909590

PAGADO 29/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA		
Documento	CC1192746379	**Dirección**	CL 48 #30 - 71 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223902756
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días PNS	Días ASP	Días CDF	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 Minsalario	Total
CC 1192746379	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	59	00	X																0	15	15	15	0	(23301) PORVENIR	$ 633.334	$ 101.400	(EPS038) COMPENSAR EPS	$ 633.334	$ 79.200	2.436	$ 633.334	$ 15.500	(UNI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.100

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
$ 633.334	$ 633.334	$ 633.334	$ 0	$ 101.400	$ 79.200	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.100	$ 0	$ 196.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SOACHA Secretaría de Hacienda — Dirección de Impuestos Municipales

Código 03

FORMULARIO No. 2113007989

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021-

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

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

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No.

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS	2. NOMBRES MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI [ ] CC [X] CE [ ] NIT [ ] No 1192746379	DV 6
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA	
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CL 48 30 71 ESTE	6. BARRIO San Mateo
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU 8 6 9 2
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CL 48 30 71 ESTE	
10. BARRIO San Mateo	11. CIUDAD Soacha — 12. TELÉFONO FIJO O MÓVIL 3223902756

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NUMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (3)	5. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (17.5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29 045 000	X	8 UVT	$ 218 000	$ 33.000	$ 3 000	$ 254 000
$ 29 045 001	$ 58 082 800		12 UVT	$ 438 000	$ 65.000	$ 7 000	$ 508 000

C. LIQUIDACION PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Trasalde el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
14. VALOR RETENIDO A TITULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al rengión 13)	$ 102,300
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Rengión 13 - Rengión 14)	$ 119,000
16. SANCIONES No. de Hoja [0] Código de sanción [0] [0]	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Rengión 15 + Reng	$ 119,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Rengión 17)	$ 119,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Rengión 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Rengión 18 + Rengión 19)	$ 119,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

TI [ ] CC [ ] CE [ ]

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8
28/4/2022 10:40:54 Cajero: jdhernan

Oficina: 9892-CB PUNTO DE PAGO SOACHA MIN HACIENDA
Terminal: 192.168.1.3 Operación: 109940468

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$119,000.00**
Costo de la transaccion:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14923 REGIMEN SIMPLIFICADO - MUNICIPIO DE SOACHA-CB - CR
ESP Ref 1: 002113007989

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci%n solicitada se registr% correctamente en el comprobante. Si no est@ de acuerdo inf%rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun%quese en Bogot@ al 5948500 resto de

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

2-29
50051
10-732 80 72

@alcaldiasoacha.gov.co
ha.gov.co

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14838913761

(415)7707212489984(8020) 000001483891376 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 4 6 3 7 9	6	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 1 9 2 7 4 6 3 7 9	2 0 0 8 1 1 2 5

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCAMPO	ESTRADA	MARIA	VERONICA

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 48 BIS 30 B ESTE 41 BRR VILLA ESPERANZA EL BARRERO

42. Correo electrónico veronicaestrada2806@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 9 0 2 7 5 6	3 2 0 4 0 3 2 8 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 0 0 4 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 09 - 01 / 11 : 31 : 04

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 OCAMPO ESTRADA MARIA VERONICA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Firmo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

92

Certificado Bancario

Lunes, 30 de Noviembre de 2020

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA identificado(a) con CC 1192746379, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	99664280562	2016/08/19	CXC PENDIENTES

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

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

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página
	Vigencia a partir de 12 de agosto de 2022			1 DE 1

CONTRATO No.	2864 DEL 10 de Agosto de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA
VALOR:	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS $10.381.800 M/CTE
CONTRATISTA:	MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA C.C. 1192746379 SSS-846
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses y veintitres (23) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	12 de agosto 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 12 de agosto de 2022

El Supervisor	El contratista
INES OBANDO ALONSO Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**MARIA VERONICA OCAMPO ESTRADA** **C.C. 1192746379**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró	Julian Andres Chia Lopez - tecnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó	Esteban Marin - Profesional especializado Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	