2022 -11 -29 **1,672,704.00**

GUTIERREZ AVILA LUISA MARIA

UN MILLóN SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **22597**

Beneficiario: GUTIERREZ AVILA LUISA MARIA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DEL 7 AL 31 OCT 2022 CONTRATO N° 3875/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Valor Egreso: 1,672,704.00 **Orden:** 22240
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22240

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,742,400.00		-17.424,00
Adulto Mayor	-3,00	1,742,400.00		-52.272,00
			-$	**69,696.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.672.704,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E.)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,597

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 40329882	GUTIERREZ AVILA LUISA MARIA	1,672,704.00		Corriente		
	TOTAL	**1,672,704.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 22240**

Lugar y Fecha: SOACHA 21-nov.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GUTIERREZ AVILA LUISA MARIA **Nit/C.C. :** 40329882 9 Persona Natural
Documento_: Contrato 3875
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DEL 7 AL 31 OCT 2022 del 21/11/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DEL 7 AL 31 OCT 2022 CONTRATO N° 3875/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **5834** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3875

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	1.742.400,00
	$ 1.742.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,742,400.00	-17.424,00
Adulto Mayor	-3,000	1,742,400.00	-52.272,00
			$-69.696,00
			$ 1.672.704,00

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	17.424.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.672.704.00	Servicios
24909009	0.00	52.272.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.742.400.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.742.400,00	1.742.400,00	

21-11-2022

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

0091

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 22597 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL285AI
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 01-12-2022 **Hora:** 09:09:44
Fecha de Generación: 01-12-2022

Fecha de envio del pago: 29-11-2022
Fecha para Procesar el pago: 29-11-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 14	**Registros Procesados:** 14	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $134,608,476.00	**Valor Registros Procesados:** $134,608,476.00	**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
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	2,400,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	2,016,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00550456800206181	Ahorros	1013647455	INGRID YERALDINE R	2,814,584.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000480770065955	Ahorros	1233489939	MIGUEL ANGEL FORER	1,548,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	1,672,704.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000008300644807	Ahorros	1032372487	ERIKA LILIANA CIFU	3,974,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000472173020	Ahorros	1013616592	LORENA ALVAREZ AGU	2,502,400.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000272279399	Ahorros	800006850	EMPRESA SOCIAL DEL	99,843,458.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	2,090,880.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000597133511	Ahorros	41768372	NORMA CONSTANZA CU	2,750,250.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	1,824,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000024101940115	Ahorros	1012408600	MARIA ALEJANDRA CO	3,377,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000462770509	Ahorros	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OR	3,377,500.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00550004300235100	Ahorros	1019039099	JHONATAN JULIAN BA	4,416,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022

14 FOLIOS 1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
22240	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: NOV 16

TF 14 111835

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3875

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETRAIA DE SALUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	6/10/2022
PLAZO DE EJECUCION	2 MESES Y 24 DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE
FECHA DE INICIO	7/10/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
LUISA MARIA GUTIERREZ AVIA			
C.C.	X	NIT	40329882
ACTIVIDAD ECONOMICA CII			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	CPENA@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	7 AL 31 OCTUBRE
VALOR DEL PAGO	1.742.400,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESO MCTE.

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	45 68 700 73 602		
BANCO	DAVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	1.887.600,00
DICIEMBRE	4.356.000,00
REZAGO	
TOTAL	6.243.600,00

Luisa Maria Gutierrez Avila

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Karen

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

206-10

	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
	INFORMACIÓN FINANCIERA	29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	3875
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETRAIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5335	FECHA	8/8/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.6.1.196		9.801.000,00	

CRP			
NUMERO	5834	FECHA	7/10/2022
RUBRO		VALOR	
0111-231903.0112320202.0092.6.1-196		6.243.600,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	6.243.600,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	6.243.600,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.742.400,00		1.742.400,00
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	1.742.400,00	-	1.742.400,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.742.400,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.742.400,00
POR AMORTIZAR	4.501.200,00
POR EJECUTAR	

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Luisa Maria Gutierrez Avila
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

306-10

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	3875
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETRAIA DE SALUD DE SOACHA	

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 social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049838415
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049838415
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049838415
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	24.400,00

CONTRATISTA	LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA	Luisa Maria Gutierrez
C.C. O NIT	40329882	
E-MAIL	lgutierez.saludsoacha @gmail.com	
TELEFONO	3124089793	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	CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	CPENA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO	
TELEFONO	3202115830	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	2018

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 40329882 de VILLAVICENCIO en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios del 07 al 31 del mes de OCTUBRE del año 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3875-2022	7-oct-22	31-dic-22	$ 6.234.600	$ 1.742.400

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 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 09-11-22

Luisa Maria Gutierrez Avila

FIRMA
LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA
C.C 40329882 VILLAVICENCIO

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 Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO	3706060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Rayon social del contartista	CC. / Nit
Nombre: LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA	40,329,882

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No. 1
	X		6/10/2022	3875

Fecha de Inicio	07/10/2022	Plazo de ejecucion	2 MESES Z 26 DIAS SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESO DE VIGILANCIA EN SALID PUBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: 07/10/2022 Hasta: 31/10/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1) APOYAR EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN (NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL) DE ACUERDO A COORDINACIÓN DE LA DIRECCIÓN, ADJUNTANDO EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DURNATE EL MEES DE OCTUBRE SE APOYO 14 EN JORNADA MUNICIPAL EN EL PARQUE CENTRAL ,EL 22 EN JORNADA NACIONAL EN CENTRO COMERCIAL MERCURIO	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 2 PDF DE ACTA DE JORNADA DE VACUNACION MUNICIPAL Y NACIONAL QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAN EN EL CONTRATO 3660
2) APOYAR EL DESARROLLO DE MONITOREO RÁPIDOS, BARRIDOS CASA A CASA PARA LA COBERTURA DE VACUNACIÓN SOLICITADOS POR EL DEPARTAMENTO O MUNICIPAL	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO APOYO ALA DIMENSIÓN DE EPIDEMIOLOGIA EN LOS MONITOREOS/CON APOYO A LA ESE MUNICIPAL Y HMGY 1 10/10/2022 BARRIO BRISAS ESPERANZA COMUNA 4 EVENTO RUBEOLA CONGENITA 2 10/10/2022 CONJUNTOACANTO 2 ,CASTAÑO COMUNA 3 EVENTO SSR 3 12/10 /2022 BARRIO SAN MATEO EL BOSQUE COMUNA 5 VENTO SSR 4 12/10/ 2022 BARRIO DUCALES COMUNA 1 EVENTO SSR 5 28 /10/2022 BARRIO SAN MATEO TERRAGRANDE ETAPA 3 , CONJUNTO ALTOS COMUNA 5 EVENTO SSR	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 5 ACTAS PDF.: QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAN EN EL CONTRATO 3660 Y 3574
3) REALIZAR SEGUIMIENTOS VÍA TELEFÓNICA, POR LA PAI WEB Y EN TERRENO, SEGÚN SE REQUIERA DE LAS BASES DE DATOS COMO (BASES PAI WEB ,BASE DE COHORTES DE RECIÉN NACIDOS, BASES DE SIMAT, BASES DE ICBF ENTREGADOS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS AÑOS Y ADULTOS VACUNADOS EN LAS UPGD DEL MUNICIPIO DE SOACHA, IDENTIFICANDO: CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS, GRUPO ETARIO, ASEGURAMIENTO EN SALUD, ENFOQUE DIFERENCIAL, ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CONTROL DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO	1.DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LAS COHORTES DE RECIÉN NACIDOS SUSCEPTIBLES DEL MUNICIPIO EN LOS PUNTOS DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS, ESE MUNICIPAL 2.SE REALIZO BASE DE ICBF NIÑOS CANALIZADOS EN JARDÍN INFANTIL CDI TORRENTE , PASTORCITOS DAVID , ANGELITOS , PEQUEÑOS TRAVIESOS 3 SE REALIZA VACUNACION COLEGIO VIDA NUEVA COMUNA 6 4. SE REALIZO ENVIÓ DE LA BASE AL CORREO DE LA REFERENTE.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 3 BASES EN EXCEL, 1 ACTAS PDF Y 3 PDF DE CORREO DE ENVIO AL REFERENTE. QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660
4) REALIZAR MÍNIMO 5 BÚSQUEDA ACTIVA (BAC) MENSUALES DE LA POBLACIÓN ESTIPULADA EN EL INSTRUMENTO ENTREGADO POR LA REFERENTE	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE APOYO EN LA BÚSQUEDA DE LA POBLACION INSTIPULADA CON EL FORMATO ENTREGADO POR EPIDEMIOLOGIA DURANTE EL BARRIDO CASA A CASAS , REALAIZANDO LAS MANZANAS ASIGNADAS, Y DANDO CUMPLIMIENTO A LOS PARÁMETROS DE GEORREFERENCIACIÓN	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 1 PDF BAC BUSQUEDA COMUNITARIA . QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. FORMATO ORIGINAL REPOSA EN EL AREA DE EPIDEMIOLOGIA
5) APOYAR LAS CANALIZACIONES EN TERRENO DE LA POBLACIÓN IDENTIFICADA MEDIANTE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (BAC) (MENORES DE SEIS AÑOS, EMBARAZADAS, MUJERES EN EDAD FÉRTIL, VPH, ADULTOS MAYORES, POBLACIÓN VULNERABLE Y OTRAS VACUNAS NUEVAS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES) ENTREGAR SOPORTE DE CANALIZACIONES EFECTIVAS MENSUAL	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (BAC) EN BARRIDOS Y JORNADAS DE VACUNACIÓN EL CUAL SE CAPTAN FAMILIAS EN BARRIDO CASA A CASA POR LAS MANZANAS ASIGNADAS DANDO CUMPLIMIENTO A LOS PARÁMETROS DE GEORREFERENCIACIÓN CRONICOS 5, GESTANTES 5, MENORES DE 5 AÑOS 5, SIN ASEGURAMIENTO 5, MIGRANTES 5, MUJERES EN EDAD FERTIL 5 Y DISCAPACIDAD 5	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 1 BASES EN EXCEL Y 1 PDF DEL CORREO DE ENVIO REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.

6) REPORTAR LA POBLACIÓN IDENTIFICADA COMO NO AFILIADA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS), MIGRANTE Y VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO Y REPORTAR MENSUALMENTE AL REFERENTE DEL PAI	1 DURANTE EL MES DE OCTUBRE. SE REALIZO LAS BASES MATRIZ PYP Y NO ASEGURADOS IDENTIFICANDO LA POBLACIÓN EN TERRENO DE LAS VISITAS 2. ENVIÓ DE LA BASE AL CORREO DE LA REFERENTE	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 2 BASES EN EXCEL Y 1 PDF DEL CORREO DE ENVIO REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.
7) APOYAR LA REALIZACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO (IEC) O LOS GRUPOS A DISPONIBILIDAD PARA LA ATENCIÓN Y CONTENCIÓN DE TODOS LOS BROTES RELACIONADOS DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (SIVIGILA) EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDO POR LOS PROTOCOLOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	1.DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LAS IEC DE LOS EVENTOS 346, NOTICIONES POR EL SIVIGILA EL CUAL SE LE REALIZO SEGUIMIENTO 10 PERSONAS VÍA TELEFÓNICA 5 FECTIVAS, 5 FALLIDAS PLANILLA GENERAL Z EXCEL DE LA ASIGNACION 2. ENVÍO DE LAS IEC A LA REFERENTE DEL PROGRAMA.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 2 CARPETA QUE CONTIENE : EFECTIVA, FALLIDA 2 FORMATOS EN EXCEL 1 PDF CORREO DE ENVIO PDF CORREO ELECTRÓNICO ENVIADO. QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.
8) APOYAR LAS ESTRATEGIAS DE PAI EXTRAMURAL PARA CUMPLIMIENTO DE LAS COBERTURAS DEL PAI, ADJUNTANDO EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ APOYO A LOS BARRIDOS LOS DÍAS 11,13 ,18 Y 20, EN LAS COMUNAS ASIGNADAS 1, 4 Y 6, ESTRATEGIA DIRIGIDA POR EL REFERENTE DEL PROGRAMA DE PAI PARA SUBIR COBERTURAS ÚTILES DEL MUNICIPIO	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 4 ACTAS PDF DE LOS BARRIDOS REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660 Y 3574
9) APOYAR LA VERIFICACIÓN EN LOS PUNTOS DE VACUNACIÓN LA CALIDAD DE DATO DEL REGISTRO DIARIO, CARGUE AL APLICATIVO PAI WEB, DILIGENCIAMIENTO DIARIO DEL KARDEX DE BIOLÓGICOS E INSUMOS Y CARGUE DE PÉRDIDAS POR POLÍTICAS DE FRASCOS ABIERTOS EN APLICATIVO PAI WEB EN TIEMPO REAL	1.DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ APOYO A LA VERIFICACIÓN PAI WEB EN LOS PUNTOS DE VACUNACIÓN DEL IPS VIRREY SOLIS	Actividad que soporta en CD medio magnético con: 1 ACTA EN PDF que reposa en la carpeta del contrato 3875/2022 de la Oficina de Salud Pública. ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 3660
10) REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Y FAMILIAR, JARDINES Y/O HOGARES COMUNITARIOS CARACTERIZADOS MÍNIMO (5) MENSUALES	1.SE REALIZO EN EL MES DE OCTUBRE LA CARACTERIZACIÓN EN LOS SIGUIENTES 1 CDI TORRENTES 2 SOL Y LUNA 21/10/2922 3 CHIQUILINES 21/10/2022 4 PEQUEÑOS GIGANTES 21/10/2022 5 PEQUITAS 21/10/2022 6 PARTORCITOS DAVID 27/10/2022 7 ANGELITOS 27 /10/2022 8 PEQUEÑOS TRAVIESOS 27 / 10 / 2022 REVISANDO CARNET DE VACUNACION PAI REGULAR Y COVID -19 LOS ESTUDIANTES PARA PROGRAMAR JORNADAS DE VACUNACIÓN CON EL FIN DE COMPLETAR LA INMUNIZACIÓN E LOS MENORES.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 8 ACTAS PDF QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660 Y 3721

Carola E. Peña A.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE: CAROLA ESTHER PEÑA ANGULO

CC: 53.012.315

Luisa María Gutierrez Avila

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA CC :40329882

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	NOMBRE :CAROLA ESTHER PEÑA		3706060
	CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre: JONATHAN JULIAN BADILLO GONZALEZ		3008616869
	Cargo: REFERENTE PAI		
III. INFORMACION CONTRACTUAL.			
Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit
LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA			40,329,882

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	06/10/2022	3875
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
07/10/2022	2 MESES Z 26 DIAS SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE 2022	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA SALUD DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: 07/10/2022	**Hasta: 31/10/2022**	**Informe No. 1**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1) Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y municipal) de acuerdo a coordinación de la dirección, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 2 PDF DE ACTA DE JORNADA DE VACUNACION MUNICIPAL Y NACIONAL QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAN EN EL CONTRATO 3660
2) Apoyar el desarrollo de monitoreo rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 5 ACTAS PDF.: QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAN EN EL CONTRATO 3660 Y 3574
3) Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, base de cohortes de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 3 BASES EN EXCEL, 1 ACTAS PDF Y 3 PDF DE CORREO DE ENVIO AL REFERENTE. QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660
4) Realizar mínimo 5 búsqueda activa (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 1 PDF BAC BUSQUEDA COMUNITARIA . QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. FORMATO ORIGINAL REPOSA EN EL AREA DE EPIDEMIOLOGIA
5) Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) (Menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 1 BASES EN EXCEL Y 1 PDF DEL CORREO DE ENVIO REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.

6) Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS). Migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 2 BASES EN EXCEL Y 1 PDF DEL CORREO DE ENVIO REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.
7) Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecido por los protocolos del instituto nacional de salud	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 2 CARPETA QUE CONTIENE : EFECTIVA, FALLIDA 2 FORMATOS EN EXCEL 1 PDF CORREO DE ENVIO PDF CORREO ELECTRÓNICO ENVIADO. QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA.
8) Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON: 4 ACTAS PDF DE LOS BARRIDOS REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660 Y 3574
9) Apoyar la verificación en los puntos de Vacunación la calidad de dato del registro diario, cargue al aplicativo PAI WEB, diligenciamiento diario del Kardex de biológicos e insumos y cargue de pérdidas por políticas de frascos abiertos en aplicativo PAI web en tiempo real	Actividad que soporta en CD medio magnético con: 1 ACTA EN PDF que reposa en la carpeta del contrato 3875/2022 de la Oficina de Salud Pública. ACTA ORIGINAL QUE REPOSA EN EL CONTRATO 3660
10) Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo (5) mensuales	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EN CD MEDIO MAGNÉTICO CON 8 ACTAS PDF QUE REPOSA EN LA CARPETA DEL CONTRATO 3875/2022 DE LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA. ACTAS ORIGINALES QUE REPOSAS EN EL CONTRATO 3660 Y 3711

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

NOMBRE: CAROLA ESTHER PEÑA

CC:53.012.315

Firma del apoyo al supervisor

NOMBRE: JONATHAN JULIAN BADILLO GONZALEZ

CC: 1019039099

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-01, 03:11:35 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1049838415

Periodo Cotización: septiembre de 2022 Periodo Servicio: septiembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8850218380

PAGADA 26/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA		
Documento	CC40329882	Dirección	CL 29 #30 - 61 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124089793
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	ECM	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Aus	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
C 40329882	LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.000.000	$160.000	FAMISANAR EPS	$1.000.000	$125.000	0,02436	$1.000.000	$24.400	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$309.400

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
$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$0	$160.000	$125.000	$24.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$309.400	$2.000	$311.400

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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

10

Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código 10

FORMULARIO No. 2113004225

Régimen Preferencial **Año Gravable** **2021-**

DISTRIBUCIÓN GRATUIT

"Recuerde que el pago y presentacion de la declaracion debe hacerse conforme lo estipulado en la normatividad Municipal vigente".

DECLARACION INICIAL X CORRECCION Formulario No.

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRES: LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA			
2. TIPO DE DOCUMENTO: NIT [ ] CC [X] CE [ ]	No. 40329882		DV 9
3. RAZON SOCIAL: LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA			
4. DIRECCION: CALLE 29 N° 30 -61 ESTE		5. BARRIO: CIUDADELA SUCRE san rafael	
6. ACTIVIDAD: Actividades de apoyo terapéutico.		7. CODIGO ACTIVIDAD: 8 6 9 2	
8. DIRECCION NOTIFICACION: CALLE 29 N° 30 -61 ESTE			
9. CIUDAD: CIUDADELA SUCRE san rafael	10. CIUDAD: Soacha	11. TELEFONO FIJO O MOVIL: 3124089793	

B. LIQUIDACION IMPUESTO A CARGO

1. PERIODO	2. VALOR	3. APLICA DESCUENTO POR RANGO DE INGRESOS	4. TARIFA EXPRESADA EN NUMERO DE UVT	5. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (5)	6. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	7. SOBRETASA BOMBERIL (3.5%)	8. TOTAL IMPUESTO A CARGO
1-6	$ 29.146.000	X	6 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
7-12	$ 58.182.800		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil más cercano

9. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Suma de la columna 7)	$ 221,000
10. SOBRETASA BOMBERIL (No aplica si supera el renglon 13)	$ 102,300
11. TOTAL IMPUESTO Y SOBRETASA BOMBERIL (Renglon 9 + Renglon 10)	$ 119,000
12. Anticipo: 0 Codigo de concepto: 0 0	$ 0
13. SALDO A PAGAR (Renglon 11 - Renglon 12)	$ 119,000

D. PAGO

14. VALOR A PAGAR	$ 119,000
15. SANCIONES (Mayor valor a pagar por inexactitud)	$ 0
16. TOTAL A PAGAR (Renglon 13 + Renglon 14 + Renglon 15)	$ 119,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

Luisa Maria Gutierrez Avila

NOMBRES Y APELLIDOS

CC [ ] CE [ ]

(415)7709998776890(8020)002113004225(3900)000000000119000(96)20220429

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

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72

registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

11-

Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

*** COPIA ***

11/04/2022 11:58:00 Cajero: jdhernan

Oficina: 9892 - CB PUNTO DE PAGO SOACHA
Terminal: 192.11.3 Operación: 105074332

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$119,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
IVA del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: REGIMEN SIMPLIFICADO - MUNICIPIO
Ref 1: 002113004225

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

Scanned by TapScanner

112

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14784058888

(415)7707212489984(8020) 000001470405888 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
40329882	8	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	40329882	2002041 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	Villavicencio 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	AVILA	LUISA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 29 30 61 ESTE

42. Correo electrónico: luisamaria2903@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3124089793	3115647206

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8692 / 47. Fecha inicio actividad 2019 09 02	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2 / 3	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Macro / 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 09 03 10 58 20

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

Si a perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada: Luisa Maria Gutierrez Avila

984. Nombre: GUTIERREZ AVILA LUISA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-09-2021 10:58:20 (UTC)

Scanned by TapScanner

:: DAVIVIENDA

CERTIFICADO

20/10/2022

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **40329882**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**05704568700736O2**
Saldo a la fecha	**4,581.65 Pesos**
Fecha de apertura	**19/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner

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

CONTRATO No.	3675 DEL 06 de Octubre de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA
VALOR:	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS $6.243.600 M/CTE
CONTRATISTA:	LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA C.C. 40329882
PLAZO DE EJECUCION:	Dos (2) meses y Ventiseis dias (26), sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	07 de Octubre 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 07 de Octubre de 2022

El Supervisor	El contratista
CAROLA ESTHER PEÑA Profesional Universitario Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	LUISA MARIA GUTIERREZ AVILA C.C. 40329882

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elabore	Julian Andrés Chia López – Técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revise	Edisson Steven Parraga Ardila- Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	

Mme Q

Mr Jean Baptiste

Mr Oscar Quispe

372 98 82 22

Mr Jesus Servat