2022 -12 -26 **906,048.00**

GUARIN CAUCALI DIANA MILENA

NOVECIENTOS SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **25902**

Beneficiario: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DEL 18 AL 30 NOV 2022. CONTRATO N° 4097/2022 - 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: 906,048.00 **Orden:** 25191
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.25191

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	943,800.00		-9.438,00
Adulto Mayor	-3,00	943,800.00		-28.314,00
			-$	**37,752.00**
		VALOR NETO	**$**	**906.048,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 25,902

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024537198	GUARIN CAUCALI DIANA MILENA	906,048.00			Corriente		
		TOTAL	**906,048.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 25191**

Lugar y Fecha: SOACHA 20-dic.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA **Nit/C.C. :** 1024537198 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 4097
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DEL 18 AL 30 NOV 2022 del 20/12/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DEL 18 AL 30 NOV 2022. CONTRATO N° 4097/2022 - 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: **6346** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 4097

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	943.800,00
	$ 943.800,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	943,800.00	-9.438,00
Adulto Mayor	-3,000	943,800.00	-28.314,00
			$-37.752,00
			$ 906.048,00

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	9.438.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	906.048.00	Servicios
24909009	0.00	28.314.00	Fondo Adulto mayor
55020502	943.800.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	943.800,00	943.800,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 25902 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL323A
Secuencia: 7
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 27-12-2022 **Hora:** 15:49:12
Fecha de Generación: 27-12-2022

Fecha de envío del pago: 26-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 26-12-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $10,338,272.00	**Valor Registros Procesados:** $9,641,312.00	**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
00000462270019138	Ahorros	1033770634	GINARY CATALINA CU	224,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000272274440	Ahorros	52270192	HILDA MERCEDES SAR	278,784.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000272274440	Ahorros	52270192	HILDA MERCEDES SAR	2,090,880.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000229056098	Ahorros	1069723617	YENNI PAOALA RIVER	487,872.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000006882073026	Ahorros	1024537198	DIANA MILENA GUARI	906,048.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000024106647644	Ahorros	1001187191	LINDA MELIZA MARTI	755,040.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000085257129	Ahorros	1000792817	ALEXANDRA MAPE CRU	557,568.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000330296914	Ahorros	1016047434	JOAQUIN FERNANDO P	1,680,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000700759389	Ahorros	1030592020	CAROLINA LIZETH JA	1,330,561.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022
00000000700759389	Ahorros	1030592020	CAROLINA LIZETH JA	1,330,559.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	26-12-2022

Folio 14

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
25191	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Hora: Fecha: DIC 13 2022

Fc 114 113753

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	4097

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	17/11/2022
PLAZO DE EJECUCION	un (1) mes y 20 dias
FECHA DE INICIO	18/11/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI			
C.C.	X	NIT	1.024.537.198
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA
CORREO	dmosquera@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 18 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	943.800,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOSIENTOS PESOS M/CTE.

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	6882073026		
BANCO	COLPATRIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	3.630.000,00
REZAGO	
TOTAL	3.630.000,00

DIANA MILENA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Sandra M

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	4097
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD 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	6307	FECHA	19/10/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.11.1-50		4.356.000,00	

CRP

NUMERO	6346	FECHA	17/11/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.11.1-50		3.630.000,00	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	3.630.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	3.630.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 943.800		$ 943.800
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	$ 943.800	-	$ 943.800

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	943.800,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	943.800,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.686.200,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA MILENA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	4097

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD 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	SALUD TOTAL
PERIODO	oct-22
PLANILLA	7855103674
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 125.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	oct-22
PLANILLA	7855103674
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 160.000

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	oct-22
PLANILLA	7855103674
I.B.C.	$ 1.000.000
APORTE	$ 24.400

CONTRATISTA	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
C.C. O NIT	1024537198
E-MAIL	DGUARIN.SALUDSOACHA@GMAIL.COM
TELEFONO	3188516179
	DIANA MILENA GUARIN
	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	DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA
E-MAIL	dmosquera@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3143095048
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

A

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, DIANA MILENA GUARIN CAUCALI, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1024537198 de BOGOTA 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 18 al 30 del mes de noviembre del año 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	4097 del 2022	18-nov.-22	31-dic.-22	$ 3.630.000	$ 943.800

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	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NAHOMY TEJADA GUARIN	3 AÑOS	HIJA	500.000

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

DIANA MILENA GUARIN

FIRMA
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CC: 1024537198

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		
			DIANA MARIA MOSQUERA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

	CC. / Nit
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1.024.637.198

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		17/11/2022	4097

Fecha de Inicio: 18/11/2022 — Plazo de ejecucion: 1 MES Y 20 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: 18/11/2022 Hasta: 30/11/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el desarrollo de jornadas de vacunación (nacional, departamental y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periocidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato.	1. Para el periodo comprendido entre el 18 al 30 de noviembre se asistió como apoyo al hospital Mario Gaitán Yanguas, a la jornada departamental de vacunación el día 19/11/2022, a donde se canalizaron efectivos, a 10 adultos mayores para la dosis de influenza, 7 niños menores de 5 años para completar esquemas regulares, 3 niñas entre 9 y 17 años para la dosis de VPH, 1 niño para la dosis de refuerzo de sarampión rubeola y una géstate para dosis de DPTA a celular Allí se realizó demanda inducida para promocionar todos los servicios de vacunación con los que cuenta el municipio, además de realizar la búsqueda activa de la población objeto PAI	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF , original reposa en carpeta de contrato 3278
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, por direccionamiento de la coordinación de salud pública se asiste como apoyo a los monitores de los eventos inmunoprevenibles en las diferentes comunas del municipio, distribuidos de la siguiente manera: 1. 18 y 21 de noviembre se asistió a la evaluación de coberturas- monitoreo, ejecutado por el hospital del municipio de Mosquera, a donde se solicitó por parte del departamento la muestra de menores de 6 años, para evaluar esquemas de vacunación completos, a donde posteriormente se le da cumplimento a la misma 2. 22/11/2022 por el evento de sospecha de sarampión, en el conjunto alameda santa Ana comuna 1- dimensión de epidemiologia de la secretaria de salud	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada, original reposa en la carpeta de CTO 3660 1.2 formato de acta PDF de soporte de la actividad realizada
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 cohorte de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunizaciones de los niños y niñas menores de 6 años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etareo, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre se realizó seguimiento a base de datos asignadas por coordinación PAI, distribuida de la siguiente manera: 1. Base de asignación de triple viral 2RF, a donde se contactaron a 10 niños menores de 6 años pertenecientes a jardines infantiles de instituto colombiano de bienestar familiar, a donde se indago por los esquemas de vacunación, controles de CYD, dosis pendientes a aplicar y su estado de salud en general. 2. soporte de actividad	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato en EXCEL con base de datos de seguimiento a la cohorte 1.2 un archivo PDF con envio de la actividad asignada
4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: 1. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI barrio quintas de la laguna 22/11/2022 2. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en el conjunto residencial torrentes 19/11/2022	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097-2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato PDF y en físico de soporte de la actividad realizada 1.2 formato PDF y en físico de soporte de la actividad realizada

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.	1. Para el periodo del 18 al 30 de noviembre, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 3 • Menores de 5 años: 1 • PAI: 5 • Crónicos: 3 • Gestantes: 1 • Discapacidad: 1 2. Posteriormente se realiza el envío del correo al referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097-2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo Excel con el formato de BAC debidamente diligenciada 1.2 Un archivo PDF con el envío del formato al referente del programa
6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente PAI.	1. Para el periodo del 18 al 30 de noviembre, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. Se realiza búsqueda mediante la plataforma ADRESS para la veracidad de la no afiliación al sistema de salud colombiano. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 3 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. se diligencia la matriz PYP, a donde se logró la identificación de 2 personas victimas del conflicto armado colombiano, quien a su vez tenían necesidad en el servicio de vacunación, la cual en su momento fue garantizada. 4. envío de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097-2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de no afiliados 1.2 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población migrante 1.3 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población victima de conflicto armado 1.4 un archivo PDF, con el soporte de envío de correo para su respectiva orientación
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 estableciendo por los protocolos del instituto nacional de salud.	1. Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre se estuvo a la espera de la asignación de IEC, por parte de la coordinación de salud pública, por tanto se espera la directriz para el cumplimiento de esta obligación	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/ 2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF y en físico de acta con soporte de la actividad
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periocidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se cumplió a directriz de la coordinación PAI de la siguiente manera: 1. 18/11/2022 Barrido casa a casa en el barrio la cristalina, en apoyo a la ESE municipal julio cesar Pañalosa 2. 21/11/2022 barrido casa a casa en el barrio anda lucia de la comuna 2 del municipio en apoyo al hospital Mario Gaitán Yanguas	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF y en físico con soporte de la actividad realizada 1.2 archivo PDF Y soporte en físico con soporte del barrido realizado
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 política de frascos abiertos en el aplicativo PAI web en tiempo real.	Se realiza visita de verificación de PAI WEB, a os centros de salud de compartir, san marcos, san mateo, ciudadela sucre, de la ESE municipal julio cesar Pañalosa, el día 20/11/2022 y en conjunto con la efe carolina león ,quien lidera el programa de PAI de dicha entidad, quien manifiesta que fueron creados y entregados los usuarios de PAI WEB, a todas las auxiliares de enfermería-vacunadoras de los centros de salud , pero debido a la reestructuración del personal en los mimos, no cuentan con el acceso, para el ingreso a ellos y poder encaminar las acciones de esta plataforma, como subir l información correspondientes a las dosis aplicadas a las personas vacunadas. La referente del programa de esta institución, quien manifiesta que son bastantes los inconvenientes que se han presentado con el aplicativo, tanto como búsqueda, como para la recepción de pedidos, lo que ha dificultado aún más el proceso y que en varias oportunidades esto lo han hecho saber ante los entes encargados de estos procesos.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097/2022, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF con soporte de la visita realizada a la institución en mención, original repposa en la carpeta del CTO 3574
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo (5) mensuales.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se asistió como apoyo a jornada de vacunación den: 1. jardín infantil ICBF yeimay- en el barrio león 13 el día 21/11/2022	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 4097, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF de soporte de la actividad,original reposa en la carpeta de CTO 3574

DIANA MILENA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

CC.1.024.537.198

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

Firma del Supervisor
DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA

CC 52238440

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 : DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA Cargo: AUXILIAR AREA SALUD	3143095048
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: JONATHAN JULIAN BADILLO GONZALEZ Cargo: REFERENTE PAI- CTO 3552	3008616869

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1.024.537.198

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X	17/11/2022	4097
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
18/11/2022	un (1) mes y 20 dias	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
18/11/2022	30/11/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar el desarrollo de jornadas de vacunación (nacional, departamental y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periocidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato.	1. Para el periodo comprendido entre el 18 al 30 de noviembre se asistió como apoyo al hospital Mario Gaitán Yanguas, a la jornada departamental de vacunación el día 19/11/2022, a donde se canalizaron efectivos, a 10 adultos mayores para la dosis de influenza, 7 niños menores de 5 años para completar esquemas regulares, 3 niñas entre 9 y 17 años para la dosis de VPH, 1 niño para la dosis de refuerzo de sarampión rubeola y una géstate para dosis de DPTA a celular Allí se realizó demanda inducida para promocionar todos los servicios de vacunación con los que cuenta el municipio, además de realizar la búsqueda activa de la población objeto PAI
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, por direccionamiento de la coordinación de salud pública se asiste como apoyo a los monitoreo de los eventos inmunoprevenibles en las diferentes comunas del municipio, distribuidos de la siguiente manera: 1. 18 y 21 de noviembre se asistió a la evaluación de coberturas-monitoreo, ejecutado por el hospital del municipio de Mosquera, a donde se solicitó por parte del departamento la muestra de menores de 6 años, para evaluar esquemas de vacunación completos, a donde posteriormente se le da cumplimiento a la misma. 2. 22/11/2022 por el evento de sospecha de sarampión, en el conjunto alameda santa Ana comuna 1- dimensión de epidemiología de la secretaria de salud
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 cohorte de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunizaciones de los niños y niñas menores de 6 años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando: cantidad de niños y niñas, grupo etareo, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre se realizó seguimiento a base de datos asignadas por coordinación PAI, distribuida de la siguiente manera: 1. Base de asignación de triple viral 2RF, a donde se contactaron a 10 niños menores de 6 años pertenecientes a jardines infantiles de instituto colombiano de bienestar familiar, a donde se indago por los esquemas de vacunación, controles de CYD, dosis pendientes a aplicar y su estado de salud en general. 2. soporte de actividad
4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: 1. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI barrio quintas de la laguna 22/11/2022 2. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en el conjunto residencial torrentes 19/11/2022

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.	1. Para el periodo del 18 al 30 de noviembre, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 3 • Menores de 5 años: 1 • PAI: 5 • Crónicos: 3 • Gestantes: 1 • Discapacidad: 1 2. Posteriormente se realiza el envío del correo al referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.
6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente PAI.	1. Para el periodo del 18 al 30 de noviembre, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. Se realiza búsqueda mediante la plataforma ADRESS para la veracidad de la no afiliación al sistema de salud colombiano. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 3 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. se diligencia la matriz PYP, a donde se logró la identificación de 2 personas víctimas del conflicto armado colombiano, quien a su vez tenían necesidad en el servicio de vacunación, la cual en su momento fue garantizada. 4. envío de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento
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 estableciendo por los protocolos del instituto nacional de salud.	1. Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre se estuvo a la espera de la asignación de IEC, por parte de la coordinación de salud pública, por tanto se espera la directriz para el cumplimento de esta obligación
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI, adjuntando el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periocidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se cumplió a directriz de la coordinación PAI de la siguiente manera: 1. 18/11/2022 Barrido casa a casa en el barrio la cristalina, en apoyo a la ESE municipal julio cesar Peñalosa 2. 21/11/2022 barrido casa a casa en el barrio anda lucia de la comuna 2 del municipio en apoyo al hospital Mario Gaitán Yanguas
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 política de frascos abiertos en el aplicativo PAI web en tiempo real.	Se realiza visita de verificación de PAI WEB, a os centros de salud de compartir, san marcos, san mateo, ciudadela sucre, de la ESE municipal julio cesar Peñalosa, el día 20/11/2022 y en conjunto con la efe carolina león ,quien lidera el programa de PAI de dicha entidad, quien manifiesta que fueron creados y entregados los usuarios de PAI WEB, a todas las auxiliares de enfermería- vacunadoras de los centros de salud , pero debido a la reestructuración del personal en los mimos, no cuentan con el acceso, para el ingreso a ellos y poder encaminar las acciones de esta plataforma, como subir l información correspondientes a las dosis aplicadas a las personas vacunadas. La referente del programa de esta institución, quien manifiesta que son bastantes los inconvenientes que se han presentado con el aplicativo, tanto como búsqueda, como para la recepción de pedidos, lo que ha dificultado aún más el proceso y que en varias oportunidades esto lo han hecho saber ante los entes encargados de estos procesos.
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo (5) mensuales.	Para el periodo comprendido del 18 al 30 de noviembre, se asistió como apoyo a jornada de vacunación den: 1. jardín infantil ICBF yeimay- en el barrio león 13 el día 21/11/2022

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 avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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

Firma del supervisor
NOMBRE: DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA
Documento de Identificación / No. 52239440

Firma de Apoyo de supervisor
NOMBRE: JONATHAN JULIAN BADILLO GONZALEZ- REFERENTE PAI
Documento de Identificación / No. 1.019.039.099

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024537198
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 1 # 4F-45 INTERIOR 2	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7855103674**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1738572108

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

EL CAMBIO AVANZA	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL FORMATO: COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	**Código:** GJ-FR-01 **Versión:** 01 **Fecha:** 22 NOV 2022

FECHA: **30 de Noviembre de 2022**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	4097 del 17 de Noviembre de 2022			
CONTRATISTA	Diana Milena Guarin Caucali			
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA.			
VALOR DEL CONTRATO	Tres millones seiscientos treinta mil pesos M/CTE $ 3.630.000			
FECHA DE INICIO	18 DE Noviembre de 2022		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31 de Diciembre de 2022
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE (MES)				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	Planilla Soi			
NÚMERO DE PLANILLA	7855103674		**FECHA**	03 de Noviembre de 2022
SALUD	Octubre	$ 125.000	**ENTIDAD**	Salud Total
PENSIÓN	Octubre	$ 160.000	**ENTIDAD**	Colfondos
RIESGOS LABORALES	Octubre	$ 24.000	**ENTIDAD**	Positiva

Atentamente,

DIANA MARIA MOSQUERA GARCIA
Supervisor
AUXILIAR DE SALUD
Municipio de Soacha

SOACHA Secretaría de Hacienda — Dirección de Rentas

NIT. 800094750-7

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221013152

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [ ] 1.2 Agente de retención [X] 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual [ ]

1.4 Impuesto Delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? _____

B. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TECNICOS, TECNOLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PUBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la Entidad: ALCALDIA DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD

3. Dirección de la entidad: CALLE 13 NO. 1-03 | 4. Número de contrato: 4097 | 5. Fecha del Contrato: 17 11 2022 (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] — No. 1024537198 DV ___

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de Hecho [ ]

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [X] Régimen Simplificado [ ] Gran Contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

10. Número de Registro Mercantil: Cuidad: Soacha — No. Matrícula: N/A

11. Fecha de matrícula: 30 11 2022 (Día Mes Año)

12. Estado del registro mercantil: Inscripción [X] Renovación [ ]

13. Dirección de notificación judicial: | 14. Departamento: | 15. Municipio:

16. Dirección de cobro: CALLE 1 NO. 4 F 45 INT 2 CASA 17 | 17. Municipio: Soacha | 18. Celular: 3188516179

19. Celular 2 otro: | 20. Correo Electrónico: DJMILENA.GUARIN15@GMAIL.COM | 21. Correo Notificación:

D. USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI [ ] NO [X]

22. Nombre del Establecimiento Comercial:

23. Dirección del Establecimiento Comercial: | 24. Barrio: | 25. Comuna:

26. Teléfono fijo o movil: | 27. Teléfono interno: | 28. Correo Electrónico:

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Cuidad: — No. Matrícula: | 30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año | 31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]

E. ACTIVIDAD ECONÓMICA

32. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ] | 33. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 18 11 2022 (Día Mes Año)

34. Código y descripción de la actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT): Codigo Act. Principal: 8699 Descripción: Otras actividades de atención de la salud humana

F. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PUBLICO

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. DV	38. No. Tarjeta Profesional
1. DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1. CC 1024537198	1.	1.
2.	2.	2.	2.

G. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

39. Traspaso [ ] 40. Cambio razón Social [ ] 41. Cambio de dirección [ ] 42. Cambio de Régimen [ ] 43. Otros [ ] Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del nuevo Propietario: | 45. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] CE [ ] No. _____ DV ___

46. Nombre Razón social:

47. Numero de Registro Mercantil: Cuidad: — No. Matrícula: | 48. Fecha de Matrícula: Día Mes Año | 49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simplificado [ ] Gran Contribuyente [ ]

50. Nueva Dirección: | 51. Barrio: | 52. Comuna: | 53. Celular:

54. Si selecciono la casilla 39 diligencie esta sección con la información a actualizar

H. CESE DE ACTIVIDADES

55. Causal: Fusión [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual? _____

56. Matrícula de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Cuidad: — No. Matrícula: | 57. Fecha de Clausura del Establecimiento o cambios presentados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

I. FIRMAS

La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y se considerará como suministrada directamente a la entidad por la misma, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

58. Contribuyente o representante legal:

Nombre: DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1024537198

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO: Nov 2022

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE RENTAS

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Clase: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14873919134

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1024537198 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: 32

14. Buzón electrónico:

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	1024537198	2011021 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARIN	CALICALI	DIANA	MILENA

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 1 4 F 46 CON QUINTAS DEL PORTAL BI 2 CA 17

42. Correo electrónico: d.milena.guarin1@gmail.com

43. Código postal: — 44. Teléfono 1: 3168516179 — 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8699 — 47. Fecha inicio actividad 2012051 0	Actividad secundaria: 48. Código — 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 — 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio: 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

IMPORTANTE: los periodos de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrán vigencias indefinidas y en consecuencia no se asigna ni temporales.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022-10-28 11:04:17

La información suministrada a través del formulario única de inscripción, actualización, cancelación y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), tendrá carácter de declaración de conformidad con lo dispuesto en los artículos 580 y siguientes del Estatuto Tributario, sin perjuicio de las sanciones administrativas y de sustanciación, según el caso.

Fundado en el artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Diana Milena Guarín

Bajo gravedad de juramento manifiesto que la información es real.

Firma autorizada:

62. Nombre: GUARIN CALICALI DIANA MILENA

63. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento: 28-10-2022 11:04:17

Documento firmado digitalmente

Powered by CamScanner

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 6882073026 , con fecha de apertura 12 de Septiembre de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.024.537.198

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre de 2022 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.
Powered by Carvajal

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página
	Vigencia a partir de 18 de Noviembre de 2022			1 DE 1

CONTRATO No.	4097 DEL 17 de Noviembre 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:	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS $3.630.000 M/CTE
CONTRATISTA:	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI C.C. 1024537198
PLAZO DE EJECUCION:	Un (1) mes y veinte (20) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de Noviembre de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2022

De conformidad con lo expuesto en el artículo 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 18 de Noviembre de 2022

El Supervisor	El contratista
DIANA MARÍA MOSQUERA GARCÍA AUXILIAR ÁREA SALUD Secretaría de Salud de Soacha Supervisora	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI C.C. 1024537198

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julián Andrés Chia López – técnico Contratista - Secretaría de Salud de Soacha	
Revisó:	Edisson Steven Párraga Ardila– Profesional Contratista - Secretaría de Salud de Soacha	

Powered by CamScanner