2023 -01 -19 **2,090,880.00**

CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

DOS MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **189**

**Beneficiario:** CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA
**Concepto :** ACTA PARCIAL 4 DE DICIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3343/2022 - 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:** 2,090,880.00 **Orden:** 27431
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.27431**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,00 | 2,178,000.00 | | -21.780,00 |
| Adulto Mayor | -3,00 | 2,178,000.00 | | -65.340,00 |
| | | | **-$** | **87.120,00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **2.090.880,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
DIRECTORA DE TESORERIA

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 189

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 39659386 | CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA | 2,090,880.00 | | | Corriente | | |
| | | **TOTAL** | **2,090,880.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Checue Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LAGARZONL

OK

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

**Vigencia Fiscal** 2022 **Orden de Pago No.** 27431

**Lugar y Fecha:** SOACHA 30-dic.-2022
**Tipo de Orden:** TECNICOS OPS
**Pagado a:** CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA **Nit/C.C. :** 39659386 9 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 3343
**Facturas:** ACTA PARCIAL 4 DE DICIEMBRE DE 2022 del 30/12/2022-;
**Concepto:** ACTA PARCIAL 4 DE DICIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3343/2022 - 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: **5210** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3343

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00 | 2.178.000,00 |
| | $ 2.178.000,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 2,178,000.00 | -21.780,00 |
| Adulto Mayor | -3,000 | 2,178,000.00 | -65.340,00 |
| | | | $-87.120,00 |
| | | | **$ 2.090.880,00** |

*OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO. Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.*

*CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO*
*SECRETARIO DE HACIENDA*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24362705 | 0,00 | 21.780,00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 249055 | 0,00 | 2.090.880,00 | Servicios |
| 24909009 | 0,00 | 65.340,00 | Fondo Adulto mayor |
| 55020502 | 2.178.000,00 | 0,00 | Servicios tecnicos OPS |
| | 2.178.000,00 | 2.178.000,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADORA MUNICIPAL

30 Dec 22

IMPRIMIO : LUIS FRANCISCO RIVERA ROJAS

Pct Enterprise CE # 189 laura B ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

**Nombre del pago:** SAL03A
**Secuencia:** R
**Número de cuenta a debitar:** 22113580074

**Fecha:** 30-01-2023 **Hora:** 16:37:23
**Fecha de Generación:** 30-01-2023

**Fecha de envio del pago:** 19-01-2023
**Fecha para Procesar el pago:** 19-01-2023

**Impreso por:** Nrodriguez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 35 | **Registros Procesados:** 35 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $87,392,412.00 | **Valor Registros Procesados:** $87,392,412.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00550488409798565 | Ahorros | 1018421918 | CAMILO ALBERTO MOR | 3,013,083.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000006882097511 | Ahorros | 80765267 | ORLANDO ANDRES GUI | 3,109,500.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000628363244 | Ahorros | 63541819 | NORIS DEL PILAR ES | 1,640,333.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000006882069364 | Ahorros | 1007722104 | JHILIAN ANDREA ROB | 415,175.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024095120559 | Ahorros | 39659386 | ALBA LUCIA CASTELB | 2,090,880.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024062449142 | Ahorros | 1073704479 | MAYRA ALEJANDRA MA | 4,354,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024032519040 | Ahorros | 1026573623 | KAREN STEPHANY MAR | 3,826,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00570456870069139 | Ahorros | 1073710736 | YULIETH TATIANA MO | 1,995,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000713716509 | Ahorros | 35891419 | CRUZ ARECELIS MENA | 2,090,880.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024095687953 | Ahorros | 1024516023 | ANGELA PATRICIA RU | 1,742,400.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000006882090881 | Ahorros | 1022347376 | ANA ROSA ORDOÑEZ | 2,090,880.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00550456800193470 | Ahorros | 52285642 | BLANCA SOFIA BARRE | 3,192,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024056235975 | Ahorros | 53165556 | NATHALY BUITRAGO V | 2,323,200.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024094581120 | Ahorros | 1010241330 | ALEJANDRA CASTAÑED | 3,092,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024060200985 | Ahorros | 1073684954 | SNEIDY MARCELA ROM | 1,742,400.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024068824013 | Ahorros | 1012443688 | MONICA TORRES MENO | 2,090,880.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00570008670497141 | Ahorros | 1070954300 | JHON ALEXANDER CHA | 4,273,500.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000488421130748 | Ahorros | 1001046163 | MARIA ALEJANDRA BR | 2,090,880.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000272081829 | Ahorros | 1024497492 | ELVIS JAVIER QUIJA | 3,851,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000004662039068 | Ahorros | 1024517795 | CLAUDIA JOANNA RAM | 3,192,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000688778211 | Ahorros | 79640145 | EDWIN DIAZ PINEDA | 3,092,000.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000230033017002 | Ahorros | 52233368 | FRANCY JANETH MAMA | 3,192,000.00 | BANCO POPULAR | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000473870188587 | Ahorros | 1024468615 | JOHANA FERNANDEZ S | 2,090,880.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024053985271 | Ahorros | 52856690 | MARTHA LIGIA PAEZ | 3,192,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00550488414641255 | Ahorros | 52347792 | MYRIAM DE JESUS SA | 1,742,400.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024109304263 | Ahorros | 52715269 | EDDY PAOLA PEÑA | 2,090,880.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000123434870 | Ahorros | 53892452 | ROSA LEYDI MARTINE | 1,742,400.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024076254514 | Ahorros | 1073683874 | DIANA PAOLA GARCIA | 2,090,880.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000006882094092 | Ahorros | 1075273525 | SOFIA ALEJANDRA MA | 2,323,200.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000000508508267 | Ahorros | 53122844 | SANDRA VIVIANA CRU | 3,192,000.00 | BANCO DE OCCIDENTE | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000050080278010 | Ahorros | 1022437656 | LAURA TATIANA APON | 3,092,000.00 | BANCO POPULAR | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000456800041091 | Ahorros | 1012359159 | DIANA CAROLINA BAT | 3,209,500.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00570451870120123 | Ahorros | 1024505472 | HEIDY PAOLA CAMARG | 3,192,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000004722026117 | Ahorros | 1024512187 | YEISSON ERNESTO DE | 464,640.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |
| 00000024041627248 | Ahorros | 1013598627 | RONALD ANDRES AREN | 464,640.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 19-01-2023 |

| | 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 |
|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA Tesoreria RECIBIDO 30 DIC. 2022 Hora: Folios: Firma: | 27431 |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 3343 |
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 31/08/2022 |
| PLAZO DE EJECUCION | 4 MESES Y 8 DIAS |
| FECHA DE INICIO | 06/09/2022 |
| FECHA DE FINALIZACION | 31/12/2022 |
| PRORROGAS EN TIEMPO | |
| SUSPENSIONES EN TIEMPO | |

| CONTRATISTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | | | | |
| C.C. | X | NIT | | 39659386 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | | 8730 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| NUBIA MARGOT HERRERA URREA | |
| CARGO | AUXILIAR AREA DE SALUD |
| DEPENDENCIA | DIRECCION DE SALUD PUBLICA |
| CORREO | nherrera@alcaldiasoacha.gov.co |

## 2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | 1 AL 31 DICIEMBRE 2022 |
| VALOR DEL PAGO | 2.178.000,00 |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS | |
| DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE | |
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 24095120559 | | |
| BANCO | CAJA SOCIAL | TIPO | AHORROS |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | |
| MAYO | |
| JUNIO | |
| JULIO | |
| AGOSTO | |
| SEPTIEMBRE | |
| OCTUBRE | 580.800,00 |
| NOVIEMBRE | 2.178.000,00 |
| DICIEMBRE | 2.178.000,00 |
| REZAGO | 4.356.000,00 |
| TOTAL | 9.292.800,00 |

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| ESTADO DEL TRAMITE | | ANOTACIONES |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

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

| NUMERO DE CONTRATO | 3343 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 5339 | FECHA | 08/08/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.6.1-196 | | 9.801.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 5210 | FECHA | 06/09/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.6.1-196 | | 9.292.800,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0 | | | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 9.292.800,00 |
| ADICION 1 | - |
| ADICION 2 | - |
| ADICION 3 | - |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 9.292.800,00 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 1.815.000,00 | | 1.815.000,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | 2.178.000,00 | | 2.178.000,00 |
| ACTA PARCIAL 3 | 2.178.000,00 | | 2.178.000,00 |
| ACTA PARCIAL 4 | 2.178.000,00 | | 2.178.000,00 |
| 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 | 8.349.000,00 | - | 8.349.000,00 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 8.349.000,00 |
| AMORTIZACIONES | |
| EJECUCION | 8.349.000,00 |

| | |
|---|---|
| POR AMORTIZAR | |
| POR EJECUTAR | 943.800,00 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | 943.800,00 | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

| La 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 | 3343 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| 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 periodo de liquidacion de esta acta.

| SALUD | |
|---|---|
| ENTIDAD | COMPENSAR |
| PERIODO | nov-22 |
| PLANILLA | 8364177936 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 125.000,00 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | COLPENSIONES |
| PERIODO | nov-22 |
| PLANILLA | 8364177936 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 160.000,00 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | AXA COLPATRIA |
| PERIODO | nov-22 |
| PLANILLA | 8364177936 |
| I.B.C. | 1.000.000,00 |
| APORTE | 24.400,00 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS |
| C.C. O NIT | 39659386 |
| E-MAIL | acastelblanco.saludsoacha@gmail.com |
| TELEFONO | 3142356706 |
| | FIRMA |

**EL SUPERVISOR**

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el:

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR | NUBIA MARGOT HERRERA URREA |
| CARGO | AUXILIAR DE AREA DE SALUD |
| DEPENDENCIA | DIRECCION DE SALUD PUBLICA |
| E-MAIL | nherrera@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 3228319452 |
| | FIRMA |

**6. ANEXOS**

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CODIGO | GF-05-F05 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSION | 1 | |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA | FECHA DE APROBACION | | |
| | | DD | MM | AAAA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

**I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.**

| Fecha de Expedicion | | | NUBIA MARGOT HERRERA URREA | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | 3228319452 |
| | | | Cargo AUXILIAR AREA DE SALUD | |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit. |
|---|---|
| ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | 39.659.386 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha | No |
|---|---|---|
| X | 31/08/2022 | 3343 |

| Fecha de Inicio | 6/9/2022 | Plazo de ejecucion 4 meses y ocho(8) dias sin que supere el 31 de diciembre 2022 | Adición |
|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL**

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

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Hasta: DD/MM/AA | |
|---|---|
| 1/12/2022 | 31/12/2022 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO**

| OBLIGACIONES PARA EL PERIODO | ACTIVIDADES | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1-Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunacion Nacional, Departamental y Municipal de acuerdo a la coordinacion de la Direccion. | 1-Para el mes de DICIEMBRE se realizo apoyo al HMGY PEÑALOZA en la Jornada Departamental del 17 de DICIEMBRE 2022 en el PARQUE PRINCIPAL DE SOACHA comuna 2<br>2- Jornada San Antonio 14-12-2022 comuna 1 | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública<br>1.1 Acta PDF Jornada departamental de 17 de DICIEMBRE firmada por el Referente PAI |
| 2-Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos barridos casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el Departamento o Municipa | 1-Para el mes de DICIEMBREse realiza apoyo a los monitoreos:<br>**1- Evento SARAMPION RUBEOLA CONGENITA 16-12-2022** en compañia del Area de SALUD SEXUAL en el ConjuntoParque Campestre etapa 8 comuna 1 | Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección publica<br>1- 1Acta PDF del 16 DICIEMBRE 2022 Area de SALUD SEXUAL firmada por referente PAI |
| 3-Realiza seguimientos via telefonica por la PAIWEB y en terreno segun se requieran las bases de datos como, bases PAIWEB, Base de Cohortes de Recien Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF entregados por la Referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha identificando cantidad de niñas y niñas del grupos etareo aseguramiento en salud enfoque diferencial, esquema de vacunacion y control de desarrollo y crecimiento | Se realizo en el mes de DICIEMBRE validación de seguimiento a la cohorte de 20 niños de terceras de Triple viral de 5 Años donde se capto:<br>1- Exel de ninos Efectivos 9 ,6 fallidas 5 canalizaca . de Triple viral de 5 Años | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública<br>1- .EXEL del 1 al 31 de DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información pertinente |
| 4-Realizar busqueda activa comunitaria (BAC) de la Poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente | 1 - Para el mes de DICIEMBRE se realizo Busqueda Activa en terrenos a25 familias en Barrido INVACION LA LAGUNA Y EL PROGRESO Comuna 4, Barrido San Miguel de la Cañada, BOCHICA comuna 3 | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública<br>1- BAC Barrido INVACION LA LAGUNA Y EL PROGRESO comuna 4 a 6<br>1.2 BAC Barrio San Miguel de la Cañada comuna 3<br>1.3 BAC Barrio Bochica comuna3 |
| 5-Apoyar las canalizaciones en terreno de la poblacion identificada mediante Busqueca Activa Comunitaria (BAC) (Menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad feril, VHP, adultos mayores poblacion vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunización) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual | se Realizo en el mes de DICIEMBRE BAC de Canalizacion y se capto la siguiente poblacion Gestantes , Mujeres en edad fertil 8, Personas en DISCAPACIDAD5, Cronicos 6 ,Menores de 5 años 6 PAI 6 | Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública<br>1- EXEL del 1 al 31 DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información pertinente de la BAC |
| 6-Reportar la poblacion identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud ( SGSSS), Migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente de PAI | Se realizo en el mes de DICIEMBRE Busqueca Activa Comunitaria BAC de la poblacion vulnerable que se encuentra sin Afiliación( SGSSS) UN TOTAL de 5Migrantes sin aseguramiento las cuales se verificaran en la plataforma ADRESS,consulta unica de afiliados,BDUA captacos de esta verificación . Caracterizacion población Migrante 5 ,Matriz PVP 1 | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública<br>1- EXEL del 1 al 31 de DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información en población migrante sin aseguramiento |
| 7-Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas e campo (IEC) o a los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de todos los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiological SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolosdel instituto nacional de salud | 1-Para el mes de DICIEMBRE a se realizo apoyo al Area de Epidemiologia en las investigaciones epidemiologicas de campo IEC en el evento 346<br>1 - 3 IEC EFECTIVAS-EVENTO 346 DICIEMBRE -2022 | Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección publica:<br>1-1- Documento PDF IEC Efectivas evento 346 |

| | | |
|---|---|---|
| 8-Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI ,adjuntando soporte documental estipuladonen el acta de designación de productos y periocidad obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato | Se realizo en el mes de DICIEMBRE apoyo a la jornada de vacunacion en:<br>**BARRIDOS :**<br>**1- 1 DICIEMBRE 2022 INVACION LA LAGUNA COMUNA 4**<br>**2- 2 DICIEMBRE 2022 JORNADA EXTRAMURAL EN LA IPS COOSALUD**<br>**3- 20 DICIEMBRE 2022 Barrido en San MIGUEL DE LA CAÑADA, BOCHICA COMUNA 3** | **Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC. Dirección pública:**<br>**1.ACTA PDF BARRIDO INVACION LA LAGUNA COMUNA 4**<br>**1.2 ACTA PDF JORNADA EXTRAMURAL EN LA IPS COOSALUD**<br>**1-3ACTA PDF Barrido San Miguel de la Cañada,BOCHICA comuna3** |
| 9-Apoyar la verificación en los puntos de vacunación la calidad del dato del registro diario cargue al aplicativo PAIWEB en el tiempo real | 1-Para el mes de DICIEMBRE se realizo apoyo ala verificaciónde! cargue del aplicativo PAIWEB 2.0 a la EPS BIENESTAR de soacha el 12de DICIEMBRE 2022 dode se vacunaron A 176 usuarios niños 93 y 83 ;adultos no se puedo ingresar a lapaiweb 2.0 por falte de lotes del biologico, en tiempo real. | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública:<br>1 -Acta PDF EPS BIENESTAR SOACHA |
| 10-Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo cuatro (4) mensuales. | 1-Para el mes de DICIEMBRE se realiza apoyo a ICBF<br>**1- CDI TORRENTE 02-DICIEMBRE 2022 COMUNA 1** | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública:<br>1 Acta PDF CDI TORRENTE COMUNA 1 |

VoBo

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**NUBIA MARGOT HERRERA URREA**
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD N0. 39875638**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS**
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD N. 39,650,386**

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

SECRETARIA DE HACIENDA

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|
| DD MM AA | Nombre: NUBIA MARGOT HERRERA URREA | TEL 3228319452 |
| | Cargo : AUXLIAR AREA DE SALUD | |

**II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION**

| | | |
|---|---|---|
| | Nombre: SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA | teléfono o Ext 3224627423 |
| | Cargo: Referente PAI | |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | 39.659.386 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: 31 /08/2022 | Contrato No. |
|---|---|---|
| X | | 3343 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 6/09/2022 | 4 MESES Y 8 DIAS sin que supere el 31 de Diciembre | - |

**OBJETO**

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

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 1/12/2022 | 31/12/2022 | 4 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1-Apoyar al desarrollo de las jornadas de vacunacion Nacional, Departamental y Municipal de acuerdo a la coordinacion de la Direccion. | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1. Acta PDF Jornada departamental del 17 de DICIEMBRE firmada por el Referenre PAI |
| 2-Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos barridos, casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el Departamento o Municipal. | Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección publica:<br>1- 1Acta PDF del 16 DICIEMBRE 2022 Area de Salud Sexual firmada por referente PAI |
| 3-Realiza seguimientos via telefonica por la PAIWEB y en terrreno según se requieran las bases de datos como, bases PAIWEB, Base de Cohortes de Recien Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF, entregados por la Refetente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha identificando cantidad de niños y niñas del grupos etanico, aseguramiento en salud enfoque difrencial, esquema de vacunacion y control de desarrollo y crecimiento | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1- .EXEL del 1 al 31 de DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información pertinente |
| 4-Realizar busquedad activa comunitaria (BAC) de la Población estipulada en el instrumento entregado por la referente | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1- BAC Barrido Invacion La laguna comuna 4<br>1.2.BAC Barrio San Miguel de la Cañada comuna 3<br>1.3 BAC Barrio Bochica comuna3 |
| 5-Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Busqueda Activa Comunitaria (BAC) (Memores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fertil, VHP, adultos mayores, poblacion vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunización) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1. EXEL DEL 1-al 31 de DICIEMBRE firmada por el Referenre PAI |
| 6-Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud ( SGSSS). Migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al refente de PAI | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1- EXEL del 1 al 31 DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información en población migrante sin aseguramiento. |
| 7-Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas e campo (IEC) o a los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de todos los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica( SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolosdel instituto nacional de a salud | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1- .EXEL del 1 al 31 de DICIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información pertinente |
| 8-Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI ,adjuntando soporte documental estipuladonen el acta de designación de productos y periocidad obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC. Dirección pública:<br>1.ACTA PDF BARRIDO INVACION LA LAGUNA COMUNA 4<br>1.2 ACTA PDF JORNADA EXTRAMURAL EN LA IPS COOSALUD<br>1-3ACTA PDF Barrido San Miguel de la Cañada comuna31 Acta PDF |

| | |
|---|---|
| 9-Apoyar la verificación en los puntos de vacunación la calidad del dato del registro diario,cargue al aplicativo PAIWEB en el tiempo real | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública:<br>1 -Acta PDF del cargue PAIWEB EPS BIENESTAR SOACHA |
| 10-Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados minimo cuatro (5) mensuales. | Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC-dirección pública<br>1 Acta PDF CDI TORRENTE COMUNA 1 CIUDAD LATINA |

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: NUBIA MARGOT HERRERA URREA
Documento de identificacion Nº 39675638

Firma de apoyo del supervisor
NOMBRE: SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA
Documento de identificacion Nº 52726137

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

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

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

1. Yo, ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 39659386 de BOSA 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 desde el 1 AL 31 DE DICIEMBRE de 2022

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 3343-2022 | 6-sep.-22 | 31-dic.-22 | 9.292.800,00 | 2.178.000,00 |

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

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

| NO RESPONSABLE DE IVA | X | COMÚN | |
|---|---|---|---|

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| MIGUEL ANGEL MONTOYA | 19AÑOS | HIJO | 1.000.000 |
| BLANCA LILIA ROJAS | 73 AÑOS | MADRE | 700.000 |
| | | | |
| | | | |

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

FIRMA DEL CONTRATISTA

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CC: 39659386

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

**FECHA:** **20 de Diciembre de 2022**

Se comprueban los siguientes datos:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | 3343 del 31 de AGOSTO de 2022 | | |
| **CONTRATISTA** | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | | |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | NUEVE MILLONES DOCIENTOS NOVENTAY DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE $9.292.800 | | |
| **FECHA DE INICIO** | 06 de Septiembre de 2022 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 de Diciembre de 2022 |
| **COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE DICIEMBRE** | | | |
| **PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO** | PLANILLA .COM | | |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | 8364177936 | **FECHA** | 20 DICIEMBRE de 2022 |
| **SALUD** | DICIEMBRE $125.000 | **ENTIDAD** | COMPENSAR |
| **PENSIÓN** | DICIEMBRE $160.000 | **ENTIDAD** | COLPENSIONES |
| **RIESGOS LABORALES** | DICIEMBRE $ 24.400 | **ENTIDAD** | AXA COLPATRICIA |

Atentamente,

NUBIA MARGOT HERRERA URRE
Supervisor
Auxiliar Área de Salud
Municipio de Soacha

compensar | miplanilla.com

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



## DATOS DEL APORTANTE

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE RAZÓN SOCIAL | DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 39659386 | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | carrera 2b # 6-32 | 7810698 | 7810698 |

| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |
|---|---|---|---|---|---|
| U | I | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | SOACHA |

## DATOS DE LA PLANILLA

| PERIODO LIQUIDACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA MES AÑO) | NUMERO RADICACIÓN | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | | PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF | | | | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | | |
| 11 | 2022 | 11 | 2022 | I | 02 12 2022 | 83637014 | No | No |

| CENTRO DE TRABAJO | | Todos | NUMERO DE EMPLEADOS | | | | | 1 | | | | | NIT EMPRESA CONVENIO | | | | | | | Todos | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | TIPO COT | SUB COT | EXT | COL EXT | Exon | COD MUN | COD DEP | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | EPS | AFP | ARL | CÓDIGO EPS | IBC EPS | TARIFA EPS | APORTE EPS | CÓDIGO AFP | IBC AFP | TARIFA AFP | APORTE AFP | FSP Solidaridad |
| 1 | CC 39659386 | CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA | 07 | 0 | | | No | 754 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | EPS004 | $1.000.000 | 12.50% | $125.000 | 25-14 | $1.000.000 | 16.00% | $160.000 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $125.000 | | | | $160.000 | $0 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | FSP Subsistencia | CÓDIGO ARL | IBC ARL | TARIFA ARL | CLASE RIE | APORTE ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 39[illegible]6 | CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA | $0 | 1[illegible]4 | $1.000.000 | 2.44% | 3 | $24.400 |
| | | | $0 | | | | | $24.400 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

**FECHA:** **25 de noviembre de 2022**

Se comprueban los siguientes datos:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | N°. 3343. Del 31 de 08 de 2022. | | |
| **CONTRATISTA** | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | | |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | DOS MILLONES CIENTO SETENTAY OCHO MIL PESOS $ 2.178.000.00 MCTE. | | |
| **FECHA DE INICIO** | 6-SEPTIEMBRE 2022 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 DE DICIEMEBRE 2022. |
| **COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE NOVIEMBRE** | | | |
| **PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO** | COMPENSAR MI PLANILLA .COM | | |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | 8363102453 | **FECHA** | 18- NOVIEMBRE DE 2022 |
| **SALUD** | NOVIEMBRE $ 125.000 | **ENTIDAD** | COMPENSAR EPS |
| **PENSIÓN** | NOVIEMBRE $ 160.000 | **ENTIDAD** | COLPENSION |
| **RIESGOS LABORALES** | NOVIEMBRE $ 24.400 | **ENTIDAD** | AXA COLPATRIA |

Atentamente,

NUBIA MARGOT HERRERA URREA
Supervisor AUXILIAR AREA DE SALUD
Municipio de Soacha

92

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
**No. Identificación:** CC39659386
**Dirección:** CARRERA 2B # 6-32
**Telefono:** 7810698
**Correo:** albalucia.18@hotmail.com
**Ciudad:** SOACHA
**Número de Planilla:** 8364177936

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS |
| Tipo y número de identificación | CC39659386 |
| Número de planilla | 8364177936 |
| Fecha pago | 2022-12-20 |
| Número de autorización pago | 84177936 |
| Banco | 1052 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | diciembre de 2022 |
| Periodo de Cotización Pensión | diciembre de 2022 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 309400 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-4 | Seguros de Vida Colpatria S.A. | 24400 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 160000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 125000 | 1 |

8364177936

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 25-14 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 24400 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE RAZÓN SOCIAL | DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
| CC | 39659386 | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS | carrera 2b # 6-32 | 7810698 | 7810698 |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |
| U | I | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | SOACHA |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO LIQUIDACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA MES AÑO) | NÚMERO RADICACIÓN | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |
| SALUD | | PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF | | | | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | | |
| 12 | 2022 | 12 | 2022 | I | 20 12 2022 | 838417938 | No | No |

| CENTRO DE TRABAJO | | Todos | NUMERO DE EMPLEADOS | | | | 1 | | | | | NIT EMPRESA CONVENIO | | | | | | | Todos | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | TIPO COT | SUB COT | EXT | COL EXT | EXOR | COD MUN | COD DEP | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | EPS | AFP | ARL | CÓDIGO EPS | IBC EPS | TARIFA EPS | APORTE EPS | CÓDIGO AFP | IBC AFP | TARIFA AFP | APORTE AFP | FSP Solidaridad |
| 1 | CC 39659386 | CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA | 57 | 0 | | | No | 754 | 25 | | X | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | EPS008 | $1.000.000 | 12.50% | $125.000 | 25 14 | $1.000.000 | 16.00% | $160.000 | $0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $125.000 | | | | $160.000 | $0 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| No | DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | FSP Subsistencia | CODIGO ARL | IBC ARL | TARIFA ARL | CLASE RIE | APORTE ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 39[illegible]09 | CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA | $0 | 14-4 | $1.000.000 | 2.44% | 3 | $24.400 |
| | | | $0 | | | | | 24.400 |

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | Código: | DO-01-F04 | |
|---|---|---|---|
| | Versión: | 2.0 | |
| | Fecha de Aprobación | | |
| FORMATO ENTREGA FINAL<br>CONTRATISTA | DD | MM | AA |
| | 23 | 06 | 2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato Número: | 3343 | Fecha Inicio: | 6 - SEPTIEMBRE 2022 |
| | | Fecha Terminación: | 31-DICIEMBRE 2022 |
| Objeto: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA. | | |
| Nombre del Contratista | ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS. | | |
| Nombre del Supervisor | NUBIA MARGOT HERRERA URREA | | |
| Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia | SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA. | | |

| El (LA) SUPERVISOR del Contrato referido, certifica el contratista con el cual se suscribe el presente formato entrega: | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El inventario documental que soporta su gestión junto con sus archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente | | | |
| Inventario Físico, de los muebles, enseres y equipos de oficina. Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina | | | |
| El 100% de la correspondencia asignada dentro términos establecidos y de conformidad con normatividad vigente. | | | |
| El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc | | | |
| Carnet institucional | | | |
| Usuarios (Dominio, Correo usuario Control Doc) N/A SI N/A | • alcastelblanco.saludsoacha@gmail.com. | | |
| Contraseñas a cargo | • Alba - 2630 | | |
| Bases de datos a cargo | | | |
| Archivo de Gestión (ver formato) | | | |
| PQRSD ( según formato) | | | |

| Otros | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Tableros de control | | Politicas Publicas | | |
| | Plan Desarrollo | | Victimas | | |
| | IEC | | MIPG | | |