2023 -06 -28 **1,536,000.00**

BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN

UN MILLóN QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **9059**

Beneficiario: BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 11 AL 31 DE MAYO DE 2023 CONTRATO N. 1871/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Valor Egreso: 1,536,000.00 **Orden:** 8319
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.8319

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,600,000.00		-16.000,00
Adulto Mayor	-3,00	1,600,000.00		-48.000,00
			-$	**64,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.536.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 9,059

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1073678961	BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN	1,536,000.00			Corriente		
	TOTAL	**1,536,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No.** 8319

Lugar y Fecha: SOACHA 23-jun.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN **Nit/C.C. :** 1073678961 1 Persona Natural
Documento : Contrato 1871
Facturas: ACTA PARCIAL #1 DEL 11 AL 31 DE MAYO DE 2023 del 23/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 11 AL 31 DE MAYO DE 2023 CONTRATO N. 1871/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114
Programa:

Registro Presupuestal: **2528** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1871

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.0	1.600.000,00
	$ 1.600.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,600,000.00	-16.000,00
Adulto Mayor	-3,000	1,600,000.00	-48.000,00
			$-64.000,00
			$ 1.536.000,00

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	16.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.536.000.00	Servicios
24909009	0.00	48.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.600.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.600.000,00	1.600.000,00	

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CONTADORA MUNICIPAL (E)

23062023

0074

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

9059

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL143AI
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 06-07-2023 **Hora:** 13:00:32
Fecha de Generación: 06-07-2023

Fecha de envio del pago: 28-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-06-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $23,404,600.00	**Valor Registros Procesados:** $23,404,600.00	**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
00000480770065955	Ahorros	1233489939	MIGUEL ANGEL FORER	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000024101940115	Ahorros	1012408600	MARIA ALEJANDRA CO	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000024099687953	Ahorros	1024516023	ANGELA PATRICIA RU	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000004870425149	Ahorros	1018418761	MICHAEL DOUGLAS AS	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000000022358766	Ahorros	1013667851	JESSICA ALEJANDRA	2,591,999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000024100670987	Ahorros	1007701759	ANGIE PAOLA CARRIL	1,305,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000024100670987	Ahorros	1007701759	ANGIE PAOLA CARRIL	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000000022358766	Ahorros	1013667851	JESSICA ALEJANDRA	2,592,001.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023
00000000272170671	Ahorros	1073678961	MARIA DEL CARMEN B	1,536,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-06-2023

Folios (15)

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: JUN 20
Hora 12:14:09

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
8319	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1871
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	09 DE MAYO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	11 de mayo de 2023
FECHA DE FINALIZACION	10 de septiembre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA			
C.C.	X	NIT	1073678961
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CAROLINA BARRAGAN MEJIA	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	CAROLINABARRAGAN@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	11 AL 31 DE MAYO DEL 2023
VALOR DEL PAGO	1.600.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	un millón seiscientos mil pesos
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	272170671		
BANCO	BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	1.680.000,00
JULIO	2.400.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	720.000,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO FINANCIERA SALUD

30620

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	1871
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1593	FECHA	24 de enero de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

CRP			
NUMERO	2528	FECHA	11 de mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.55-50		9.600.000	

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	9.600.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.600.000		1.600.000
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	1.600.000	-	1.600.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.600.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.600.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	8.000.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1871
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	NUEVA EPS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055217129
I.B.C.	773.334,00
APORTE	96.700,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055217129
I.B.C.	773.334,00
APORTE	123.800,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055217129
I.B.C.	773.334,00
APORTE	18.900,00

CONTRATISTA	MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA
C.C. O NIT	1073678961
E-MAIL	bejaranocamila380@gmail.com
TELEFONO	3124152082
	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	CAROLINA BARRAGAN MEJIA
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	CAROLINABARRAGAN@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

4

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

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

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

1. Yo, **MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.073.678.961** de **SOACHA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 11/05/2023 hasta el 31/05/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	1871	11 de mayo de 2023	10 de septiembre de 2023	9.600.000	1.600.000

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

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

MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA
FIRMA DEL CONTRATISTA

	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 INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR AREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA	1.073.678.961

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S	Convenio	Fecha	No
X		09 DE MAYO DE 2023	1871

Fecha de Inicio	11 de mayo de 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
11/05/2023	31/05/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	para el presente mes se realizó mapeo y caracterización de la comuna 3 en los barrios leon XIII, y colegio soacha avanza	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios leon XIII, y colegio soacha avanza captados en la comuna numero 3 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
2. desarrollar y actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	para el presente mes se realizó un cuadro en excel con 2 captaciones de las necesidades más recurrentes las cuales fueron jornada de vacunacion canina y felina y concientizacion urbaser esto como necesidades de la comuna 3	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando las necesidades de la comuna 3 el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
3. conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	para el presente mes se realizó la asistencia técnica con el fin de fortalecer la implementación de las redes de vigilancia en salud pública de los barrios leon XIII, y colegio soacha avanza	Actividad soporta en cd medio magnético con 2 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas y 1 acta de compromiso frente a la conformación de la tercera red, documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1871 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114- 1871 en la oficina de salud publica
4. realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria , mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	para el presente mes se realizaron 3 capacitaciones referente a los temas de aseguramiento, ciberbulling, ,spa	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de las capacitaciones realizadas con evidencias fotográficas de asistencia 1 acta de compromiso frente al fortalecimiento, documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1872 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114- 1871 en la oficina de salud publica
5. socialización de rutas de atención con líderes comunitarios , organización de base comunitaria y jac	para el presente mes se realizaron 3 socializaciónes exponiendo las rutas de atención que tiene la secretaria de salud	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1871 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114 en la oficina de salud publica
6. realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	para el presente mes se realizó seguimiento a 3 rumores presentados en la comuna 3 asignada para la conformación de la rvspc	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con los seguimientos de los rumores reportados en la comuna 3 y corregimiento 2 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
7. participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública , dirección de salud pública y/o líder del proceso	para el presente mes se asistió a la reunión programada por el lídere de procesos donde se socializo los cumlimiento contractual y socialización de la estrategia	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en pdf de la reunion del dia 15 de mayo ,la cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud pública actas originales reposan en los contratos 574
8. participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldía municipal	para el presente mes se realiza asistencia a el covecom el dia 12-05-2023	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en pdf, el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud pública acta original reposa en el contrato 686
9. apoyar la digitalización de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	para el presente mes se digitalizo en el formato pdf 3 eventos reportados por líderes y actores sociales del municipio	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de digitalización de eventos notificados por líderes y actores sociales , el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
10. apoyar el desarrollo de las iec de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	para el presente mes se realiza apoyo al desarrollo de 29 iec del evento malnutricion gestantes entregadas en su totalidad	Actividad soporta en cd medio magnético con 2 carpetas con el desarrollo de las 29 IEC y 1 acta de entrega a satisfaccion la cual reposa en el contrato 1871 de la oficina de salud publica

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
FIRMA DEL SUPERVISOR

MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA
FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	CAROLINA BARRAGAN MEJIA AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO	7306060
Cargo:	LIDER VSPC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA	1.073.678.961

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	09 DE MAYO DE 2023	1871
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
11 de mayo de 2023	(4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de	-
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
11/05/2023	31/05/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 documento en pdf con el mapeo y caracterización de los barrios leon XIII, y colegio soacha avanza captados en la comuna numero 3 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
2. desarrollar y actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	Actividad soporta en cd medio magnético con 1 formato en Excel relacionando las necesidades de la comuna 3 el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
3. conformar, implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública y la movilización social	Actividad soporta en cd medio magnético con 2 documentos en pdf de las redes comunitarias implementadas y 1 acta de compromiso frente a la conformación de la tercera red, documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1871 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114- 1871 en la oficina de salud publica
4. realizar el fortalecimiento técnico de capacidades y conocimientos a las redes de base comunitaria , mínimo 4 mensuales en relación a temas y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1871 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114 en la oficina de salud publica
5. socialización de rutas de atención con líderes comunitarios , organización de base comunitaria y jac	Actividad soporta en cd medio magnético con 3 documentos en pdf de socializaciones exponiendo las rutas de atención de la secreatria de salud documentos en formato digital resopsan en la carpeta 1871 y actas originales reposan en la carpeta del contrato 1114 en la oficina de salud publica
6. realizar seguimiento a eventos notificados en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en Excel con los seguimientos de los rumores reportados en la comuna 3 y corregimiento 2 , el cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud publica
7. participar en reuniones convocadas por la secretaria en salud pública , dirección de salud publica y/o líder del proceso	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en pdf de la reunion del dia 15 de mayo ,la cual reposa en la carpeta del contrato 1871 en la oficina de salud pública actas originales reposan en los contratos 574

8. participar en las jornadas de salud desarrolladas por la sss y/o alcaldia municipal	Actividad soportada en cd medio magnético con 1 documento en pdf, el cual reposa en la carpeta del contrato 1872 en la oficina de salud pública acta original reposa en el contrato 666
9. apoyar la digitalización de los eventos de interés en salud publica notificados por la comunidad de acuerdo a la necesidad	Actividad soportada en cd medio magnetico con 1 documento en pdf de digitalización de eventos notificados por líderes y actores sociales , el cual reposa en la carpeta del contrato 1872 en la oficina de salud publica
10. apoyar el desarrollo de las iec de vigilancia en salud pública de acuerdo a la asignación realizada desde la dirección de salud publica	Actividad soporta en cd medio magnético con 2 carpetas con el desarrollo de las 29 IEC y 1 acta de entrega a satisfaccion la cual reposa en el contrato 1872 de la oficina de salud publica

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.

CAROLINA BARRAGAN MEJIA

Firma del supervisor

RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO

L IDER VSPC

AXA COLPATRIA

8

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA	C.C.	1,073,678,961	11/05/2023	10/09/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Thursday May 11 2023 a las 2:55:33 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

[redacted]

Secretaría de Hacienda — Dirección de Rentas

Código 001

NIT 800094755-7

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221022561

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 [X] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual [ ]

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

B. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

7. Nombre de la Entidad	SECRETARIA DE SALUD		
3. Dirección de la entidad	A 12B-37 CRA. 1 #12B-9	4. Número de contrato 1871	5. Fecha del Contrato: 09 05 2023 (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] — No. 1073678961 — DV __

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

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [X] — Régimen Común [ ] — Régimen Simple de Tributación [ ] — Gran Contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad: Soacha — No. Matrícula:	11. Fecha de matrícula: 07 08 2023 (Día Mes Año)	12. Fecha del registro mercantil: Inscripción [X]	Renovación [ ]
13. Dirección de notificación judicial		14. Departamento	15. Municipio
16. Dirección de cobro: CRA 18F #11A-55		17. Municipio: Soacha	18. Celular: 3124152082
19. Celular u otro	20. Correo Electrónico	21. Correo Notificación: BEJARANOCAMILA380@GMAIL.COM	

C. ¿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 alterno	28. Correo Electrónico	
29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad — No. Matrícula	30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año	31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ]	Renovación [ ]

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

32. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]

33. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 11 05 2023 (Día Mes Año)

34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código Act. Principal: 8692 — Descripción: Actividades de apoyo terapéutico

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

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. LR	38. No. Tarjeta Profesional
1. MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA	1. CC 1073678961	1.	1.
2.	2.	2.	2.

F. 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: Ciudad — No. Matrícula	48. Fecha de Matrícula: Día Mes Año	49. Cambio de Regimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]
50. Nueva Dirección	51. Barrio	52. Comuna / 53. Celular

54. Si selecciono la casilla de diligencie solo campo la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

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

56. Numero de la cancelacion del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad — No. Matrícula	57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

H. FIRMAS

La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y es consecuente corresponde [illegible]

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: [signature] — CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1073678961

07 JUN 2023

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO: Yosef

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

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

AVANZA

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

10

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 No 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARIA BEJARANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.073.678.961 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 272170671, abierta/o desde el 31/7/2014.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Marzo del año 2021

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 11 de Mayo de 2023			1 DE 1	

CONTRATO No.	1871 DEL 09 de Mayo de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE $9.600.000 M/CTE
CONTRATISTA:	MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA C.C. 1073678961
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (04) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	11 de Mayo de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	10 de Septiembre de 2023

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 11 de Mayo de 2023

El Supervisor	El contratista
CAROLINA BARRAGAN MEJIA **Auxiliar área salud** Secretaría de Salud de Soacha Supervisor (a)	**MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA** **C.C. 1073678961**

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	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14909944426

(415)7707212489984(8020) 000001490994442 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 6 7 8 9 6 1	2 0 0 7 0 1 0 9

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEJARANO	PINEDA	MARIA	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 38 31 118

42. Correo electrónico: bejaranocamila380@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 0 2 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 04 - 21 / 11 : 05: 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

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

964. Nombre: BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-04-2023 11:05:46AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

[redacted]

DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD. SUC.	NO. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101068249	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	05	2023	09	05	2023	00:00	09	03	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN			C.C. 1,073,678,961
DIRECCIÓN	CIUDAD		TELÉFONO
CALLE 3831 118	SOACHA - CUNDINAMARCA		3107676991

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOACHA			NIT. 800.094.755-7
DIRECCIÓN	CIUDAD		TELÉFONO
CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA - CUNDINAMARCA		7305500
ADICIONAL			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 1871-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/05/2023	09/03/2024	$ 960,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 960,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101068249
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No. 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2189977
601-4070580

DLE0310BSA

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 2528

Fecha de Compromiso: 11 de mayo de 2023

Beneficiario BEJARANO PINEDA MARIA DEL CARMEN **Nit:** 1073678961 - 1

No. C.D.P. 1593 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 24 de enero de 2023

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 1871 **Fecha:** 9/05/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO N. 1871/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540114

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.03.011.114.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.55 - 50	Salud Publica Colectiva, Otras Condiciones Endemo Epidemicas , Gestion De La Salud Publica	$ 9.600.000,00
	Total Compromiso	$9.600.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Junio	$1.680.000,00
Julio	2.400.000,00
Agosto	2.400.000,00
Septiembre	2.400.000,00
Octubre	720.000,00
Valor Total	$9.600.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: DSANCHEZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

15

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-05, 02: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055217129

Periodo Cotización: mayo de 2023 | Periodo Servicio: mayo de 2023 | Referencia pago 8822469570

PAGADA 05/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL CARMEN BEJARANO		
Documento	CC1073678961	Dirección	CARRERA 15 12 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204995733
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días PEN	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 Mineducación	Total
CC 1073678961	MARIA DEL CARMEN BEJARANO PINEDA	59	0																	0	30	30	30	0	PROTECCION	$773,334	$123,800	NUEVA EPS S.A.	$773,334	$96,700	0.00439	$773,334	$18,900	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$239,400

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 (Ican cias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$773,334	$773,334	$773,334	$0	$123,800	$96,700	$18,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$239,400	$0	$239,400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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