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
6 ox. REPROGRAMACION	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2180

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

FECHA DE CONTRATO	31 DE MAYO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	1 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				SUPERVISOR	
JEIMMY VARGAS HURTADO				OSCAR ANDRES MORENO	
C.C.	X	NIT	53134004	CARGO	DIRECTOR DE SALUD PUBLICA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692	DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA	CORREO	oscar.moreno@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	1 junio de 2023 al 30 junio de 2023
VALOR DEL PAGO	$ 5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	91219028283		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	5.000.000
AGOSTO	5.000.000
SEPTIEMBRE	5.000.000
OCTUBRE	5.000.000
NOVIEMBRE	5.000.000
DICIEMBRE	10.000.000
REZAGO	
TOTAL	**35.000.000**

Jeimmy Vargas H

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Powered by CamScanner

	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	2180

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL 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	3401	FECHA	2 de mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		35.000.000	

CRP

NUMERO	2859	FECHA	1 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		35.000.000	

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	35.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	**35.000.000,00**

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 5.000.000		5.000.000
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	**5.000.000**	**-**	**5.000.000**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.000.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	30.000.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

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	2180

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL 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	SANITAS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055773002
I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055773002
I.B.C.	2.000.000
APORTE	320.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055773002
I.B.C.	2.000.000
APORTE	20.900

CONTRATISTA	JEIMMY VARGAS HURTADO
C.C. O NIT	53134004
E-MAIL	jeimmy.vargas@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3214325443
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente cpn 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	OSCAR ANDRES MORENO
CARGO	DIRECTOR DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	oscar.moreno@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3508578188
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	**ANEXO**	**FOLIOS**
1		
2		
3		
4		
5		

N.	**ANEXO**	**FOLIOS**

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		OSCAR ANDRES MORENO DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
JEIMMY VARGAS HURTADO	53.134.004

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio		Fecha	No.
X		31 DE MAYO DE 2023	2180

Fecha de Inicio	1 DE JUNIO DE 2023	Plazo de ejecucion	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
1/06/2023	30/06/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Diseñar (primer mes) formato de seguimiento a la ejecución de las acciones del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realizo el formato el formato de seguimiento a la ejecución de las acciones realizadas por el PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Soporte en medio magnetico y/o fisico: Carpeta: obligacion 1 1. Forrmato excel de seguimiento PIC
2. Realizar proceso de articulación con IPS ejecutoras de las acciones del plan de intervenciones colectivas	Se realizo articulacion con la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza para la ejecucion de las actividades del PIC	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 2 1. PDF acta de articulacion.
3.Realizar acompañamientos en campo a las acciones del PIC acorde a la asignación realizada desde la dirección de salud pública	Se realizo acompañamiento en campo a las acciones del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza en los microterritorios desigandos para el mes de junio	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 3 1. PDF actas de acompañamientos en campo
4. Realizar apoyo de insumos necesarios para la ejecución del PIC en las líneas operativas de promocion de la salud y gestión del riesgo	Se realiza gestión para la entrega de insumos para la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza para el mes de junio	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 4 1. PDF acta de entrega de insumos
5.Participar en las reuniones de direccionamiento técnico al equipo operativo del PIC líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se participó en la reuniones de direccionamiento tecnico al equipo operativo del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 5 1. PDF actas de reuniones
6. Rendir informe técnico y operativo de manera mensual con relación a los avances de la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realiza Informe tecnico y operativo de la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 6 1.PDF informe tecnico y operativo
7. Generar informe de indicadores de cobertura y de seguimiento de acuerdo con la ejecución mensual del PIC	Se realiza informe de indicadores de cobertura y seguimiento durante la ejecución del PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 7 1. PDF acta de seguimiento 2. PDF pantallazos de indicadores
8. Garantizar la organización y el alistamiento de los productos ejecutados por en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se organizó y se alistó los productos ejecutados por el PIC de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 8 1. PDF acta de recepcion de soportes
9. Realizar mensualmente seguimiento a la efectividad de las canalizaciones realizadas por cada territorio y microterritorio	Se realiza seguimiento a la efectividad de las canalizaciones de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza durante el mes de junio	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 9 1. PDF acta de seguimiento 2.Formato excel de canalizaciones
10.Realizar articulación con la ese municipal y la empresa social del estado región salud Soacha para garantizar la atención de la población canalizada a los servicios de salud de usuarios capitados identificados por diferentes territorios	Se realiza socializacion con la ESE Muncipal Julio Cesar Peñaloza de los usuarios capitados los cuales fueron canalizados por el PIC durante el mes de junio.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 10 1. PDF acta de socializacion.
11. Realizar seguimiento a la sistematización de bases de datos de los productos realizados	Se realiza seguimiento a las bases de datos generadas por el PIC de la ESE Muncipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 11 1. PDF acta de seguimiento
12. Participar activamente en el desarrollo de jornadas , ferias de servicios y espacios masivos de sensibilización y capacitación programadas por la eses municipales o por las diferentes secretarias de la alcaldía municipal a las cuales se convoque	Se participó en las jornadas programadas por la Secetaría de Salud y la ESE Muncipal Julio Cesar Peñaloza.	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 12 1. PDF actas de asistencia

Powered by CamScanner

13 Organizar archivo documental y la custodia de los documentos generados en la operación del PIC en las lineas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Se realizó la entrega de los productos generados por el PIC ESE Muncipal Julio Cesar Peñaloza a la Secretaria de Salud	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 13 1. PDF acta de entrega
14 Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridad de obligaciones concertando por la dirección y el apoyo a la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato , que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Se adjunta los soportes estipulados en el acta de acuerdo a la naturaleza del contrato	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 14 1. Planilla de pago 2. Paz y salvo de PQRS 3.Acta de MIPG 4.Certificacion bancaria
15. La demás actividades designadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Se realizan entrega los soportes mensuales mediante en el marco del convenio interadmisntrativo 1784 entre la Secretaria de Salud y la ESE nombre Julio Cesar Peñaloza	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 15 1. Acta de entrega

OSCAR ANDRES MORENO
FIRMA DEL SUPERVISOR

JEIMMY VARGAS HURTADO
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

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	OSCAR ANDRES MORENO DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	FRANCY MAMANCHE	3057279504
Cargo:	REFERENTE APS	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JEIMMY VARGAS HURTADO	53.134.004

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	31 DE MAYO DE 2023	2180
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
1 DE JUNIO DE 2023	Siete (7) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Diseñar (primer mes) formato de seguimiento a la ejecución de las acciones del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Soporte en medio magnetico y/o fisico: Carpeta: obligacion 1 1. Forrmato excel de seguimiento PIC
2. Realizar proceso de articulación con IPS ejecutoras de las acciones del plan de intervenciones colectivas	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 2 1. PDF acta de articulacion.
3.Realizar acompañamientos en campo a las acciones del PIC acorde a la asignación realizada desde la dirección de salud pública	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 3 1. PDF actas de acompañamientos en campo
4. Realizar apoyo de insumos necesarios para la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 5 1. PDF actas de reuniones
5.Participar en las reuniones de direccionamiento técnico al equipo operativo del PIC líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 5 1. PDF actas de reuniones
6. Rendir informe técnico y operativo de manera mensual con relación a los avances de la ejecución del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 6 1.PDF informe tecnico y operativo
7. Generar informe de indicadores de cobertura y de seguimiento de acuerdo con la ejecución mensual del PIC	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 7 1. PDF acta de seguimiento 2. PDF pantallazos de indicadores

Powered by CamScanner

8. Garantizar la organización y el alistamiento de los productos ejeculados por en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 8 1. PDF acta de recepcion de soportes
9. Realizar mensualmente seguimiento a la efectividad de las canalizaciones realizadas por cada territorio y microterritorio	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 9 1. PDF acta de seguimiento 2.Formato excel de canalizaciones
10.Realizar articulación con la ese municipal y la empresa social del estado región salud Soacha para garantizar la atención de la población canalizada a los servicios de salud de usuarios capitados identificados por diferentes territorios	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 10 1. PDF acta de socializacion.
11. Realizar seguimiento a la sistematización de bases de datos de los productos realizados	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 11 1. PDF acta de seguimiento
12. Participar activamente en el desarrollo de jornadas , ferias de servicios y espacios masivos de sensibilización y capacitación programadas por la eses municipales o por las diferentes secretarias de la alcaldía municipal a las cuales se convoque	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 12 1. PDF actas de asistencia
13.Organizar archivo documental y la custodia de los documentos generados en la operación del PIC en las líneas operativas de promoción de la salud y gestión del riesgo	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 13 1. PDF acta de entrega
14. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridad de obligaciones concertando por la dirección y el apoyo a la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato , que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 14 1. Planilla de pago 2. Paz y salvo de PQRS 3.Acta de MIPG 4.Certificacion bancaria
15. La demás actividades designadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Medio magnetico y/o fisico Carpeta: obligacion 15 1. Acta de entrega

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.

OSCAR ANDRES MORENO

Firma del supervisor

FrancyJanethMamancheCuarán

FRANCY MAMANCHE

Firma del poyo del supervisor

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	FECHA DE APROBACIÓN		
		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, **JEIMMY VARGAS HURTADO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **53.134.004** 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 desde el 1/06/2023 hasta el 30/06/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	2180	1 DE JUNIO DE 2023	31 DE DICIEMBRE DE 2023	35.000.000	5.000.000

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
SAMUEL MARTINEZ VARGAS	12	HIJO	$ 1.200.000
ELIAN GOMEZ VARGAS	7	HIJO	$ 1.200.000

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

Jeimmy Vargas H

JEIMMY VARGAS HURTADO
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

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
JEIMMY VARGAS HURTADO	C.C.	53,134,004	01/06/2023	31/12/2023

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 jueves 01 de junio de 2023 a las 03:23:32 p.m.

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SEGUROS 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.	OFICINA PARQUE 93-AG, REPRESENTANTE	62	62-46-101005669	0

FECHA EXPEDICIÓN: DÍA:	MES:	AÑO:	VIGENCIA DESDE: DÍA:	MES:	AÑO:	A LAS: HORAS:	VIGENCIA HASTA: DÍA:	MES:	AÑO:	A LAS: HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
01	06	2023	01	06	2023	00:00	30	06	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		IDENTIFICACIÓN:	
VARGAS HURTADO JEIMMY			C.C. :53,134,004
DIRECCIÓN: CARRERA 34 34-56	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3214325443

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:	
MUNICIPIO DE SOACHA			NIT. :800,094,755-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 7305500
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2180-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2023	30/06/2024	$ 3,500,000.00

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	$ 3,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
S&M SEGUROS LTDA	215236	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 CRA. 11A NO. 93A - 62 - TELÉFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-46-101005669
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Jeimmy Vargas
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-04, 08:30:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055773002

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 29/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMMY VARGAS HURTADO		
Documento	CC53134004	**Dirección**	TV 14 B # 41 - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6421531
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
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 del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53134004	JEIMMY VARGAS HURTADO	57	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2,000,000	$ 320,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2,000,000	$ 250,000	1.044	$ 2,000,000	$ 20,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590,900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 0	$ 320,000	$ 250,000	$ 20,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590,900	$ 0	$ 590,900

¡El Poder de lo SIMPLE!

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Martes, 4 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JEIMMY VARGAS HURTADO identificado(a) con CC 53134004, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91219028283	2021/02/26	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización

4. Número de formulario: 14925303725

(415)7707212489984(8020) 000001492530372 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 3 1 3 4 0 0 4	8	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	53134004	2 0 0 3 0 7 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	HURTADO	JEIMMY	

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: CR 34 34 56 TO 2 AP 402

42. Correo electrónico: jeivahu@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 1 4 3 2 5 4 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 7 1 0 0 4	8 2 9 9	2 0 2 0 0 3 0 2			2 2 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023 - 07 - 10 / 16 : 46: 33

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

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

984. Nombre: VARGAS HURTADO JEIMMY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-07-2023 04:47:51PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

	ACTA DE INICIO Vigencia a partir de 01 de Junio de 2023	Version	Código	Página 1 DE 1	

CONTRATO No.	2180 DEL 31 de Mayo de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE M/CTE $35.000.000 M/CTE
CONTRATISTA:	JEIMMY VARGAS HURTADO C.C. 53134004 -
PLAZO DE EJECUCION:	Siete (07) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	01 de Junio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	31 de diciembre 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 01 de Junio de 2023

El Supervisor	El contratista
OSCAR ANDRES MORENO RODRIGUEZ **Director de Salud Pública** Secretaría de Salud de Soacha Supervisor (a)	**JEIMMY VARGAS HURTADO** **C.C. 53134004**

OK

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Daniela Facundo Sabogal técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Edisson Steven Párraga Ardila- Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	

Powered by CamScanner