2023 -07 -28 **1,152,000.00**

VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA

UN MILLóN CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11549**

Beneficiario: VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 2776/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Valor Egreso: 1,152,000.00 **Orden:** 10809
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10809

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,200,000.00		-12.000,00
Adulto Mayor	-3,00	1,200,000.00		-36.000,00
			-$	**48,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.152.000,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,549

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1010176326	VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA	1,152,000.00					
		TOTAL	**1,152,000.00**					

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. 10809**

Lugar y Fecha: SOACHA 25-jul.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA **Nit/C.C. :** 1010176326 9 Persona Natural
Documento_: Contrato 2776
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023 del 25/07/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 2776/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3660** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2776

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0	1.200.000,00
	$ 1.200.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,200,000.00	-12.000,00
Adulto Mayor	-3,000	1,200,000.00	-36.000,00
			$-48.000,00

$ 1.152.000,00

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 CUFEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	12.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.152.000.00	Servicios
24909009	0.00	36.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.200.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.200.000,00	1.200.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

27 07 2023

0071 11549

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL174D
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 31-07-2023 **Hora:** 11:55:50
Fecha de Generación: 31-07-2023

Fecha de envío del pago: 28-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-07-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,793,370.00	**Valor Registros Procesados:** $21,793,370.00	**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
00000000450213921	Ahorros	1022338277	MONICA CONSTNZA WI	122,234.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	851,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00570004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSI MICHELLE VIL	851,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000668840460	Ahorros	51906958	OLGA LUCIA GONZALE	851,200.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000500802780108	Ahorros	1022437656	LAURA TATIANA APON	1,094,400.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024101940115	Ahorros	1012408600	MARIA ALEJANDRA CO	1,955,734.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000081935434	Ahorros	80033018	MAURICIO ALEJANDRO	1,955,734.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000122018707	Ahorros	1012359182	MAGDA JURANY DIAZ	1,955,734.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00550488413572469	Ahorros	1073712166	KAROL NATALIA BERN	3,520,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024068824013	Ahorros	1012443688	MONICA TORRES MEND	691,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024076254514	Ahorros	1073683874	DIANA PAOLA GARCIA	691,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000669838166	Ahorros	1024585782	LUIS CARLOS HUELGO	1,945,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	1,152,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000456800093159	Ahorros	1022429628	ANGIE JULIETH ROME	2,566,900.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000024082213448	Ahorros	1032450841	NATALIA GOMEZ CAMA	1,589,034.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023

14 Folios

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
10209	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOAC. SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Hora 123532 Fecha: JUL 14

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2776
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	15 de junio de 2023
PLAZO DE EJECUCION	cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	16 de junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	15 de octubre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ			
C.C.	X	NIT	1010176326
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8299
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	Auxiliar area salud
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	del 16 al 30 de junio de 2023
VALOR DEL PAGO	1.200.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	713716491		
BANCO	AV VILLAS	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.200.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.200.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000,00**

Angela Patricia Vaca R

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Jose M

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	2776
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055629391
I.B.C.	$ 1.160.000
APORTE	$ 145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055629391
I.B.C.	$ 1.160.000
APORTE	$ 185.600

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055629391
I.B.C.	$ 1.160.000
APORTE	$ 28.800

CONTRATISTA	ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ
C.C. O NIT	1010176326
E-MAIL	AVACA.SALUDSOACHA@GMAIL.COM
TELEFONO	3228574117
	Angela Patricia Vaca R.
	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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER
CARGO	Auxiliar area salud
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	JGONZALEZ@ALCALDIASOCHA.GOV.CO
TELEFONO	3202624472
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	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	2776
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD 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	4369	FECHA	18/05/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	3660	FECHA	15/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		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

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.200.000		1.200.000
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	1.200.000	-	1.200.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.200.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	8.400.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Angela Patricia Vaca F

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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, **ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.010.176.326** 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 16/06/2023 hasta el 30/06/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	2776	16 de junio de 2023	15 de octubre de 2023	9.600.000	1.200.000

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
JUAN SEBASTIAN RUIZ VACA	12	HIJO	$ 800.000

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

Angela Patricia Vaca R

ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

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

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		JOSE SADID GONZALEZ SOLER Auxiliar area salud	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ	1.010.176.326

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio	Fecha	No.
X	15 de junio de 2023	2776

Fecha de Inicio	16/06/2023	Plazo de ejecucion	cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2023

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

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
16/06/2023	30/06/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación, (nacional, departamental, y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó apoyo en el las jornadas de vacunación que realiza el hospital Mario Gaitán Yanguas, con el punto extramural (carpa) el día 29 de junio, mediante el registro y la demanda inducida para la canalización de usuarios al servicio, para ser inmunizados por el personal vacunador de la Institución. Este día se lograron captar a 26 personas en total, ofertando os diferentes servicios que tiene el programa a toda la población PAI en general	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Formato PDF de acta como soporte de soporte de la obligación , original repose en la carpeta de CTO 2720/2023
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos rápidos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se asistió como apoyo a la dimensión de epidemiología a la programación de 3 monitoreos distribuidos de la siguiente manera: 1-21/06/2023 evento de sospecha de sarampión en el conjunto casa linda- san mateo comuna 5–Dimensión de epidemiología 2-21/06/2023 eventos de sospecha de sarampión en el barrio villa Sofía comuna 1 –Dimensión de epidemiología	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Formato PDF y original con soporte de acta de soporte de la obligación contractual 1.2 Formato PDF con soporte de acta de soporte de la obligación contractual, original respose en la carpeta 2720/ 2023
3. Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAI WEB, base de cohorte de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas ,menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando : cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	1. para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio se diligencio base de datos de seguimiento a las cohortes, con los menores asignados por la referente PAI, para su respectivo seguimiento, a donde en respuesta al mismo se lograron identificar a 6 menores y a 4 no se pudo hallar evidencia de vacunación 2. se anexa correo de asignación de la base a realizar 3. Pantallazo de envío de correo con la actividad realizada	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato de Excel con los seguimientos realizados 1.2 Formato PDF como soporte de asignacion de actividad 1.3 Formato PDF con soporte de la información
4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: 1. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI sol y luna el día 22/06/2023 2. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en punto extramural carpa parque el día 29/06/2023 3. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en punto extramural carpa parque el día 29/06/2023	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato PDF y en físico de soporte de la actividad realizada 1.2 formato PDF y en físico de soporte de la actividad realizada 1.3 formato PDF y en físico de soporte de la actividad realizada
5. Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante búsqueda activa comunitaria (BAC) (menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 3 • Menores de 5 años: 3 • PAI: 3 • Crónicos: 3 • Gestantes: 2 • Discapacidad: 1 2. Posteriormente se realiza el envío del correo a la referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 Un archivo Excel con el formato de BAC debidamente diligenciada 1.2 Un archivo PDF con el envío del formato al referente del programa
6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) ,migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al referente del PAI)	1. para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de 6 personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 6 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. se diligencia la matriz PYP, a donde se logró la identificación de 1 persona afro, quien a su vez tenían necesidad en el servicio de vacunación, la cual en su momento fue garantizada. 4. envío de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de no afiliados 1.2 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población migrante 1.3 un archivo Excel con la informada relacionada, formato de población victima de conflicto armado 1.4 un archivo PDF, con el soporte de envío de correo para su respectiva orientación
7. Apoyar la realización de investigaciones de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos *establecidos por los protocolos del instituto* nacional de salud	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se apoyó a la dimensión de AIEPI con la realización de 7 IEC, del evento de IRAG (348) a diferentes menores localizados en el municipio, para el seguimiento de su estado de salud posterior a al manejo del virus .Las 7 investigaciones epidemiológicas de campo, fuero efectivas y enviadas dentro de os tiempos establecidos por las áreas encargadas. 2. se anexa la asignación de la actividad realizada 3. se anexa el correo de envío con la retroalimentación de la actividad 4. *se anexa acta de entrega*	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2776/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo EXCEL, con los datos de los pacientes asignados 1.2 un archivo PDF , con asignación de la actividad 1.3 un archivo PDF , con envió de la actividad *1.4 un archivo PDF y en físico con soporte entrega de la actividad*

8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI	1.Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se asistió a charla educativa padres de familia y personal de planta de la institución CDI, sol y luna en el barrio quintas de la laguna en la comuna 2 del municipio, a donde se educa acerca de la importancia de la vacunación en toda la población objeto PAI, el cambio del esquema, las posibles reacciones que los biológicos pueden generar y en general todo lo que trae la implementación del programa en el municipio	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF y en físico como soporte de la actividad realizada , original reposa en la carpeta de CTO 2720/2023
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimento de las coberturas útiles de vacunación/metas, horarios de atención y seguimientos a la cohorte efectivo.	1.Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio ,por directriz de coordinación PAI, se realizó la visita de apoyo a la IPS Colsubsidio- ventura, a donde se evidenciaron diferentes aspectos, entre ellos: la revisión a los seguimientos a las cohortes, registro diario, cumplimento de metas, horarios de aperturas y cierres, entre otros parámetros establecidos dentro del buen funcionamiento del punto habilitado, para el buen desarrollo de la actividad	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 un archivo PDF y en físico como soporte de la actividad realizada, original reposa en la carpeta de CTO 0608
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, la apertura a jornadas de vacunación queda programadas para realizarse durante los siguientes meses, debido a que los estudiantes se encuentran en periodo de vacaciones de mitad de año. Por tanto se está al pendiente de la entrada de los estudiantes del receso escolar	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 910/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 formato PDF y original de acta de soporte de actividad
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos del proceso de contratación.	Para el periodo comprendido del 1 al 16 de junio, se cumplieron con las demás obligaciones establecidas por la secretaria de salud, entre ellas se encuentras distribuidas de la siguiente manera: 1.1 formato PQRSD 1.2 formato MIPG 1.3 Planilla de pago seguridad social	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos 1.1 un archivo PDF y en físico como soporte de la actividad 1.2 un archivo PDF y en físico como soporte de la actividad realizada 1.3 un archivo PDF y en físico como soporte de la actividad realizada
12.Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica	1.Para el periodo comprendido de 16 al 30 de junio, se realizó entrega de los soportes contractuales, con los diferentes formatos establecidos para dicho compromiso, solicitados por la coordinación PAI y a su vez requeridos por la coordinación PIC de la secretaría de salud. Así mismo, Se esa al pendiente de todo criterio impartido por la dirección ante cualquier requerimiento para su ejecución.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos 1.1 formato PDF como soporte de la información
13.las demas actividades asignadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato, que sean acorde a la naturaleza del contrato	1. se estuvo a disponibilidad para las demás actividades propuestas por la secretaría de salud en coordinación con las direcciones que la conforman, desde la dimensión PAI , que puedan aportan al buen funcionamiento y el correcto ejercicio de la labor que allí se desempeña	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2676/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos 1.1 formato PDF como soporte de la información

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ
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	JOSE SADID GONZALEZ AUXILIAR AREA SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
		3224627423

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ	1.010.176.328

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	15/06/2023	2776
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
16/06/2023	Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023	

OBJETO

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

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
16/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación, (nacional, departamental, y municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó apoyo en el las jornades de vacunación que realiza el hospital Mario Gaitán Yanguas, con el punto extramural (carpa) el día 29 de junio, mediante el registro y la demanda inducida para la canalización de usuarios al servicio, para ser inmunizados por el personal vacunador de la institución. Este día se lograron captar a 26 personas en total, ofertando os diferentes servicios que tiene el programa a toda la población PAI en general
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos rápidos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se asistió como apoyo a la dimensión de epidemiologia a la programación de 3 monitoreos distribuidos de la siguiente manera: 1-21/06/2023 evento de sospecha de sarampión en el conjunto casa linda- san mateo comuna 5-Dimensión de epidemiologia 2-21/06/2023 eventos de sospecha de sarampión en el barrio villa Sofía comuna 1 -Dimensión de epidemiologia
3. Realizar seguimientos via telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAI WEB, base de cohorte de recién nacidos, bases de SIMAT, bases de ICBF) entregados por la referente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas ,menores de seis años y adultos vacunados en las UPGD del municipio de Soacha, identificando : cantidad de niños y niñas, grupo etario, aseguramiento en salud, enfoque diferencial, esquema de vacunación y control de desarrollo y crecimiento.	1. para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio se diligencio base de datos de seguimiento a las cohortes, con los menores asignados por la referente PAI, para su respectivo seguimiento, a donde en respuesta al mismo se lograron identificar a 6 menores y a 4 no se pudo hallar evidencia de vacunación 2. se anexa correo de asignación de la base a realizar 3. Pantallazo de envío de correo con la actividad realizada
4. Realizar mínimo 5 búsqueda active comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realiza la búsqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: 1. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en CDI sol y luna el día 22/06/2023 2. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en punto extramural carpa parque el día 29/06/2023 3. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en punto extramural carpa parque el día 29/06/2023
5. Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante búsqueda activa comunitaria (BAC) (menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable y otras nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 3 • Menores de 5 años: 3 • PAI: 3 • Crónicos: 3 • Gestantes: 2 • Discapacidad: 1 2. Posteriormente se realiza el envío del correo a la referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y

6. Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) ,migrante y víctima de conflicto armado y reportar mensualmente el referente del PAI)	1. para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) a un total de 6 personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 6 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. se diligencia la matriz PYP, a donde se logró la identificación de 1 persona afro, quien a su vez tenían necesidad en el servicio de vacunación, la cual en su momento fue garantizada. 4. envío de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento
7. Apoyar la realización de investigaciones de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se apoyó a la dimensión de AIEPI con la realización de 7 IEC, del evento de IRAG (348) a diferentes menores localizados en el municipio, para el seguimiento de su estado de salud posterior a al manejo del virus .Las 7 investigaciones epidemiológicas de campo, fuero efectivas y enviadas dentro de os tiempos establecidos por las áreas encargadas. 2. se anexa la asignación de la actividad realizada 3. se anexa el correo de envío con la retroalimentación de la actividad 4. se anexa acta de entrega
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI	1.Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, se asistió a charla educativa padres de familia y personal de planta de la institución CDI, sol y luna en el barrio quintas de la laguna en la comuna 2 del municipio, a donde se educa acerca de la importancia de la vacunación en toda la población objeto PAI, el cambio del esquema, las posibles reacciones que los biológicos pueden generar y en general todo lo que trae la implementación del programa an el municipio
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimento de las coberturas útiles de vacunación/metas, horarios de atención y seguimientos a la cohorta efectivo.	1.Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio ,por directriz de coordinación PAI, se realizó la visita de apoyo a la IPS Colsubsidio- ventura, a donde se evidenciaron diferentes aspectos, entre ellos: la revisión a los seguimientos a las cohortes, registro diario, cumplimento de metas, horarios de aperturas y cierres, entre otros parámetros establecidos dentro del buen funcionamiento del punto habilitado, para el buen desarrollo de la actividad
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	1. Para el periodo comprendido del 16 al 30 de junio, la apertura a jornadas de vacunación queda programadas para realizarse durante los siguientes meses, debido a que los estudiantes se encuentran en periodo de vacaciones de mitad de año. Por tanto se está al pendiente de la entrada de los estudiantes del receso escolar
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	Para el periodo comprendido del 1 al 15 de junio, se cumplieron con las demás obligaciones establecidas por la secretaria de salud, entre ellas se encuentras distribuidas de la siguiente manera: 1.1 formato PQRSD 1.2 formato MIPG 1.3 Planilla de pago seguridad social
12.Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica	**1**.Para el periodo comprendido de 16 al 30 de junio, se realizó entrega de los soportes contractuales, con los diferentes formatos establecidos para dicho compromiso, solicitados por la coordinación PAI y a su vez requeridos por la coordinación PIC de la secretaria de salud. Así mismo, Se esa al pendiente de todo criterio impartido por la dirección ante cualquier requerimiento para su ejecución.
13.las demás actividades asignadas por la dirección de salud pública durante la ejecución del contrato, que sean acorde a la naturaleza del contrato	**1.** se estuvo a disponibilidad para las demás actividades propuestas por la secretaria de salud en coordinación con las direcciones que la conforman, desde la dimensión PAI , que puedan aportan al buen funcionamiento y el correcto ejercicio de la labor que allí se desempeña

Así 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.

JOSE SABID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-09, 07: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055629391

Periodo Cotización: junio de 2023 | Periodo Servicio: junio de 2023 | Referencia pago 8860509070

PAGADA 23/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ		
Documento	CC1010176326	Dirección	CR 36A #15 A - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228574117
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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 Mineducación	Total
CC 1010176326	ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ	59	0																0	30	30	30	30	COLFONDOS	$1.160.000	$185.600	COMPENSAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	COMPENSAR CCF	$1.160.000	$23.200	$0	$0	$0	$0	$382.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licencias saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$28.300	$23.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$382.100	$0	$382.100

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! !

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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
ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ	C.C.	1,010,176,326	16/06/2023	15/10/2023

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 Tuesday July 4 2023 a las 10:27:03 AM

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

SEGUROS DEL ESTADO SA
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	21-46-101070250	0

FECHA EXPEDICIÓN: DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE: DIA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	VIGENCIA HASTA: DIA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	06	2023	16	06	2023	00:00	17	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA			C.C. :1,010,176,326
DIRECCIÓN: CRA 36 A NO 15 A 34	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3228574117

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: 6017305500
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 LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2776-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA.

SEGUROS DELIMA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2023	17/04/2024	$ 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 COMPAÑIA:	% 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.

21-46-101070250
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarama - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2188977, 601-4019330

DLF093093A

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14743924646

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 1 0 1 7 6 3 2 6 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1 0 1 0 1 7 6 3 2 6

27. Fecha expedición: 2 0 0 5 0 5 1 8

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C 0 0 1

31. Primer apellido: VACA

32. Segundo apellido: RAMIREZ

33. Primer nombre: ANGELA

34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 36 A 15 A 34 TO 10 AP 203 CON POMELO BRR CIUDAD VERDE

42. Correo electrónico: angelapatricia101004@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 2 8 5 7 4 1 1 7

45. Teléfono 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 2 9 9	2 0 1 6 0 6 0 1	8 6 9 9	2 0 1 6 0 6 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

53. Código: 4 9

49. No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicios 1 2 3

57. Modo

58. CIIU

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: 2022-07-13 12:03:15

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 1.6.1.2.21 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

Angela Patricia Vaca R.

66f. Nombre: VACA RAMIREZ ANGELA PATRICIA

66f. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-07-2022 16:22:56 AM

Banco AV Villas

Creacion Cliente

Contrato y Certificación de Productos y Servicios Recibidos - Persona Natural

Fecha de Solicitud
2021/02/13

Ciudad: Bogota	Oficina: 713 OE C.C Gp Soacha	Jornada / Hora: D/12:55:49
Tipo de Cuenta: AHORROS	Cuenta Movil Individual	Numero Cuenta: [redacted]
Paquete Transaccional No aplica		Atendido por: 1010188400

Productos y Servicios Recibidos

Tarjeta Debito No. 5000001004914565	Manilla de Pago No.	Asig Clave Tarj Debito	SI
Costo Maximo de Asignación de Medio(s) de Manejo:$ 0.00 Este costo podrá variar a favor del cliente, segun las condiciones del convenio al cual se encuentre asociado		Asig Clave Manilla de Pago	
Libreta / Chequera No. 0 / 0 del No. 0 al 0		Asignación Clave Audiovillas	NO
Asociación a Cuenta Matriz No 803138338		Manejo de Huellas	NO
Asociación Tarjeta a Cuenta?	N. Cuenta Origen:	Entrega pleoable de seguridad	SI

Recibe Certivillas?	Si [ ] No [X]	No Cuenta Certivillas	
Valor de la transferencia	$	Número de Transferencias	
Periodicidad	Semanal Quincenal Mensual		
Recibe Cta Corriente? Aplica solo para Nominas Masivas	Si [ ] No [ ]	No Cuenta Corriente	

Información de Titulares y Canales Electrónicos

Titular(es)			Estado de los canales		
Titular	Tipo ID	No. Identificación	Internet	Av Villas App	Audiovillas
ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ	CC	1010176326			
[redacted]		[redacted]			
[redacted]		[redacted]			
[redacted]		[redacted]			

Usted podrá realizar transacciones en los canales que se encuentran en estado "Activo". Si requiere modificar el estado de algun canal acerquese a una oficina de nuestro [redacted]

Reglamentos Asociados

Reglamento Cuenta Móvil
Reglamento Banca Móvil
Reglamento de Tarjeta Débito
Seguro de Depósitos FOGAFIN

Este(os) reglamento(s) está(n) a su disposición en nuestra página web www.avvillas.com.co en el link Información sobre productos y servicios

Información de Paquetes Transaccionales

(Sólo aplica para clientes con paquete transaccional Móvil 3 / Móvil 7 / Móvil 10)

Paquete transaccional	Móvil 3	Móvil 7	Móvil 10
Cuota Mensual Medio (s) de Manejo.	14.800,00	19.400,00	22.550,00
Retiros en Cajeros ATH a nivel nacional	3	7	10
Los 3 paquetes incluyen sin costo adicional	Un (1) Retiro por cualquier en monto en una oficina del Banco AV Villas de la ciudad de radicacion de la cuenta. Pagos realizados por aplicadores, Cajeros ATH, Audio, Internet, AV Villas App (Excepto pago de servicios publicos)		

Declaro que: Acepto y conozco el Paquete Transaccional No aplica asociado a mi Cuenta Movil, el cual escogí libremente luego de conocer las condiciones y beneficios de cada uno de los paquetes ofrecidos por el Banco AV Villas y los siguientes beneficios adicionales asociados a mi paquete transaccional:
(1) [redacted] ($1.500) de la cuota de manejo de mi paquete transaccional, la cual se realizará el tercer día hábil del mes siguiente y se reflejará en mi extracto con el siguiente nombre: "Devolución parcial de la cuota de manejo"
(2) Al adquirir mi paquete transaccional seré inscrito automáticamente al servicio de Notificaciones vía celular y correo electrónico, siempre y cuando haya registrado

Eleccion Cuenta de Ahorros para Beneficio Tributario GMF Exención del 4x1000? SI X NO ____

CLI-IM1-075-V7

Cliente / Digitalización

CONTRATO No.	2776 DEL 15 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA
VALOR:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE $9.600.000 M/CTE
CONTRATISTA:	ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ C.C. 1010176326
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	16 de Junio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	15 de Octubre 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 16 de Junio de 2023

El Supervisor	El contratista
JOSE SADID GONZÁLEZ SOLER **AUXILIAR ÁREA SALUD** Secretaria de Salud de Soacha Supervisor (a)	**ANGELA PATRICIA VACA RAMIREZ** **C.C. 1010176326**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julian Andrés Chia Lopez – técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Edisson Steven Parraga Ardila– Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	