2023 -07 -28 **1,600,000.00**

ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA

UN MILLóN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **11495**

Beneficiario: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA
Concepto : ACTA #1 DEL 21 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 2369/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Valor Egreso: 1,600,000.00 **Orden:** 10879
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10879

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,666,667.00		-16.667,00
Adulto Mayor	-3,00	1,666,667.00		-50.000,00
			-$	**66,667.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.600.000,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 11,495

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1013621839	ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	1,600,000.00			Corriente		
	TOTAL	**1,600,000.00**					

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. 10879**

Lugar y Fecha: SOACHA 25-jul.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA **Nit/C.C. :** 1013621839 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 2369
Facturas: ACTA #1 DEL 21 AL 30 DE JUNIO DE 2023 del 25/07/2023-;
Concepto: ACTA #1 DEL 21 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 2369/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3532** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2369

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.0	1.666.667,00
	$ 1.666.667,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,666,667.00	-16.667,00
Adulto Mayor	-3,000	1,666,667.00	-50.000,00
			$-66.667,00
			$ 1.600.000,00

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	16.667.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.600.000.00	Honorarios
24909009	0.00	50.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.666.667.00	0.00	Honorarios
	1.666.667,00	1.666.667,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

27 07 2023

11495.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 4542

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS161AI
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 31-07-2023 **Hora:** 12:46:39
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: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,462,400.00	**Valor Registros Procesados:** $7,462,400.00	**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
00000024121624020	Ahorros	51706076	SANDRA AIDE HERNAN	1,760,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00570004870328905	Ahorros	1013621839	JEAMMY VIVIANA ROJ	1,600,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000008400716844	Ahorros	1012384859	PAULA VIVIANA ROME	800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000668836906	Ahorros	53890328	RUTH CATALINA MAYO	1,766,400.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00570006181200699	Ahorros	1024482047	CATALINA REYES BUR	1,536,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023

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
10879	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 123746 Fecha: Hora:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2369
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	14/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	21/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	20/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	0

CONTRATISTA			
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			
C.C.	X	NIT	1013621839
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ELIZABETH RAMOS CANTOR	
CARGO	DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	Eramos@ 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	21 AL 30 DE JUNIO DEL 2023
VALOR DEL PAGO	1,666,667
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	UN MILLON SEICIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	057000487032 8905		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	2,666,667
AGOSTO	5,000,000
SEPTIEMBRE	5,000,000
OCTUBRE	5,000,000
NOVIEMBRE	2,333,333
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	20,000,000

Viviana Rojas

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	2369
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER 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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3606	FECHA	09/05/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		20,000,000	

CRP			
NUMERO	3532	FECHA	15/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.090.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		20,000,000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20,000,000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	20,000,000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1,666,667		1,666,667
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	1,666,667.00	-	1,666,667

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1,666,667
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1,666,667
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	18,333,333

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Viviana Rojas

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	2369

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER 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 periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055614420
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055614420
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055614420
I.B.C.	1.160.000
APORTE	28.300

CONTRATISTA	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	
C.C. O NIT	1013621839	
E-MAIL	jeammyrojas@gmail.com	
TELEFONO	3118280066	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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR	ELIZABETH RAMOS CANTOR	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	Eramos@ alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3166585981	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1013621839 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 en el mes de 21 AL 30 DE JUNIO DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2369	21-jun.-23	20-oct.-23	20.000.000,00	1.666.667

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	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
NO DEPENDIENTES			

La presente certificacion se expide el:

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

JeammyRojas

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
CC 1013621839 DE BOGOTA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
			EL ZABETH RAMOS CANTOR CARGO DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO	3166585981
			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social de contratista	CC. / Nit
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.013.621.839

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	C.P.S.	Convenio	Fecha	No
	x		14/06/2023	2369

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
21/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
21/06/2023	30/06/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1	1. Realizar visitas de asistencia técnica y de seguimiento que favorezcan la implementacion de la ruta integral de atencion para la poblacion con riesgo o presencia de cáncer en las IPS y EAPB priorizadas del municipio	Para el mes de junio se realizo asistencia tecnica a EAPB sura y compensar	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia en pdf compensar 27.06.2023 2-Acta y listado de asistencia en pdf sura 27.06.2023
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementación y seguimiento de las rutas integrales de atencion en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial	Para el mes de junio se realizo diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de comité RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Pantallazo diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de comité RIAS
3	3. Participar y desarrollar actividades para el fortalecimiento de competencias y transformacion del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la ruta integral de atencion en salud asignada con base en los contenidos de las guis de practica clinica (GPC) basadas en la evidencia	Para el mes de junio se asistio a fortalecimiento de capacidades de equipo RIAS de activación de rutas	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia fortalecimiento de capacidades equipo RIAS 27.06.2023
4	4. Desarrollar estrategias de impacto para la implementación de las RIAS a cargo y el impacto positivo de la población objeto	Para el mes de junio se participo en jornada de salud en el parque central de soacha	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia jornada de salud 26.06.2023
5	5.Apoyar a la documentacion, consolidacion y analisis de los indicadores priorizados de la ruta de atencion para poblacion con riesgo o presencia de alteraciones mentales con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementacion de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora	No se da cumplimiento a esta actividad por 10 dias de contratación pero se realizara para el mes de julio	No se da cumplimiento a esta actividad por 10 dias de contratación No aplica
6	6. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de analisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por alguna dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las rutas integrales	Para el mes de junio se participo en reunión de equipo RIAS	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2369 DEL 2023 1-Acta y listado de asistencia reunion equipo RIAS 22.06.2023

7.Realizar canalizacion a las EAPB de los casos focalizados por la estrategias soacha ciudad saludable, asi como por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atencion en salud con posterior notificacion de las mismas	Para el mes de junio se anexo matriz de canalizaciones enviados a correo de activación de rutas	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2360 DEL 2025 1-Matriz de canalizaciones
8. Desarrollar reuniones de articulacion con la direccion en salud publica - vigilancia en salud publica y estrategia soacha ciudad saludable, con el fin de de articular acciones que permitan la salud de la poblacion	Para el mes de junio se realiza diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de reunión de articulación	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2360 DEL 2025 1-Pantallazo del diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de reunión de articulación
9. Desempeñar las demas actividades inherentes al objeto contractual	Para el mes de junio se aenxa Planilla de seguridad social de junio	SOPORTE MEDIO MAGNETICO CD Y CARPETA DEL CONTRATISTA CON NUMERO DEL CONTRATO 2360 DEL 2025 1-Planilla de seguridad social junio

Viviana Rojas

JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA

C.C 1013621839

contratista

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de evidencias recibidas, avalo el contenido del presente informe.

ELIZABETH RAMOS CANTOR

DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO

Firma del Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-65-F06	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	11	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	ELIZABETH RAMOS CANTOR	7046085901
	CARGO: DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre	DIANA VASQUEZ
Cargo Apoyo a la supervision	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JEANNY VIVIANA ROJAS HERRERA	1.020.821.439

IV. TIPO DE CONTRATO

Persona N.P.N. Consorcio	Fecha	Contrato No.
X	14/06/2023	2369
FECHA INICIO	**Plazo inicial**	**Adicion**
21/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACION DE LA RUTA PARA POBLACION CON RIESGO O PRESENCIA DE DEMENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
21/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACION
1	1. Realizar visitas de asistencia técnica y de seguimiento que favorezcan la implementación de la ruta integral de atencion para la poblacion con riesgo o presencia de cáncer en las IPS y EAPB priorizadas del municipio	Para el mes de junio se realizo asistencia tecnica a EAPS sura y compensar
2	2. Apoyar a la secretaria de salud de Soacha mensualmente en el liderazgo de la implementacion y seguimiento de las rutas integrales de atencion en salud RIAS - comité RIAS del ente territorial	Para el mes de junio se realizo diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de comité RIAS
3	3. Participar y desarrollar actividades para el fortalecimiento de competencias y transformacion del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la ruta integral de atencion en salud asignada con base en los contenidos de las guia de practica clinica (GPC) basadas en la evidencia	Para el mes de junio se asistio a fortalecimiento de capacidades de equipo RIAS de activación de rutas
4	4. Desarrollar estrategias de impacto para la implementación de las RIAS a cargo y el impacto positivo de la poblacion objeto	Para el mes de junio se participo en jornada de salud en el parque central de soacha
5	5.Apoyar a la documentacion, consolidacion y analisis de los indicadores priorizados de la ruta de atencion para poblacion con riesgo o presencia de alteraciones mentales con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementacion de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora	No se da cumplimiento a esta actividad por 10 dias de contratación pero se realizara para el mes de julio
6	6. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de analisis, mesas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por alguna dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades acelaradas para el desarrollo de las rutas integrales	Para el mes de junio se participo en reunión de equipo RIAS
7	7.Realizar canalizacion a las EAPB de los casos focalizados por la estrategias soacha ciudad saludable, asi como por las diferentes direcciones de la secretaria de salud en el marco de las rutas integrales de atencion en salud con posterior notificacion de las mismas	Para el mes de junio se anexo matriz de canalizaciones enviadas a correo de activación de rutas
8	8. Desarrollar reuniones de articulacion con la direccion en salud publica - vigilancia en salud publica y estrategia soacha ciudad saludable, con el fin de de articular acciones que permitan la salud de la poblacion	Para el mes de junio se realizo diligenciamiento de la encuesta de satisfacción de reunión de articulación
	9. Desempeñar las demas actividades inherentes al objeto contractual	Para el mes de junio se anexa Planilla de seguridad social de junio

ELIZABETH RAMOS CANTOR
DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO
Firma del supervisor

Secop

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-20, 08:10:06 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055614420

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202306

Cliente:

PAGADA 2023-06-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA				
Documento	CC 1013621839	**Dirección**	CL 6 SUR #82 A - 91 TORRE 6 APTO 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118280066		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013621839		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS005		12.5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-4	3	2.436 %	$ 1.160.000	$ 28.300

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

10

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.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101070557	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE:		A LAS	VIGENCIA HASTA:			A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	06	2023	14	06	2023	00:00	20	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	BOJAS HERRERA JEAMNES VIVIANA	IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.013.621.519
DIRECCIÓN	CL 6 C 82 A 91	CIUDAD	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO	3138380060

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN	NIT. 890.096.735-7
DIRECCIÓN	CL 13 NRA 7 - 30	CIUDAD	SOACHA - CUNDINAMARCA
		TELÉFONO	7305500
ADICIONAL			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ESCRITAS, 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. 2369-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

AMPAROS

RAMO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/06/2023	20/04/2024	$ 2,000,000.00

CLAUSULADO

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	$ 2,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			PORCENTAJE COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COASEGURADORA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DEUMA GRUPO EMPRESARIAL	59013	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 33 NO 14-10 - TELÉFONO: 4590801 - BOGOTA, D.C.

21-46-101070557
NÚMERO INTERMEDIARIO

NOMBRE TOMADOR

DEF0910F3A

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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 Identificación	Fecha de Inicio cobertura	Fecha de cese cobertura
JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA	C.C.	1,013,621,839	21/05/2023	20/10/2023

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 Monday June 26 2023 a las 4:22:03 PM

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14901408162

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1013621839 | 5 | 6. DV | 12. Dirección seccional | 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	1013621839	2 0 1 0 0 4 0 6

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
ROJAS	HERRERA	JEAMNY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C 1 1	Bogotá, D.C 0 0 1

41. Dirección principal: CL 6 C 82 A 91 BL 6 AP 404 BRR CASTILLA LA NUEVA

42. Correo electrónico: jeaimmyrojas@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 8 2 8 0 0 6 8 | 45. Teléfono 2: 3 1 9 3 8 2 8 1 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: Actividad principal (46. Código / 47. Fecha inicio actividad)	Actividad económica: Actividad secundaria (48. Código / 49. Fecha inicio actividad)	Actividad económica: Otras actividades (50. Código 1 / 2)	Oficina: 51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 0 1 2 0 1 5 0 7 2 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

60. Anexos: SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022-03-08 10:30:20

La información consignada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omisión inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Bajo gravedad de juramento manifiesto que la DIAN realice

Firma autorizada:

62. Nombre: ROJAS HERRERA JEAIMMY VIVIANA

63. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2022 10:30:43AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

03/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013621839**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**004870328905**
Fecha de apertura	**09/09/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 21 de Junio de 2023			1 DE 1	

CONTRATO No.	2369 DEL 14 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA PARA POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE $20.000.000 M/CTE
CONTRATISTA:	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA C.C. 1013621839
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	21 de Junio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	20 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 21 de Junio de 2023

El Supervisor	El contratista
	VIVIANA ROJAS H.
ELIZABETH RAMOS CANTOR **Directora de Salud Pública** Secretaria de Salud de Soacha Supervisor (a)	**JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA** **C.C. 1013621839**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

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