2023 -08 -24 **1,152,000.00**

RANGEL LEON ELVER LEONARDO

UN MILLóN CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **14274**

Beneficiario: RANGEL LEON ELVER LEONARDO
Cuenta No: 24068191302 **Banco:** BANCO CAJA SOCIAL Cuenta de Ahorros
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023. ONTRATO 2860/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Valor Egreso: 1,152,000.00 **Orden:** 13598
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13598

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**

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 14,274

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1073694562	RANGEL LEON ELVER LEONARDO	1,152,000.00		24068191302	de Ahorros	BANCO CAJA SOCI	
		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. 13598**

Lugar y Fecha: SOACHA 22-ago.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: RANGEL LEON ELVER LEONARDO **Nit/C.C. :** 1073694562 1 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 24068191302 - BANCO CAJA SOCIAL -Ahorros
Documento_: Contrato 2860
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023 del 22/08/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2023. ONTRATO 2860/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3704** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2860

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.0	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 CEPEDA 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

AGO 23/2023

06 52014 $542

14274.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS201AI
Secuencia: 1
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 28-08-2023 **Hora:** 12:54:22
Fecha de Generación: 28-08-2023

Fecha de envío del pago: 24-08-2023
Fecha para Procesar el pago: 24-08-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $39,180,300.00	**Valor Registros Procesados:** $39,180,300.00	**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
00000024068191302	Ahorros	1073694562	EVER LEONARDO RANG	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00550488432583281	Ahorros	1143260663	DAYANA MARCELA ARE	4,320,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000024068191302	Ahorros	1073694562	EVER LEONARDO RANG	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00550002300204670	Ahorros	79969007	JUAN GABRIEL RODRI	4,342,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000000093521235	Ahorros	91260841	HENRY CORTES CASTI	5,184,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000000688881601	Ahorros	1073690534	ANYI LORENA CIFUEN	1,408,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000473170024656	Ahorros	39725829	SONIA MILENA PINZO	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MAMA	5,993,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000000209173749	Ahorros	52873264	ALBENIS OJEDA RINC	3,283,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000024109304263	Ahorros	52715269	EDDY PAOLA PEÑA	2,073,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023
00000000055827302	Ahorros	1073712187	JENNIFER ALEXANDRA	4,320,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-08-2023

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
13598	13 10/08/2023 125806

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2860
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	15/6/2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (6) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	16 de JUNIO de 2023
FECHA DE FINALIZACION	31 de DICIEMBRE de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
C.C.	X	NIT		1.073.694.562
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8211
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
OSCAR ANDRES MORENO	
CARGO	DIRECTOR DE LA SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	Oscar.moreno@alcaldia.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	16/06/2023 AL 30/06/2023
VALOR DEL PAGO	1.200.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24068191302		
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL	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	2.400.000,00
DICIEMBRE	4.800.000,00
REZAGO	
TOTAL	**15.600.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	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	2860

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3532	FECHA	5 de MAYO de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.600.000	

CRP			
NUMERO	3704	FECHA	16 de JUNIO de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.600.000	

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	15.600.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.200.000		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	14.400.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	2860

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	NUEVA EPS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055552170
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055552170
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1055552170
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	6.100,00

CONTRATISTA	ELVER LEONARDO RANGEL LEON	
C.C. O NIT	1073694562	
E-MAIL	leonardo.9301@hotmail.com	
TELEFONO	3143363853	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	OSCAR ANDRES MORENO	
CARGO	DIRECTOR DE LA SALUD PUBLICA	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	Oscar.moreno@alcaldia.gov.co	
TELEFONO	3508578188	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

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

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

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

1. Yo, **ELVER LEONARDO RANGEL LEON** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.073.694.562** de **SOACHA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 16/6/2023 hasta el 30/6/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha, Secretaría de Salud	2860	16 de JUNIO de 2023	31 de DICIEMBRE de 2023	15.600.000	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

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

ELVER LEONARDO RANGEL LEON
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. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

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

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista: **ELVER LEONARDO RANGEL LEON** — CC. / Nit: **1.073.694.562**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		15/6/2023	2860

Fecha de Inicio	16 de JUNIO de 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (6) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
16/6/2023	30/6/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1,SISTEMATIZAR POR MEDIO DE PROCESOS DE DIGITACION LAINFORMACION DE LOS FORMATOS DE CANALIZACION,CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD, GESTANTES, PRIMERA INFANCIA ENTRE OTROS, DE LOS PERFILES MANEJADOS POR LA ESTRATEGIA DE ATENCIONPRIMRIA EN SALUD.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO EL RECIBIMIENTO DE LAS BASES INDIVIDUALES POR PERSONA Y SE HACE CARPETA INDIVIDUAL Y CARPETA POR PERFIL.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE DE PROFESIONALES INDIVIDUAL DIGITAL
2.CONSOLIDACION DE LAS BASES DE DATOS DE LOS SEGUIMIENTOS TELEFONICOS QUE SE REALIZAN POR PARTE DE LOS PERFILES DE LA ESTRATEGIA DE APS.	SE PROYECTA ACTIVIDAD PARA EL MES DE JULIO.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.
3,APOYAR LA CONSOLIDACION Y DEPURACION MENSUAL DE BASES DE DATOS,E IEC DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO CUMPLIMIENTO A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD. SE RECIBEN LAS BASES, SE DEVUELVEN PARA LOS AJUSTES LAS QUE LO AMERITARON,SE REALIZAN LOS CONSOLIDADOS POR PERFIL Y SE ENVIAN A LA SECRETARIA.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE CONSOLIDADOS POR PERFILES DIGITAL
4, APOYAR LA CONSTRUCCION DE INDICADORES E INFORMACION SOLICITADAPOR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y EL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO SE REALIZO EL CUADRO DE CANTIDADES DONDE LA SSS SOLICITO INFORMACION DE CURSOS DE VIDA CON LOS BARRIOS,COMUNAS Y RIESGOS.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE CONSOLIDADOS POR PERFILES DIGITAL , 3 PDF LOS SOPORTES DE ENTREGA DE META.
5,APOYAR AL SEGUIMIENTO DE LA CALIDAD DEL DATO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS PO EL PIC.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 , SE LE INDICA AL PERSONAL LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON LAS PAUTAS DE DIGITACION PARA EL DILIGENCIAMIENTI DE LAS MISMAS.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE DE PLATAFORMA SURVEY 123 DIGITAL
6,REALIZAR SEGUIMIENTO A LA CALIDAD Y DIGITACION DE LAS BASES DE DATOS DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS EN UTIS EN LA PLATAFORMA ESTABLECIDA PO LA SSS.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO, SEGUIMIENTO A LAS BASES DE UTIS EN LOS CONSOLIDADOS DE ACCIONES COLECTIVAS.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF QUE REPOSA CARPETA 2860.
7,REALIZAR CRUCES DE BASES DE DATOS DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE Y LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE ACUERDOS CON LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LA	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZA A LA BASE DE CARACTERIZACION FAMILIAR DEL APLICATIVO SURVEY 123, DONDE SE SOLICITA RIESGO FAMILIAR POR COMUNAS, BARRIOS, PRIORIZACION DE RIEGO.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 BASE DE DATOS CARACTERIZACION FAMILIAR APLICATIVO SURVEY 123.

8,BRINDAR DIRECCIONAMIENTOS Y SEGUIMIENTO DE FORMA MENSUAL A LOS DIGITADORES DE LA ESTRATEGIA SOACHA CUIDAD SALUDABLE.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO INDUCCION ENVIANDOLES POR CORREO PAUTAS DE DIGITACION Y LA BASE DE CANALIZACIONY QUE VAN A MANEJAR LOS DIGITADORES DE LA SSS DE SALUD.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 PDF CORREO ELECTRONICO GMAIL
9.REPORTAR MENSUALMENTE A LA OFICINA DE SISTEMA DE INFORMACION DE LA SECRETARIA EL BACKUP DE LAS BASES DE DATOS Y/O INFORMACION GENERADA POR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA.	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE ENVIA EL CORREO CON LAS BASES INDIVIDUALES, LOS CONSOLIDADOS POR PERFIL, EL CUADRO DE CANTIDADES DONDE SE ESPECIFICA LO QUE ENTREGO CADA PERSONA Y LAS CANTIDADES DE CONSOLIDADOS, EL CUADRO DE CANTIDADES CON LAS CANTIDADES.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.1 PDF DEL CORREO ELECTRONICO
10.LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, QUE SEAN ACORDES A LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO,	16 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2023 SE REALIZO UNA REUNION CON LA JEFE FRANCY PARA ACLARAR LAS OBLIGACIONES QUE TIENE LOS DIGITADORES, TECNICOS Y TECNOLOGOS EN SISTEMAS.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.
11,GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACION DE PRODUCTOS Y PRIORIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCION Y EL APOYO A LA	1.SE ENTREGA PQRSD DEL MES DE JUNIO 2.SE ENTREGA EL MIPG DEL MES DE JUNIO 3.SE ENTREGA EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC 1 MIPG, PPQRSD Y PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO EN FORMATO PDF

OSCAR ANDRES MORENO
FIRMA DEL SUPERVISOR
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

ELVER LEONARDO RANGEL LEON
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 HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	OSCAR ANDRES MORENO DIRECTOR DE LA SALUD PUBLICA	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	FRANCY JANETH MAMANCHE CUARAN	
Cargo:	REFERENTE DE APS-GSP	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	ELVER LEONARDO RANGEL LEON	1.073.694.562
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	15/6/2023	2860
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
16 de JUNIO de 2023	Cuatro (6) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
16/6/2023	30/6/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1,SISTEMATIZAR POR MEDIO DE PROCESOS DE DIGITACION LAINFORMACION DE LOS FORMATOS DE CANALIZACION,CARACTERIZACION POBLACION CON DISCAPACIDAD, GESTANTES, PRIMERA INFANCIA ENTRE OTROS, DE LOS PERFILES MANEJADOS POR LA ESTRATEGIA DE ATENCIONPRIMRIA EN SALUD.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE DE PROFESIONALES INDIVIDUAL DIGITAL
2.CONSOLIDACION DE LAS BASES DE DATOS DE LOS SEGUIMIENTOS TELEFONICOS QUE SE REALIZAN POR PARTE DE LOS PERFILES DE LA ESTRATEGIA DE APS.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.
3,APOYAR LA CONSOLIDACIION Y DEPURACION MENSUAL DE BASES DE DATOS,E IEC DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. SE ENTREGA BASE CONSOLIDADOS POR PERFILES DIGITAL
8,BRINDAR DIRECCIONAMIENTOS Y SEGUIMIENTO DE FORMA MENSUAL A LOS DIGITADORES DE LA ESTRATEGIA SOACHA CUIDAD SALUDABLE.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.1 PDF DEL CORREO ELECTRONICO

9.REPORTAR MENSUALMENTE A LA OFICINA DE SISTEMA DE INFORMACION DE LA SECRETARIA EL BACKUP DE LAS BASES DE DATOS Y/O INFORMACION GENERADA POR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.1 PDF DEL CORREO ELECTRONICO
10.LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, QUE SEAN ACORDES A LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO,	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC. 1 ACTA EN PDF.
11,GENERAR, CONSOLIDAR Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACION DE PRODUCTOS Y PRIORIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCION Y EL APOYO A LA SUPERVISION DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACION ESPECIFICA.	SOPORTES MEDIOS MAGNETICOS CD CARPETA 2860 DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA, OFICINA PIC 1 MIPG, PPQRSD Y PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO EN FORMATO PDF

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

DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

FRANCY JANETH MAMANCHE CUARAN

REFERENTE DE APS-GSP

Firma Apoyo a la supervisor

SECOP

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
ELVER LEONARDO RANGEL LEON	C.C.	1,073,694,562	16/06/2023	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 Tuesday July 4 2023 a las 10:29:31 AM

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

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	21-46-101070251	0

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

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RANGEL LEON LEONARDO ELVER	IDENTIFICACIÓN:	C.C. :1,073,694,562
DIRECCIÓN:	KR 2 D S 13	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3142363853

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN:	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. 2860-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

SEGUROS DELIMA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/FACTURA:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/06/2023	17/04/2024	$ 1,560,000.00

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	$ 1,560,000.00	CONTADO

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

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

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

21-46-101070251
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarama - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-16, 11:00:06 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055652170

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-06-16

S DEL APORTANTE

ocial	ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
nto	CC 1073694562	**Dirección**	CL 1A #2 - 111		
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4554724		
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
ntante Legal		**Identificación**			

S DEL AFILIADO

ento	CC 1073694562		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
zante	57	00					RANGEL LEON ELVER LEONARDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

RTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Codigo ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
									0	30	30	30	30							$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-4	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF33	0,6 %	$ 1.160.000	$ 7.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

LES

ortes 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
ENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700

e Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919658980

(415)7707212489984(8020) 000001491965898 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 6 9 4 5 6 2	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 6 9 4 5 6 2	2 0 1 0 0 7 0 8

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RANGEL	LEON	ELVER	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 1 A 2 111 BRR DIVINO NIÑO

42. Correo electrónico leonardo.9301@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 7	6 0 1 4 5 5 4 7 2 4	3 1 4 3 3 6 3 8 5 3

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 1 0	2 0 1 5 0 7 0 1	8 2 1 1	2 0 2 2 0 9 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
4	9																								

53. Código
49 - No responsable de IVA

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 - 06 - 09 / 17 : 58: 45

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 RANGEL LEON ELVER LEONARDO

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELVER LEONARDO RANGEL LEON Identificado con CC 1073694562

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VENECIA AV. 68, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24068191302
Fecha de apertura:	11 de Noviembre de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 04 de Abril de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 16 de Junio de 2023			1 DE 1	

CONTRATO No.	2860 DEL 15 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PLAN DE INTEVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE $15.600.000 M/CTE
CONTRATISTA:	ELVER LEONARDO RANGEL LEON C.C. 1073694562
PLAZO DE EJECUCION:	Seis (6) meses y quince (15) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	16 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 16 de Junio de 2023

El Supervisor	El contratista
OSCAR ANDRES MORENO RODRIGUEZ **Director de Salud Pública** Secretaria de Salud de Soacha Supervisor (a)	**ELVER LEONARDO RANGEL LEON** **C.C. 1073694562**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboro.	Julian Andres Chia López – técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Reviso.	Edison Steven Parraga Ardila – Profesional Contratista – Secretaria de Salud de Soacha	

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 3704

Fecha de Compromiso: 16 de junio de 2023

Beneficiario RANGEL LEON ELVER LEONARDO **Nit:** 1073694562 - 1

No. C.D.P. 3532 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 05 de mayo de 2023

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 2860 **Fecha:** 15/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO 2860/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0111 - 2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.05.11 - 2	Fortalecimiento Institucional De La Secretaria De Salud Mp91	$ 15.600.000,00
	Total Compromiso	$15.600.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Julio	$1.200.000,00
Agosto	2.400.000,00
Septiembre	2.400.000,00
Octubre	2.400.000,00
Noviembre	2.400.000,00
Diciembre	4.800.000,00
Valor Total	$15.600.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: BBEJARANO

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

Soacha - Cundinamarca, **agosto 2 de 2023.**

Señores
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO FINANCIERO
ATN. IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Secretaría de Hacienda de Soacha
Ciudad

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN P.A.C – CONTRATO N° 2860/2023

Respetados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar se ajuste la programación anual de caja proyectada en el Certificado de Registro Presupuestal N° **3704** con fecha **16 de junio de 2023**, correspondiente al contrato de la referencia, a nombre de **RANGEL LEON ELVER LEONARDO**, el cual debe ser programado de la siguiente manera:

RANGEL LEON ELVER LEONARDO		
MES A PROGRAMAR	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JULIO	$ 1.200.000	
AGOSTO	$ 2.400.000	$ 3.600.000
SEPTIEMBRE	$ 2.400.000	$ 2.400.000
OCTUBRE	$ 2.400.000	$ 2.400.000
NOVIEMBRE	$ 2.400.000	$ 2.400.000
DICIEMBRE	$ 4.800.000	$ 4.800.000
SUMAS IGUALES	$15.600.000	$15.600.000

Cordialmente,

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud de Soacha

Elaboró:	Rosa Leydi Martínez Bustos – Profesional financiero Salud – CTO 2376/2023	
Revisó:	Yaqueline Peña Pacheco – Profesional Financiero Salud – CTO 2020/2023	