	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

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1848
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	24 de abril de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	25 de abril de 2023
FECHA DE FINALIZACION	24 de agosto de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	DOS (2) MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ				
C.C.	X	NIT		1010247134
CTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8692
EGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	jgonzalez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

RIODO	01/10/2023 AL 25/10/2023
LOR DEL PAGO	1.920.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

un millon novecientos veinte mil pesos

FACTURA	
UENTA BANCARIA	36630739
ANCO: banco de bogota	TIPO: AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	$ 480.000
JUNIO	$ 2.400.000
JULIO	$ 2.400.000
AGOSTO	$ 2.400.000
SEPTIEMBRE	$ 1.920.000
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**9.600.000**

Laura Muñoz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CONTRATO	1848
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1514	FECHA	20 de enero de 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	2390	FECHA	25 de abril de 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	6056	FECHA	23 de agosto de 2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2		$ 4.800.000	

CRP			
NUMERO	5554	FECHA	24/08/2023
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27 - 2		$ 4.800.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	$ 9.600.000
ADICION 1	$ 4.800.000
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 14.400.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 480.000		480.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 5	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 6	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 7	$ 1.920.000,00		1.920.000,00
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	14.400.000	-	14.400.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	14.400.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	14.400.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CONTRATO	1848
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
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	famisanar
PERIODO	octubre
PLANILLA	1057793073
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvenir
PERIODO	octubre
PLANILLA	1057793073
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	axa colpatria
PERIODO	octubre
PLANILLA	1057793073
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	Lorena Muñoz
C.C. O NIT	1010247134	
E-MAIL	lorenabohorquezm99@gmail.com	
TELEFONO	3229305801	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@alcaldiasoacha.com.co	
TELEFONO	3202624472	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUESCA	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 DE 1	
		CÓDIGO:	VIGENTE DESDE:	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	FR- 25	1808	22 2023

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

Reforma tributaria 1943 y Decreto 1070 de Enero 2 de 2013

1. Yo, **AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1.015.267.134 de **BOGOTA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 1.2.2 del Decreto reglamentario 1070 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 01/10/2023 hasta el 25/10/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Suesca	1848	25 de abril de 2023	24 de agosto de 2023	5'000.000	0
Alcaldía Municipal de Suesca	Adición 1 al 1848	25 de agosto 2023	24 de octubre de 2023	4'000.000	2'500.000

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

AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA SALUD	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	1.010.247.134

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		24 de abril de 2023	1848

Fecha de Inicio	25 de abril de 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
01/10/2023	25/10/2023	7

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	Durante el mes de octubre se realizo 1_ apoyo en la jornada nacional de salud en el barrio quintas de santa ana ael de 21-10-232_ se realuiza apoyo en la jorna de servicion centro civico san mateo el dia 13-10-23 3_ se adjunta acta de general de la jornada nacional 21_10_23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta JORNADA NACIONAL QUINTAS DE SANTA ANA.pdf 2_acta FERIA DE SERIVICIOS CERTRO CIVICO SAN MATEO pdf 3_ACTA 4TA JORNADA NACIONAL DE VACUNACION 211023V3 pdf
2) Apoyar el desarrollo de monitoreo rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal	Durante el mes octubre se realiza 1_ barriodo en el barrio quintas de la alguna el dia 21-10-23 2_se realiza apoyo monitoreo en el barrio el cagua 24-10-23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_acta BARRIDO QUINTAS DE SANTA ANA 2_actaMONITOREO BARRIO EL CAGUA pdf
3) Realizar seguimientos vía telefónica, por la PAI WEB y en terreno, según se requiera de las bases de datos como (bases PAIWEB, base de cohortes 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_se realiza acta de canalizacion en apoyo con la ESE municipal esquema de 12 meses 24-10-23	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ canalizaciónpdf
4) Realizar mínimo 5 búsqueda activa (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente	Se realizo busqueda activa comunitaria en barridos y jornadas de vacunacion el cual se captan familias en barrido casa a casa por las manzanas asigandas dando cumplimiento a los parametros de georeferenciacion.	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_soportes cto1848_BUSQUEDA ACTIVA en PDF. 2_ en PDF envio de bases octubre
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 vacunas nuevas del programa ampliado de inmunizaciones) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	1. se realizo canalizacion de busqueda activa comunitaria en terreno el cual se canalizon 5 gestantes, 3 mujeres en edad fertil, 5 menores de 5 años, 5 cronicos y 5 niños en PAI. 2_se realiza envio de canalizaciones a refrente PAI.	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ bases CTO1848_BAC en formato en excel . 2_ en PDF envio de bases octubre
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 al referente del PAI	1_ se realizo durante el mes de octubre un cuadro en excel de poblacion identiifcada en terreno sin afiliacion al sistema general de seguridad social en salud. 2_ un cuadro en excel de migrantes y una base de desplazados en excel. 3_se realiza el envio de la base al correo de la referente.	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ en excel ACTO1848_MATRIZ CARATERIZACION 2_en excel CTO1848_NO ASEGURADOS. 3_en pdf envio de bases octubre

Powered by CamScanner

7) Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) a 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 establecido por los protocolos del instituto nacional de salud	1_se presenta 9 IEC seguimiento telefonico del eventos 348 efectivas y 10 fallidas 2_se realiza envio de IEC al correo de referente AIEPI 3_ se realiza acta de entrega de compromisos	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC En formatos pdf 1_348_1015489103-348_1016750653-348_1023086635-348_1023422267-348_1023423695-348_1073726833-348_1073727514 (1)-348_1073727924-348_1073728195-348_1074537249-348_1074829628-348_1206227496-348_1206227945-348_1243762477-348_1243764255-348_1246848056-348_10008347711-348_1247368401pdf
8) Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Para el mes de octubre realizo 1_apertura CDI cuidadela sugre 17-10-23 2_CDI varon del son 6-10-23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_actaCDI CIUDADELA SUCREpdf 2_acta CDI VARON DEL SOLpdf
9) Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	1_ para el mes de octubre se realiza visita a la ips cafam famisanar en unisur el dia 19-10-23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ acta alps CAFAM inisur pdf
10) Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo	Para el mes de octubre se realiza jornada de vacunacion en el geriatrioco los angeles ubicado en el barrio el sol el dia 18-10-23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ acta FUNDACIÓN LOS ÁNGELES.pdf
11) Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	Para mes de octubre se realizo: 1_ acta de MIPG mes de octubre . 2_ PQRS mes octubre 3_planilla mes de octubre 2023. 4_acta de disponibilidad del 31/10/2023 5 _ acta de entrega de productos 6_apoyo ESE municipal olivos 26-10-23	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_diplama MIPG 2_PQR septiembre 3_planilla mes septiembre 4_acta de disponibilidad pdf 5_acta ntrega de productos 6_acta de APOYO ESE MUNICIPAL SEDE OLIVOSpdf

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

AURA LORENA MUNOZ BOHORQUEZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

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 al referente del PAI	soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ en excel ACTO1848_MATRIZ CARATERIZACION. 2_en excel CTO1848_NO ASEGURADOS. 3_en pdf envio de bases octubre
7) Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas 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 establecido por los protocolos del instituto nacional de salud	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. En formatos pdf 1_ 348_1015489103-348_1016753653-348_1023086635-348_1023422267-348_1023423695-348_1073726833-348_1073727514 (1)-348_1073727924-348_1073728195-348_1074537249-348_1074829628-348_1206227496-348_1206227945-348_1243762477-348_1243764265-348_1246848056-348_10008347711-348_12473680401pdf
8) Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI,	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_actaCDI CIUDADELA SUCREpdf 2_acta CDI VARON DEL SOLpdf
9) Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC 1_ acta aIps CAFAM inisur.pdf
10) Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados mínimo.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_ acta FUNDACIÓN LOS ÁNGELES.pdf
11) Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion.	Soportes medios magneticos CD carpeta 1848 de la direccion de salud publica, oficina PIC. 1_diplama MIPG 2_PQR septiembre 3_planilla mes septiembre 4_acta de disponibilidad pdf 5_acta ntrega de productos 6_acta de APOYO ESE MUNICIPAL SEDE OLIVOSpdf

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.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

Firma del supervisor

SANDRA CAROLINA HUERTAS

FIRMA APOYO SUPERVISOR

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-31, 06: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057793073

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023 Referencia pago 8861954500

PAGADA 30/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
Documento	CC1010247134	Dirección	TV 14B #43 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229305801
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					To
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDP	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	To
CC 1010247134	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (con cuya Salida a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$28.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900	$0	$358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder de lo SIMP

Powered by CamScanner

CONTRATISTA			DD	MM	AA
			23	06	2022
Contrato Número: 1848	Fecha Inicio:		25	04	23
	Fecha Terminación:		25	10	23
Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para los procesos de vigilancia en salud pública de la secretaría de salud de soacha					
Nombre del Contratista: Ana Lorena muñoz bohorquez					
Nombre del Supervisor: Jose Gonzalez					
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia: secretaria de salud					

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente	✓		
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina			✓
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.	✓		
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc	✓		
Carnet institucional (N/A) y chaqueta #221			
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) Avidmuroz.saludsoacha@gmail.com	Asignado		
Contraseñas a cargo Asalud.2023	Asignado		
Bases de datos a cargo Sin aseguramiento - Migrantes - BAC - Gestante PAI, menores de 5, crónicos, discapacitados, fértiles matriz - seguimiento a la cohorte Bases reposan en el driver institucional.	Asignado		
Archivo de Gestión(según formato)	✓		
PQRSD (según formato)	✓		

Otros	Tableros de control	MAP.	Políticas Publicas	01/11/23
	Plan Desarrollo	01/11/23	Victimas	
	IEC	31/12/23	MIPG	01/11/23
	RIAS		Indicadores	01/11/23
Observaciones	Informe Final	Conforme		

Jose Isaid Gonzalez	Apoyo Area Salud		
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha

Lorena Muñoz CC: 1010247134