2023 -09 -15 **2,304,000.00**

JIMENEZ ARDILA ANAYIVE

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **16374**

Beneficiario: JIMENEZ ARDILA ANAYIVE
Concepto : ACTA PARCIAL 3 DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO 2728/2023 - 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: 2,304,000.00 **Orden:** 16172
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16172

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-S	**96,000.00**
		VALOR NETO	**S**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 16,374

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024486191	JIMENEZ ARDILA ANAYIVE	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ARODRIGUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 16172**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: JIMENEZ ARDILA ANAYIVE **Nit/C.C. :** 1024486191 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 2728
Facturas: ACTA PARCIAL 3 DE AGOSTO DE 2023 del 13/09/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL 3 DE AGOSTO DE 2023 CONTRATO 2728/2023 - 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: **3661** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2728

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00

$ 2.304.000,00

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	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Sep 14/2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
1509.23

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

1637

Folios (12)

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
OP 16722	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Hora: 8:04

T 6 12 128290

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2728
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SAUD 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	21 de Junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	20 de Octubre 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
ANAYIVE JIMENEZ ARDILA			
C.C.	X	NIT	1024486191
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	AUXILIAR AREA SALUD
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01/08/2023 A 31/08/2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	62486367861		
BANCO	BANCOLOMBIA	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**

Anayive Jimenez Ardila

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

OK SECOP

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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 SOLER	7306060
	AUXILIAR AREA SALUD	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA	3224627423
Cargo:	AUXILIAR AREA SALUD	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ANAYIVE JIMENEZ ARDILA	1024.486.191

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	15 de junio 2023	2728
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
21 de junio 2023	Cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023	-

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SAUD DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/08/2023	31/08/2023	8

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.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. JORNADA FERIA DE SERVICIOS EL OASIS 12-08-2023.pdf, ACTA JORNADA NACIONAL- SEDE DESPENSA.pdf, ACTA JORNADA NACIONAL VACUNACION 26823.pdf
2, Apoyar el desarrollo de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación solicitados por el departamento o municipal.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. MONITOREO VILLA ITALIA SOSPECHA RUBEOLA CONGENITA 28/08/2023 .pdf, MONITOREO HUERTOS 2 HOGARES SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA 12/08/2023.pdf, MONITOREO NUEVO COMPARTIR SOSPECHA RUBEOLA CONGENITA 24/08/2023.pdf, MONITOREO CUIDAD VERDE SOSPECHA RUBEOLA CONGENITA 24/08/2023.pdf, BARRIDO SAN MIGUEL DE LA CAÑADA03/08/2023.pdf, BARRIDO BUENOS AIRES 23/08/2023.pdf, BARRIDO SAN MIGUEL 25/08/2023.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 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:	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. CTO 2728_ICBF.xlsx : Gmail

4. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. Gmail - CTO 2728_BAC.pdf, CTO 2728_BAC.xlsx
5. Realizar mínimo 5 búsqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la población estipulada en el instrumento entregado por la referente.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. Gmail - CTO 2728_BAC.pdf, CTO 2728_BAC.xlsx
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.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. CTO 2728_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE.xlsx, CTO 2728_NO ASEGURADOS.xlsx, Gmail - CTO 2728_NO ASEGURADOS, CTO 2728_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE.pdf
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.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. 348_92391247.pdf ; 348_1022449750.pdf ; 348_1023423506.pdf ; 348_1025567148.pdf ; 348_1171714386.pdf ; 348_1233521916.pdf ; Gmail - entrega de IEC agosto_.pdf, ASIGNACION PAI AGOSTO 2 ENTREGA.xlsx, ASIGNACION PAI AGOSTO 1 ENTREGA.xlsx, 348_1013700337.pdf, 348_1026601543.pdf, ACTA COMPROMISO IEC.pdf.
8. Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 3396 de la direccion de salud publica, oficina pic. APERTURA / PQR SAN IGNACIO DE LOYOLA 02-08-2023.pdf, APERTURA GIMNASIO INFANTIL SANTA MARÍA 10-08-2023.pdf, APERTURA HOGAR GERIATRICO SOACHA VIVE. 11-08-2023.pdf, APERTURA ICBF MI REFUGIO 08-08-2023.pdf, APERTURA LICEO EDUCATIVO BADEN POWEL 11-08-2023.pdf, APERTURA LICEO FONTANAR 04-08-2023.pdf, APERTURA LICEO MODERNO MIS PRIMERAS AVENTURAS 10-08-2023.pdf, REVISION / PQR CDI SAN IGNACIO DE LOYOLA 08-08-2023.pdf, REVISION GIMNASIO INFANTIL SANTA MARIA 18-08-2023.pdf, REVISION ICBF MI REFUGIO 15-08-2023.pdf, REVISION LICEO MODERNO MIS PRIMERAS AVENTURAS 16-08 2023.pdf
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion metas horarios de	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion

10. Realizar seguimientoa centros de desarrollo infantil y familiar jardines y hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. DESENTIMIENTO LICEO MODERNO MIS PRIMERAS AVENTURAS 18-08-2023.pdf, GERIATRICO SOACHA VIVE JORNADA 14-08-2023.pdf, JORNADA CDI SAN IGNACIO DE LOYOLA 17-08-2023.pdf, JORNADA CDI YACHAY 10-08 23.pdf, JORNADA ICBF MI REFUGIO 18-08-2023.pdf, SEGIMIENTO 2 JARDIN MAGICAL SCHOOL 14-08-2023 (1).pdf, SEGUIMIENTO JARDIN MAGIC SCHOOL 09-08-2023.pdf, SEGUIMIENTO TELEFONICO GIMNASIO SANTA MARIA 24-08-2023.pdf, SEGUIMIENTO TELEFONICO LICEO EDUCATIVO BADEN POWEL 23-08-2023.pdf.
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. PLANILLA DE PAGO.pdf ; MIPG AGOSTO 2023.pdf, PQRS AGOSTO.pdf
12. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a al supervicion duranta la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. ACTA DESIGNACION DE PRODUCTOS 31/08/2023.pdf
13. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato, que sean acoreds a la naturaleza del contrato	soporte medio magnetico CD, acta general reposa en carpeta 2728 de la direccion de salud publica, oficina pic. RECEPCIÓN DE BIOLOGICO 16/08/2023.pdf ; JORNADA VAC. ANTIRABICA HUMANA 15-08-2023.pdf, JORNADA ANTIRABICA 22/08/2023.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.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
Firma del supervisor
CC.79575981

SANDRA CAROLINA HUERTAS ABELLA
firma apoyo de supervicion
CC.52726137

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024486191	ANAYIVE JIMENEZ ARDILA		CRA 45 58 C 62 SUR	4068686	anayjimenez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	1	03/08/2023	89106518	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	146.000	0		0		0	0	0	0	146.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	146.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024466191	ANAYIVE JIMENEZ ARDILA		CRA 45 58 C 62 SUR	4089895	anayjinenez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	03/08/2023	89106518	$358.900	

! POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				COOP			PARAFISCALES				
Tipo Cotizante	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior																	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor aporte a Afiliado	Valor aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP
1	JIMENEZ ARDILA ANAYIVE	59	0		N																	230201	1.160.000	166.800	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	148.000	14-4	1.160.000	3	28.900		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024486191	ANAYIVE JIMENEZ ARDILA		CRA 45 58 C 62 SUR	4089895	anayjimenez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPI
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TI
2023-07	2023-07	I	03/08/2023	89106516	

POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente	Suscriptor	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COLOMBIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	A
486191	JIMENEZ ARDILA ANAYIVE	59	0			N																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-4	1.160.000	3	23.200		0	0	0	

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

12

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
ANAYIVE JIMENEZ ARDILA	C.C.	1,024,486,191	21/06/2023	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 018000-512020 ó en Bogotá 4235757.

Powered by CamScanner

Bancolombia

T. 890.903.938-8

mpresa: MUNICIPIO DE SOACHA
IT: 800094755
ipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL249B1
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-09-2023 **Hora:** 10:03:13
Fecha de Generación: 19-09-2023

Fecha de envío del pago: 15-09-2023
Fecha para Procesar el pago: 15-09-2023

npreso por: Psuarez1

otal Registros del Lote: 14	**Registros Procesados:** 14	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
alor Total del Pago: $42,028,500.00	**Valor Registros Procesados:** $42,028,500.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

ÚMERO DE UENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
22174578579	Ahorros	80739453	ALVEIRO SANCHEZ RU	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22330464783	Ahorros	28550879	PAOLA ANDREA DE LA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22110105391	Ahorros	52516250	CAROLINA MOYA TRIA	4,825,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
62486367661	Ahorros	1024486191	ANAYIVE JIMENEZ AR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22137793877	Ahorros	1024531876	ANABEL CESPEDES PA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
21544452000	Ahorros	1023365701	LIZETH JOHANA GUTI	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22592763404	Ahorros	1033734760	AMANDA SEGURA LIZA	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
91231409390	Ahorros	1012408502	FERNANDO STICK RAM	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
91221436712	Ahorros	1073721583	KAROL JULIETH GONZ	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22165173922	Ahorros	1016046139	MAIRA CATHERIN TOR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
38838389608	Ahorros	1030576853	ANDRES HERNANDO BU	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
22149744839	Ahorros	1001054190	LIZETH VIVIANA AMA	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023
08429967089	Ahorros	1192746364	LEIDY YELENA OCAMP	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-09-2023