27 12 2023 **$ 1.827.000,00**

OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

UN MILLóN OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **29376**

Beneficiario Real : OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA
Direccion: CLL 48 #30-71 ESTE

Concepto: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3090/ 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110.

Valor Egreso: 1,827,000.00 **Nit :** 1192746364

Ordenes de Pago: 28200-28201-

Cheque Nº : **Banco:**BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	No ORDEN	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR NETO
2.023	28.200	ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023 CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.	320,000.00	307,200.00
2.023	28.201	ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3090/ 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110.	1,680,000.00	1,519,800.00
		TOTAL	**2,000,000.00**	**1,827,000.00**

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,827,000.00
249055	Servicios	1,827,000.00	0.00
	TOTALES	**1,827,000.00**	**1,827,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestion De Riesgo Mp110
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestion De Riesgo Mp110

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.28200

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor			
RETENCION ICA 10 X MIL	320,000.00	-3,00 %	-9,600.00
	320,000.00	-1,00 %	-3,200.00
			-12,800.00
		VALOR NETO	**307,200.00**

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.28201

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor			
Rentas de Trabajo	1,680,000.00	-3,00 %	-50,400.00
RETENCION ICA 10 X MIL	4,518,600.00	0,00 %	-93,000.00
	1,680,000.00	-1,00 %	-16,800.00
			-160,200.00
		VALOR NETO	**1,519,800.00**

27 12 2023 **$ 1.827.000,00**

OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

UN MILLóN OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **29376**

Beneficiario Real : OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

Direccion: CLL 48 #30-71 ESTE

Concepto: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3090/ 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110.

Valor Egreso: 1,827,000.00 **Nit :** 1192746364

Ordenes de Pago: 28200-28201-

Cheque N° : **Banco:**BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ARODRIGUEZ

RECIBI:
C.C. o NIT

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 28200**

Lugar y Fecha: SOACHA 22-dic.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA **Nit/C.C. :** 1192746364 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 3090
Facturas: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023 del 22/12/2023-;
Concepto: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023 CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3971** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3090

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	320.000,00
	$ 320.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	320,000.00	-3.200,00
Adulto Mavor	-3,000	320,000.00	-9.600,00
			$-12.800,00
			$ 307.200,00

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	3.200.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	307.200.00	Servicios
24909009	0.00	9.600.00	Fondo Adulto mayor
55020502	320.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	320.000,00	320.000,00	

26-12-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

1017000

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
27 DIC. 2023

IMPRIMIO : Vivian Camila Gil Cruz

29356.

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 29,349

	No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	900810120	PEOPLE SECURITY SAS	58,914,383.00			Corriente		
		TOTAL	**58,914,383.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 28201**

Lugar y Fecha: SOACHA 22-dic.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA **Nit/C.C. :** 1192746364 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 3090
Facturas: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023. del 22/12/2023-;
Concepto: ACTA#7 DEL 1AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2023. ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3090/ 2023:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA. BMP2023257540110.
Programa:

Registro Presupuestal: **7224** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3090

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	1.680.000,00
	$ 1.680.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	1,680,000.00	-50.400,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,680,000.00	-16.800,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,518,600.00	-93.000,00
			$-160.200,00
			$ 1.519.800,00

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
243615	0.00	93.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	16.800.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.519.800.00	Servicios
24909009	0.00	50.400.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.680.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.680.000,00	1.680.000,00	

26-12-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL354B
Secuencia: 7
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 28-12-2023 **Hora:** 16:05:41
Fecha de Generación: 28-12-2023

Fecha de envío del pago: 27-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 27-12-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $577,499,515.00	**Valor Registros Procesados:** $573,052,182.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,447,333.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
22160991104	Ahorros	52896370	LONDO O RODRIGUEZ	4,447,333.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	27-12-2023
25006055004	Ahorros	1016012970	MARISOL CALDERON R	2,369,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023
24100062859	Ahorros	1007158535	JESSICA ALEXANDRA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023
52500067934	Ahorros	1022379651	JORGE ANDRES PIRA	3,397,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023
49697467954	Ahorros	1033681449	RAFAEL ANDRES GOME	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023
08429867089	Ahorros	1192746364	LEIDY YELENA OCAMP	1,827,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023
22100005147	Ahorros	832001794	EMPRESA DE SALUD E	559,205,682.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2023

	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	3090
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD,DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4846	FECHA	31 de mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000	

CRP			
NUMERO	3971	FECHA	22 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		9.600.000	

CDP			
NUMERO	7910	FECHA	24/10/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		4.800.000,00	

CRP			
NUMERO	7224	FECHA	25/10/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.24-50		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	14.400.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 400.000		400.000
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	$ 2.000.000,00		2.000.000,00
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	

Leydi ocampo.
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

3

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

NUMERO DE CONTRATO	3090
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA 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 social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	compensar
PERIODO	dic-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvernir
PERIODO	dic-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	sura
PERIODO	dic-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
C.C. O NIT	1192746364
E-MAIL	OLEYDIYELENA@YAHOO.COM
TELEFONO	3204036848

Leydi Ocampo
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	NUBIA MARGOT HERRERA URREA
CARGO	Auxiliar area de salud
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	NHERRERA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE	3
2	INFORME DE SUPERVISION	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES	1
4	CERTIFICADO RETENCION DE FUENTE	1
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1
6		1

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		

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	NUBIA MARGOT HERRERA URREA	7306060
	Auxiliar area de salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		1.192.746.364
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	22 de junio de 2023	3090
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición No 1**
26/06/2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	DOS(2) MESES
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD,DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/12/2023	25/12/2023	7

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	soporte en medio magnetico,en google drive escaner de los seguimientos en PDF de IEC del mes de DICIEMBRE del 2023(soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR)
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargue de las IEC del mes de DICIEMBRE del 2023 (soporte original en la carpeta del contrato 3090/2023)
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta meci de custodia de archivo DSDSR del mes de DICIEMBRE del 2023 (soporte original reposa en el archivo de la DSDSR)
4.Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel de BAC del mes de DICIEMBRE del 2023 y PDF del correo enviado (soporte original reposa en el drive de la dimension DSDSR)
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 PDF del correo de los usuarios captados en el mes de DICIEMBRE del 2023 (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3090/2023)
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 acta meci escaneda en PDF donde se relaciona la convocatoria a los mantoreos realizados duante el mes de DICIEMBRE.
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa Base en excel de sifilis (soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	soporte en medio magnetico,en google drive del mes de DICIEMBRE documentos en PDF, 1. Planilla paga de seguridad soacial, 2. paz y salvo PQRD, 3. MIPG.

9.Generar, consolidar 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.	soporte en medio magnetico,en google drive del mes de DICIEMBRE documentos en PDF(soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR).
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.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel como soporte de seguimiento a gestantes asignadas en el periodo del 01 al 30 de DICIEMBRE de 2023 DSDSR (soporte original reposa enla carpeta del contrato 3090/2023)

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.

NUBIA MARGOT MEDINA BARRERA
Firma del supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
Alcaldía Municipal de Soacha	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, **LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.192.746.364** 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 01/12/2023 hasta el 25/12/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	3090	26-jun-23	25-oct-23	9.600.000	0
Alcaldía Municipal de Soacha	ADICION Y PRORROGA 3090-2023	26-oct-23	25-dic-23	4.800.000	2.000.000

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.

Leydi Ocampo.

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
FIRMA DEL CONTRATISTA

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-11, 01:03:34 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1059414650

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8862727770

PAGADO 11/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		
Documento	CC1192746364	Dirección	CL 48 #30 - 71 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204036848
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET TA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días IRP	Días TDP	Días ARP	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 Mi Educación	Total
CC 1192746364	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	53	00																		0	30	30	30	0	230301 PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS301 COMFENSALUD EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.44%	$ 1.160.000	$ 28.300	pila-CCFyENSURA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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, Licencias Saldos a Favor) EPS	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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-11,08:24:03 **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057014908

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8862727790

PAGADO 11/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		
Documento	CC1192746364	**Dirección**	CL 48 #30 - 71 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204036848
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	*
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1192746364	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	00	01																		30	30	X	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(CF5008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(109) CCF GRAN CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.900

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	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	$ 3.000	$ 361.900

Lineas de 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Soacha (Cundinamarca), diciembre 2023

Señores

SECRETARIA DE SALUD

MUNICIPIO DE SOACHA

La Ciudad.

Asunto: Compromiso entrega paz y salvo al área financiera de la secretaria de salud de Soacha

Yo Leydi ocampo estrada. identificado con documento de identidad tipo c.c. X c.e. __, No. 1197496369. Mediante el presente documento, dejo en manifiesto mi compromiso en cuanto a la entrega en físico del formato de entrega final contratista, en un plazo no superior al día 20 de diciembre de 2023.

Lo anterior so pena de declararse el incumplimiento de las obligaciones pactadas y en consecuencia de ello el no pago de los honorarios de la(s) cuenta(s) pendiente(s) por pagar por parte del Municipio, con ocasión a la ejecución del contrato No. 3090.

Leydi Ocampo

Contratista

c.c. 1197496369.

No. Cto: 3090/2023

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 3090 - 2023

OBJETO		CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA.											
VALOR		$ 9.600.000											
VALOR ADICIÓN No.01		$ 4.800.000											
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	ACTA No.08	TOTAL	SALDO
4846	3971	0111-2 3 19 05 021 110 2 3 2 02 02 009 91122 19 02 24-50	9.600.000	400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.000.000	-	320.000	-	9.920.000	(320.000)
7910	7224	0111-2 3 19 05 021 110 2 3 2 02 02 009 91122 19 02 24-50	4.800.000	-	-	-	-	400.000	2.400.000	1.680.000	-	4.480.000	320.000
TOTALES			14.400.000	400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.000.000	-	14.400.000	-

Página 1

NUBIA MARGOT HERRERA URREA
SUPERVISOR DE CONTRATO

Elaboró: ROSA LEYDI MARTINEZ BUSTOS - Profesional Financiero CTO 2376/2023
Revisó : YAQUELINE PEÑA PACHECO - Profesional Financiero CTO 2020/2023