07 12 2023 **$ 1.920.000,00**

PIZA REYES NANCY ROCIO

UN MILLóN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **25766**

Beneficiario Real : PIZA REYES NANCY ROCIO

Direccion: CL 36 1 - 81 ARBOLEDA 2 BL 14 CA 16

Concepto: ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 CONTRATO 3226/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

Valor Egreso: 1,920,000.00 **Nit :** 52872290

Ordenes de Pago: 23746-23747-

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

ORDENES DE PAGO

VIGENCIA	No ORDEN	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR NETO
2.023	23.747	ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3226 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540112.	333,333.00	333,333.00
2.023	23.746	ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 CONTRATO 3226/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	1,666,667.00	1,586,667.00
		TOTAL	**2,000,000.00**	**1,920,000.00**

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8037-4	0.00	1,920,000.00
249055	Servicios	1,920,000.00	0.00
	TOTALES	**1,920,000.00**	**1,920,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009 91122.	Salud Publica Colectiva, Gestion Diferencial De Poblaciones Vulnerables Nna, Gestion De Riesgo Mp112
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Gestion Diferencial De Poblaciones Vulnerables Nna, Gestion De Riesgo Mp112

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.23746

Descripción	Valor Base	%	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	2,000,000.00	-3.00 %	-60,000.00
RETENCION ICA 10 X MIL	2,000,000.00	-1.00 %	-20,000.00
			-80,000.00
		VALOR NETO	**1,586,667.00**

Elaboro: ARODRIGUEZ

07 12 2023 **$ 1.920.000,00**

PIZA REYES NANCY ROCIO

UN MILLóN NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **25766**

Beneficiario Real :	PIZA REYES NANCY ROCIO
	Direccion: CL 36 1 - 81 ARBOLEDA 2 BL 14 CA 16
Concepto:	ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 CONTRATO 3226/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
Valor Egreso:	1,920,000.00 **Nit :** 52872290
Ordenes de Pago:	23746-23747-
Cheque Nº :	**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ARODRIGUEZ

RECIBI:
C.C. o NIT

Elaboro: ARODRIGUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 23746**

Lugar y Fecha: SOACHA 1-dic.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PIZA REYES NANCY ROCIO **Nit/C.C. :** 52872290 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 3226
Facturas: ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 del 01/12/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 CONTRATO 3226/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
Programa:

Registro Presupuestal: **4101** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3226

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.0	1.666.667,00
	$ 1.666.667,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,000,000.00	-20.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,000,000.00	-60.000,00
			$-80.000,00
			S 1.586.667,00

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	20.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.586.667.00	Servicios
24909009	0.00	60.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.666.667.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.666.667,00	1.666.667,00	

$ 1'920.000

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Dic 4/2023

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

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Pct Enterprise ORIGINAL

2596

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2023** **Orden de Pago No.** **23747**

Lugar y Fecha: SOACHA 1-dic.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: PIZA REYES NANCY ROCIO **Nit/C.C. :** 52872290 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 3226
Facturas: ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 del 01/12/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL 5 OCTUBRE DE 2023 ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3226 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540112.
Programa:

Registro Presupuestal: **7187** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3226

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.0	333.333,00
	$ 333.333,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

$ 333.333,00

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
249055	0.00	333.333.00	Servicios
55020502	333.333.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	333.333,00	333.333,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

4 Dic 4/2023

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL313A
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 12-12-2023 **Hora:** 10:48:52
Fecha de Generación: 12-12-2023

Fecha de envío del pago: 07-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 07-12-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 19	**Registros Procesados:** 19	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $52,749,900.00	**Valor Registros Procesados:** $52,749,900.00	**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
00570004870399187	Ahorros	52662651	LEIDA MARITZA MORE	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024056235975	Ahorros	53165556	NATHALY BUITRAGO V	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024116068370	Ahorros	1012356015	YENNIFER PAOLA MAR	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	6,268,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024091819679	Ahorros	1022323736	GINETH ROCIO VILLA	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000001562047055	Ahorros	1073521598	BRIAN ANDRES FANDI	2,605,500.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024094581120	Ahorros	1010241330	ALEJANDRA CASTA ED	1,216,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024105318309	Ahorros	53129198	ANGELA PATRICIA MO	777,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000230350328696	Ahorros	1069128947	JULIETH KARIME TEL	2,605,500.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000123524431	Ahorros	1022347376	ANA ROSA ORDO EZ	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000668901841	Ahorros	1015405546	ALEXANDRA VELANDIA	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000024121161048	Ahorros	1018503077	INGRID DANIELA ALO	172,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000034654632	Ahorros	1073719078	VICTOR MANUEL RIVE	2,592,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000205275670	Ahorros	1012408125	JAIME EDUARDO RINC	2,605,500.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000488414917036	Ahorros	1023926985	LINA MARCELA ROMER	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000456800093159	Ahorros	1022429628	ANGIE JULIETH ROME	3,667,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000000796285476	Ahorros	52872290	NANCY ROCIO PIZA	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023
00000009282003183	Ahorros	1129535839	YESICA PAOLA ESCOR	4,800,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-12-2023

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**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: 29 NOV. 2023 Hora: Firma:

177 826.182. 17. Folios

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	**CENTRAL DE CUENTAS**
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA ANULADO Fecha: Hora: Firma:	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Hora: Firma:

Tf-17 8193562 OK PAC

Tf-12 1325134 ANULADO

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3226
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .	

FECHA DE CONTRATO	23/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES + DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	26/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	25/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	DOS (2) MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
NANCY ROCIO PIZA REYES				
C.C.	X	**NIT**		52872290
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
INES OBANDO ALONSO	
CARGO	TECNICO OPERATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	ines.obando@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 31 DE OCTUBRE 2023
VALOR DEL PAGO	2.000.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES DE PESOS	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	796285476		
BANCO	BANCO BOGOTA	**TIPO**	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	533.333,00
AGOSTO	2.000.000,00
SEPTIEMBRE	2.000.000,00
OCTUBRE	2.000.000,00
NOVIEMBRE	1.466.667,00
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	8.000.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		**ANOTACIONES**
NO APROBADO		

OK S.C.O.

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OP 23746/23747.

OK 12-12

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

NUMERO DE CONTRATO	1226

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP

NUMERO	4357	FECHA	18/05/2023

RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	8.000.000,00

NUMERO	7454	FECHA	18/10/2023

RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	4.000.000,00

CRP

NUMERO	4101	FECHA	23/06/2023

RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	8.000.000,00

NUMERO	7187	FECHA	25/10/2023

RUBRO	VALOR
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2	4.000.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1	4.000.000,00	ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	333.333,00		333.333,00
ACTA PARCIAL 2	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 4	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 5	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	8.333.333,00	-	8.333.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	8.333.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	8.333.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.666.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3226

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
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 acontinuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9458345201
I.B.C.	1,160,000,00
APORTE	145,000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9458345201
I.B.C.	1,160,000,00
APORTE	185,600,00

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9458345201
I.B.C.	1,160,000,00
APORTE	28,300,00

CONTRATISTA	NANCY ROCIO PIZA REYES
C.C. O NIT	52872290
E-MAIL	nancypiza2381@gmail.com
TELEFONO	3112867020

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	INES OBANDO ALONSO
CARGO	TECNICO OPERATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	ines.obando@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3105521860

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS

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

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

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

Yo, **NANCY ROCIO PIZA REYES ,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.52872290 de BOGOTA en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios a partir del : 01 al 31 de OCTUBRE 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3226	26-jun-23	25-oct-23	8.000.000,00	1.666.667,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICION 3226	26-oct-23	25-dic-23	4.000.000.00	333.333

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Maria Camila Ramos Piza	21	hija	$ 1.000.000,00

La presente certificacion se expide el:	

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

NANCY ROCIO PIZA REYES
C.C 52872290

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	INES OBANDO ALONSO	7306060
			TECNICO OPERATIVO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		23/06/2023	3226

Fecha de Inicio	26/06/2023	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES+DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/10/2023	31/10/2023	5

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental	Se realiza acta Meci proyectado para el mes de noviembre.	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 1 **PDF** **1 PDF** Acta meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion ¨jornada barridos IRA, EDA¨ requeridos a nivel municipal, departamental y nacional	1. PDF solicitud de punto de apoyo. 2. Acta meci proyectado para el mes de noviembre de 2023	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan **2 PDF** **1 PDF** notificacion de correo donde no se hace asignacion de actividad por parte de la jefe de Pai. (soporte original reposa en el correo de la dimension de AIEPI. **1 PDF** Acta meci actividad proyectada para el mes de noviembre de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS	1. Se realiza consolidado de VALORACION INTEGRAL asignado por a referente de la dimension. 2. Se realiza seguimiento de sala ERA de la cual se evidencian 14 seguimientos del mes de octubre. 3. Se realiza seguimientos telefonicos de valoracion integral de la cual se evidencian un total de 76 seguimientos.	Soporte en CD en medio magnetico,Drive se anexan **3 EXCEL, 3 PDF**. **1 EXCEL** con el consolidado general de los seguimientos a realizar de VALORACION INTEGRAL. reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base VALORACION INTEGRAL asignado por la referente de la dimension. 1 **EXCEL** con el consolidado de los seguimientos realizados 76 seguimientos. 1 **PDF** correo dando respuesta a la solicitud de los 76 seguimientos **1 EXCEL** con el consolidado de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 14 seguimientos
4. Apoyar la digitacion y carge de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemiologica de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento	Se realiza cargue de 85 IEC en la plataforma FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL DE IEC	soporte en CD medio magnetico, Drive se anexan **6 PDF 1 EXCEL** **6 PDF** cargue de control de IEC EVENTO 348. 08 /09 /2023,13/10/2023,17/10/2023,19/10/2023,20/10/2023 **1 EXCEL** de la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC (KEY). del mes de OCTUBRE ,donde se evidencia el registro y el cargue realizado.

5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	1. Se hace envios al correo de la dimension y de la referente haciendo entrega de las actividades a realizar.	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan **3 PDF** **3 PDF** dando respuesta en el correo a la actividad de cargue en la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC .
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	Se realiza apoyo de cargue de 24 actas de emergencias a la dimension, en el drive asignado.	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan **1 PDF** **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado en un pantallazo en el drive asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	Se realiza Acta Meci Actividad proyectada para el mes de Noviembre	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa **1 PDF** **1 PDF** Acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
8. Reportar mensualmente a la oficina de sistemas de informacion de la secretaria el backup de las bases de datos o informacion generada por la dimension	Para el mes de OCTUBRE se hace entrega del backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI	soporte en CD medio magnetico se anexan **2 PDF** **1 PDF** correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de septiembre. **1 PDF** escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion	Apoyo a la referente Angie Romero. Verificacion de cargue de IEC de toda la dimension AIEPI evento 348 CARGADAS EN LA PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa **1 PDF 1 EXCELL** **1** Acta Meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) **1 EXCEL** consolidado general de verificacion.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	Informe de supervision y ejecucion	soporte en CD medio magnetico,Drive se evidencia en informe de ejecucion y supervision
11. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a ala naturaleza del objeto del contrato	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL,PQRS Y FORMATO DE SUPERVISION	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan 3 **PDF** **1 PDF** planilla de seguridad social paga mes de octubre **1 PDF** SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) **1PDF** escaner de PQRS

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

NANCY ROCIO PIZA REYES
CONTRATISTA

Alcaldía Municipal de Soacha	CALDÍA MUNICIPAL DE SOACH	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	lombre:INES OBANDO ALONSO	7306060
	TECNICO OPERATIVO	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	ANGIE ROMERO	
	REFERENTE	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NANCY ROCIO PIZA REYES	52.872.290

IV. TIPO DE CONTRATO:		
ntrato O.P.S. Conv	Fecha:	Contrato No.
X	23/06/2023	3226
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
26/06/2023	CUATRO (4) MESES	DOS (2) MESES

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA .

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/10/2023	31/10/2023	5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Registrar y consolidar semanalmente la información de ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI comunitaria recolectada por el talento humano encargado de esta actividad de acuerdo a las directrices dadas por el ente Departamental	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan 1 **PDF** 1 **PDF** Acta meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
2. Apoyar la generación de informes y digitacion de la base de datos relacionadas con la cobertura de vacunacion ¨jornada barridos IRA, EDA¨ requeridos a nivel municipal, departamental y nacional	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan **2 PDF** 1 **PDF** notificacion de correo donde no se hace asignacion de actividad por parte de la jefe de Pai. (soporte original reposa en el correo de la dimension de AIEPI. 1 **PDF** Acta meci actividad proyectada para el mes de noviembre de 2023 (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
3. Verificar la calidad y consolidacion de las bases de datos (SIMAT, ICBF, base de emigrantes, base de matriz VCA) de la sala de ERA consolidado IRA y EDA de la IPS generando tableros de control de cumplimiento de las IPS	Soporte en CD en medio magnetico,Drive se anexan **3 EXCEL, 3 PDF**. 1 **EXCEL** con el consolidado general de los seguimientos a realizar de VALORACION INTEGRAL. reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 **PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de consolidado base VALORACION INTEGRAL asignado por la referente de la dimension. 1 **EXCEL** con el consolidado de los seguimientos realizados 76 seguimientos. 1 **PDF** correo dando respuesta a la solicitud de los 76 seguimientos 1 **EXCEL** con el consolidado de los seguimientos realizados de sala ERA reflejados en el DRIVE de la Dimension AIEPI 1 **PDF** correo dando respuesta a la solicitud de 14 seguimientos

4. Apoyar la digitacion y carge de la informacion de las fichas de notificacion e investigacion epidemologia de campo de la nube drive y los consolidados del municipo o departamento	soporte en CD medio magnetico, Drive se anexan **6 PDF 1 EXCEL** **6 PDF** cargue de control de IEC EVENTO 348. 08 /09 /2023, 13/10/2023, 17/10/2023, 19/10/2023, 20/10/2023 **1 EXCEL** de la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC (KEY). del mes de OCTUBRE ,donde se evidencia el registro y el cargue realizado.
5. Apoyar la custodia de las visitas de prioridad, carpeta correspondientes de cada evento	soporte en CD medio magnetico,Drive Se anexan **3 PDF** **3 PDF** dando respuesta en el correo a la actividad de cargue en la PLATAFORMA FORMULARIO DE CAPTURA DE CONTROL IEC ,
6. Apoyar la digitacion de los registros de la direccion de salud publica del municipio	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan **1 PDF** **1 PDF** correo dando respuesta a la solicitud de realizacion de cargue evidenciado en un pantallazo en el drive asignado por la dimension de emergencias.
7. Apoyar la digitacion de las acciones de vigilancia en salud publica comunitaria	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa **1 PDF** **1 PDF** Acta meci (soporte reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
8. Reportar mensualmente a la oficina de sisitemas de informacion de la secretaria el backup de las bases de datos o informacion generada por la dimension	soporte en CD medio magnetico se anexan **2 PDF** **1 PDF** correo enviado a sistemas (sistemassalud@alcaldiasoacha.gov.co) haciendo entrega de las bases del mes de septiembre. **1 PDF** escaneado con informe de backup de los datos e informacion de la Dimension AIEPI (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023)
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e inivtacion del proceso de contratacion	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexa **1 PDF 1 EXCELL** **1** Acta Meci (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) **1 EXCEL** consolidado general de verificacion.
10. Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periocidad de obligaciones concertando por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato para cada obligacion especifica	soporte en CD medio magnetico,Drive se evidencia en informe de ejecucion y supervision

Nadley

11. Las demas actividades designadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a ala naturaleza del objeto del contrato	soporte en CD medio magnetico,Drive se anexan 3 **PDF** 1 **PDF** planilla de seguridad social paga mes de octubre 1 **PDF** SUPERWORD escaneado (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3226/2023) **1PDF** escaner de PQRS

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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.

ANGIE ROMERO
FIRMA DEL REFERENTE

INES OBANDO ALONSO
FIRMA DEL SUPERVISOR

ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 3226-2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y NANCY ROCIO PIZA REYES CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 52872290.

Entre los suscritos **FABIO GREGORIO SANJUAN QUINTERO** identificado con cédula de ciudadanía N° 13.491.484 expedida en Cúcuta, en su calidad de Secretario de Salud (E), nombrado mediante Resolución 2028 del 12 de octubre de 2023, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 de diciembre de 2021 que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA**, con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte; y por la otra, **NANCY ROCIO PIZA REYES** identificada con cedula de ciudadanía **No. 52872290**, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente adición y prorroga No. 1 al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 3226 de 2023, previas las siguientes consideraciones: **1.**Que, el 23 de junio de 2023, se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3226 -2023, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA".2.** Que, el contrato tiene un valor inicial de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000). 3.** Que, el día 26 de junio de 2023, las partes suscribieron el acta de inicio del contrato 3226 de 2023, previa expedición del Registro Presupuestal y aprobación de garantías.**4.** Que, el contrato tiene como fecha de finalización el día 25 de octubre de 2023. **5.** Que, el supervisor del contrato **INES ALONSO OBANDO** mediante formato de solicitud de modificación, considera viable prorrogar y adicionar en recursos al contrato 3226 de 2023, *motivo por el cual se hace necesaria la adición y prórroga del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión 3226 de 2023 por un valor de* ***CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)*** *y un plazo de dos (2) meses.* **6.** Esta modificación atiende los aspectos y necesidades que fundamentaron la contratación, por lo que con la suscripción de la misma no se desconocen los requisitos del ordenamiento jurídico, ni se vulneraran los principios de libertad de concurrencia y de transparencia. **7.** Que, se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **7454 de fecha 18 de octubre de 2023** expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio. **8.** Que, el plazo de prórroga establecido será de dos (2) meses contados a partir del día siguiente a la fecha de terminación inicialmente pactada, teniendo como nueva fecha de terminación el día 25 de diciembre de 2023 **9.** Que, la presente adición se ajusta a lo estipulado en el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993. *"Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales".* **10.** Que, de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA – ADICIÓN: Adicionar el valor estipulado en la cláusula tercera del contrato 3226 de 2023, en la suma de ***CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)*** incluido IVA, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter nacional, municipal y costos directos o indirectos si a ello hubiera lugar, quedando el contrato por un valor total de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000).**

CLÁUSULA SEGUNDA – IMPUTACION PRESUPUESTAL: El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la imputación presupuestal vigencia 2023, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 7454 del 18 de octubre 2023 RUBRO: Salud Publica Colectiva, Gestión diferencial De Poblaciones Vulnerables Nna Gestión De Riesgo Mp112 Recurso propio– Libre Destinación ORDINARIO Código 0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59-2.

CLÁUSULA TERCERA – PRÓRROGA: Las partes acuerdan prorrogar el plazo de ejecución del contrato No. 3226 de 2023, por un término de dos (2) meses contados a partir del día siguiente a la fecha de vencimiento del término de ejecución inicialmente pactado en el contrato teniendo como nueva fecha de terminación el día 25 de diciembre de 2023.

CLÁUSULA CUARTA – GARANTÍAS El contratista deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente prorroga y adición la garantía que ampara el cumplimiento No. 21-46-101070949 solicitadas por la entidad para efectos de su aprobación

ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 3226-2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y NANCY ROCIO PIZA REYES CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 52872290.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo.

CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACION. El presente documento de adición y prorroga y todos los antecedentes enunciados integran y forman parte del contrato 3226 del 23 de junio de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen a los 24 días de octubre de 2023.

Firma **FABIO GREGORIO SANJUAN QUI NTERO** SECRETARIO DE SALUD (E).	Firma **NANCY ROCIO PIZA REYES** C.C 52872290 CONTRATISTA

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró	Laura Camila Hurtado Gómez – Profesional Contratista de la Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó	Steven Parraga – Profesional Especializado Secretaria de Salud Soacha	

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA 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	21-46-101070949	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	10	2023	23	06	2023	00:00	30	06	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
PIZA REYES, NANCY ROCIO			CC: 52.872.290
DIRECCIÓN: CALLE 36 NO 1 - 81	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3112667020

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7
MUNICIPIO DE SOACHA		
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 7305500
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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. 5226-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/06/2023	30/06/2024	$1,200,000.00	$800,000.00

ACLARACIONES

SE MODIFICAN VIGENCIAS Y SUMA ASEGURADA SEGUN ADICION Y PRORROGA NO 1.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******8,000.00	$ *******3,040.00	$ **********19,040.00	$ ********1,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DE LIMA GRUPO EMPRESARIAL LTDA	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) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101070949

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante R. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
NANCY ROCIO PIZA REYES	C.C.	52,872,290	25/10/2023	26/12/2023

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 lunes 30 de octubre de 2023 a las 10:58:30 p.m.

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

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 7187

Fecha de Compromiso: 25 de octubre de 2023

Beneficiario PIZA REYES NANCY ROCIO **Nit:** 52872290 - 1

No. C.D.P. 7454 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 18 de octubre de 2023

Tipo de Compromiso Adicion y Prorroga

Contrato 3226 **Fecha:** 23/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: ADICION Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.3226 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540112.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.59 - 2	Salud Publica Colectiva, Gestion Diferencial De Poblaciones Vulnerables Nna, Gestion De Riesgo Mp112	$ 4.000.000,00
	Total Compromiso	$4.000.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Noviembre	$333.333,00
Diciembre	3.666.667,00
Valor Total	$4.000.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: BBEJARANO

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

14

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2457733931	94581452O1	I	2023/11/23	2023/10/30	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 52872290	PIZA NANCY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/10/30 08:01 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52872290		PIZA REYES NANCY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 36 1-81	SOACHA-CUNDINAMARCA	7298314	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	245733931	9458345201	I	2023/11/23	2023/10/30	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/10/30 08:01 AM

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 3226 - 2023

OBJETO		CONTRATO 3226/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS BASES DE DATOS DE LAS DIMENSIONES DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA										
VALOR		$ 8.000.000										
VALOR ADICIÓN No.01		$ 4.000.000										
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**	**TOTAL**	**S A L D O**
4357	4101	0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59 - 2	8.000.000	333.333	2.000.000	2.000.000	2.000.000	1.666.667	-	-	8.000.000	-
7454	7187	0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.59 - 2	4.000.000				-	333.333	-	-	333.333	3.666.667
TOTALES			12.000.000	333.333	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	-	-	8.333.333	3.666.667

INES OBANDO ALONSO
SUPERVISOR DE CONTRATO

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