2022 -10 -25 **1,742,400.00**

CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

UN MILLóN SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **20111**

Beneficiario: CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DE 06 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO Nº 3343/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Valor Egreso: 1,742,400.00 **Orden:** 20006
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.20006

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,815,000.00		-18.150,00
Adulto Mayor	-3,00	1,815,000.00		-54.450,00
			-$	**72,600.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.742.400,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 20,111

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	1,742,400.00			Corriente		
	TOTAL	**1,742,400.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 20006**

Lugar y Fecha: SOACHA 21-oct.-2022
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA **Nit/C.C. :** 39659386 9 Persona Natural
Documento_: Contrato 3343
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DE 06 AL 3O DE SEPTIEMBRE DE 2022 del 21/10/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DE 06 AL 3O DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3343/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **5210** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3343

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	1.815.000,00
	$ 1.815.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,815,000.00	-18.150,00
Adulto Mayor	-3,000	1,815,000.00	-54.450,00
			$-72.600,00
			$ 1.742.400,00

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	18.150.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.742.400.00	Servicios
24909009	0.00	54.450.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.815.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.815.000,00	1.815.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

CAVC
21 oct 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 20111 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL246A
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 26-10-2022 **Hora:** 17:06:27
Fecha de Generación: 26-10-2022

Fecha de envio del pago: 25-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 25-10-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 11	**Registros Procesados:** 11	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,251,042.00	**Valor Registros Procesados:** $21,251,042.00	**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
00000000668840460	Ahorros	51906958	OLGA LUCIA GONZALE	3,360,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000024095120559	Ahorros	39659388	ALBA LUCIA CASTELB	1,742,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000000095937835	Ahorros	1032481961	MIGUEL ANGEL CASTA	2,323,200.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00570456870069139	Ahorros	1073710736	YULIETH TATIANA MO	3,360,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00570004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSI MICHELLE VIL	1,344,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000468423044491	Ahorros	1026283805	GREIS GERALDINE SI	155,686.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000090940037170	Ahorros	1073670774	YESICA CAROLINA MU	139,392.00	BANCO SUDAMERIS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000475970007286	Ahorros	1070801928	MARTHA NATALIA MAR	1,094,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000000688778211	Ahorros	79640145	EDWIN DIAZ PINEDA	3,360,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000024100532799	Ahorros	52909115	MARIA IVONN PACHON	3,360,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022
00000488401545808	Ahorros	1019091177	ROOBERT ANDRES DOT	1,011,964.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	25-10-2022

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
20006	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3343

OBJETO

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

FECHA DE CONTRATO	31/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES Y 8 DIAS
FECHA DE INICIO	6/09/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA					
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS					
C.C.	X	NIT		39659386	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8730	
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA		

SUPERVISOR	
NUBIA MARGOT HERRERA URREA	
CARGO	AUXILIAR AREA DE SALUD
DEPENDENCIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA
CORREO	nherrera@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	6 AL 30 SEPTIEMBRE2022
VALOR DEL PAGO	1.815.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS/ MCTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24095120559		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	580.800,00
NOVIEMBRE	2.178.000,00
DICIEMBRE	2.178.000,00
REZAGO	4.356.000,00
TOTAL	**9.292.800,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-10

	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	3343
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5339	FECHA	8/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.6.1-196		9.801.000,00	

CRP			
NUMERO	5210	FECHA	6/09/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.6.1-196		9.292.800.00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.292.800.00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	9.292.800,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.815.000,00		1.815.000,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12	-		
TOTAL	1.815.000,00	-	1.815.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.815.000,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	1.815.000,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	7.477.800,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3343
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOSOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	sep-22
PLANILLA	8362214636
I.B.C.	833.334,00
APORTE	104.200,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	sep-22
PLANILLA	8362214636
I.B.C.	833.334,00
APORTE	133.400,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	sep-22
PLANILLA	8362214636
I.B.C.	833.334,00
APORTE	20.400,00

CONTRATISTA	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
C.C. O NIT	39659386
E-MAIL	acastelblanco.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3142356706
	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	NUBIA MARGOT HERRERA URREA
CARGO	AUXILIAR DE AREA DE SALUD
DEPENDENCIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA
E-MAIL	nherra@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3228319452

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	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, ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 39659386 de BOSA 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 06 AL 30DE SEPTIEMBRE de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3343-2022	6-sep.-22	2022-12-31	9.292.800,00	1.815.000,00

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
MIGUEL ANGEL MONTOYA	19AÑOS	HIJO	1.000.000
BLANCA LILIA ROJAS	73 AÑOS	MADRE	700.000

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

FIRMA DEL CONTRATISTA

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CC: 39659386

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACION		
		DD	MM	AAAA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	NUBIA MARGOT HERRERA URREA	3228319452
			Cargo: AUXILIAR AREA DE SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO	**39.659.386**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		31/08/2022	3343

Fecha de Inicio	6/9/2022	Plazo de ejecucion 4 meses y ocho(8) dias sin que supere el 31 de diciembre 2022	Adición

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
6/9/2022	30/9/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1-Apoyar al desarrollo de las jornadas de vacunacion Nacional, Departamental y Municipal de acuerdo a la coordinacion de la Direccion.	**1**-Para el mes de Septiembre se realizo apoyo ala ESE JULIO CESAR PEÑALOZA en laJornada Municipal del 24 de septiembre en casaloma y villas de casaloma comuna 4 donde se captarón; 1- 17 Dosis de Influenza Adulto 2- 1 Dosis de Influenza Niños 3- 1Dosis de VPH 4- 3Dosis de Sarampion Rubeola **2** - Para el mes de Septiembre se realizo apoyo ala ESE JULIO CESAR PEÑALOZA DE SAN MARCOS en la Jornada de vacunación Hogar Geroatrico SAN SEBASTIAN COMUNA 2 DONDE SE CAPTO: 1- 12 Dosis de SINOVAC 2- 4 dOSIS DE PFIZER	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1.1 Acta PDF Jornada del 24 de Septiembre por el Referenre PAI 1.2 Acta PDF Jornada 27 de Septiembre por el Referente PAI
2-Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos barridos, casa a casa para la coberturade vacunacion solicitados por el Departamento o Municipal.	1-Para el mes de Septiembre se realiza apoyo a los monitoreos: **1- Evento de Tosferina el 21-09-2022** en compañia del Area de Epidemiologia en el barrio Luis Carlos Galan comuna 4 donde se capto: 1- 1 Esquema de 18 meses 2-1 Esquema atrasado de año y de 18 meses 3- 1 E squema de 2das de Pentavalenre 4- 1 Esquema de 3das de Pentavalente 5. 1Esquema de t.v de 18 meses 6 -1Dosis de Sarampion Rubeola **2- Evento de Sarampion Rubeola el 21-09-22** en compañia del Area de Epidemiologia en el barrio SAN MIGUEL D LA CAÑADA COMUNA 2 dond se capto: 1- 2 Dosis de Influenza niños 2 - Una dosis de toxoidenTeatanico y Sarampion Rubeola Adulto 3- tres dosis de Influenza adulto **3-Evento de** Tosferina el 21-09-22 en compañia del Area de Epidemiologia en el Conjunto Vida Nueva comuna 1 donde se capto: 1-Una dosis de influenza Adulto 2-1 Esquema de 2das de Pentavalente	Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección publica: 1- 3 ActaS PDF del 21 septiembre 2022 DL Area de Epidemiologia firmada por referente PAI
3-Realiza seguimientos via telefonica por la PAIWEB y en terreno según se requieran las bases de datos como, bases PAIWEB, Base de Cohortes de Recien Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF, entregados por la Refetente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha identificando cantidad de niños y niñas del grupos etanico, aseguramiento en salud enfoque difrencial, esquema de vacunacion y control de desarrollo y crecimiento	Se realizó en el mes de Septiembre validación de seguimientoa la cohorte de 6 niños de terceras de Pentavalente donde se capto: 1- Exel de 6 niños Efectivos para tereceras de pentavalente asignadas	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- .EXEL del 1 al 06 de 30 de septiembre del 2022 con retroalimentación de la información pertinente
4-Realizar busquedad activa comunitaria (BAC) de la Población estipulada en el instrumento entregado por la referente	I 1-Para el mes de Septiembreo se realizo Busquead Activa en terrenos a o de 32 familias en los Barrio la capilla, casa loma y villas de casa loma ,San Nicolas	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- BAC Barrio casaloma y villas de casaloma 18 familias 1.1 BAC barrio la Capilla comuna 4 familias 10 1-2 barrio San Nicolas comuna 1 falias 12
5-Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Busqueda Activa Comunitaria (BAC) (Menores de seis años, embarazadas, mujeres en edad fertil, VHP, adultos mayores, poblacion vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunización) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	se Realizo en el mes de Septiembre BAC de Canalizacion y se capto la siguiente poblacion: GESTANTE 3, 5 Mujeres en edD FERTIL, 3 PERSONAS EN DISCAPACIDAD, 5 CRONICOS,Menores de 5 años 6, PAI 5	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- EXEL del 1 al 30 septiembre del 2022 con retroalimentación de la información pertinente de la BAC

6-Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS). Migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al refente de PAI	Se realizo en el mes de AGOSTO Busqueda Activa Comunitaria BAC de la oblación vulnerable que se encuentra sin Afiliaciónal(SGSSS) UN TOTAL DE 5 Emigrantes sin aeguramiento las cuales se verificaron en la plataforma ADRESS,consulta unica de afiliados,BDUA captados de esta verificación , Caracterización población Migrante 5 ,Matriz PYP 0	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- EXEL del 1 al 30 de sEPTIEMBREdel 2022 con retroalimentación de la información en pobiación migrante sin aseguramiento.
7-Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas e campo (IEC) o a los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de todos los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica(SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolosdel instituto nacional de a salud	1-Para el mes de Septiembre se realizo apoyo al Area de Epidemiologia en las Investigaciones epidemiologicas de campo IEC en el evento 348 las cuales se realizaron : **1- EVENTO 348 ASIGNAS EL 14-09-2022:** 6 IEC EFECTIVAS-348 **1-1**- una Falida 348 asignadas el 14-09-22 **2-EVENTO 348 ASIGNADAS EL 23-09-202** se realizaron 8 Efectivas	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1-1- Documento PDF IEC Efectivas evento 348 1.2- Documento PDF 1 IEC FALLIDA Evento 348 1-3 UN Exel de la asignacion de las IEC 14-09-22 1.4 Documento PDF 8 IEC eFECTIVAS asignadas el 23 - 09.2022
8-Apoyar las estrategias de PAI extramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI ,adjuntando soporte documental estipuladonen el acta de designación de productos y periocidad obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato	Se realizo en el mes de Septiembre apoyo a la jornada de vacunacion en el colegionAnda Lucia comuna 6 el dia 12-09-2022 no se concreto la ACTIVIDAD **BARRIDOS** 28 SEPTIEMBRE 202 BARRIO SAN NICOLAS SE CAPTO : 1- DOS(2)Esquemas de T.V. DE 5 AÑOS 2- Tres (3) Dosis e Sarampion Rubeola 3- Seis (6)Dosis de Influenza Adulto	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC. Dirección pública: 1 Acta PDF COLEGIO ANDALUCIA COMUNA 6. 1.2 Acta PDF INTITUCION EDUCATIVA SAN MATEO 1-3 Acta PDF**BARRIDOS BARRIO SAN Nicolas comuna 1**
9-Apoyar la verificación en los puntos de vacunación la calidad del dato del registro diario,cargue al aplicativo PAIWEB en el tiempo real	1-Para el mes de Septiembre se realizo apoyo ala verificaciónde cargue del aplicativo PAIWEB 2.0 a la EPS BIENESTAR de soacha el 30 de septiembre 2022 dode se vacunaron 221 menores ingresados al paiweb 104 ;adultos 179 ingresado a Ipaiweb 44 efectivos , dosis de sarampion rubeola 200 ingresadas 18 dosis aplicadas y perdidas por polifas de frasco abietos 82; no se han podido subir lotes de HEPATITIS A POR QUE NO SE HAN ENCONTRADOS; ULTIMA ENTREGA DE DOSIS DE SARAMPION RUBEOLA EL 29 DE SEPTIEMBRE	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1 Acta PDF del cargue PAIWEBE EPS BIENESTAR SOACHA
10-Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados minimo cuatro (4) mensuales	1-Para el mes de Septiembre se realiza apoyo a ICBF SAN IGNACIO DE LOYOLA COMUNA 3 SE CAPTO LA SIGUIENTE PPBLACION: 1- 5 ESQUEMAS DE TRIPLE VIRAL DE 5 AÑOS 2- 14DOSIS DE SARAMPION RUBEOLA 3- 1 ESQUEMA D 18 MESES	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 2166 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1 Acta PDF JARDIN SAN IGNACIO DE LOYOLA COMUNA 3

FIRMA DEL SUPERVISOR
NUBIA MARGOTH [illegible] URREA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N. 39,675,638

FIRMA DEL CONTRATISTA
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N. 39,659,386

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: NUBIA MARGOT HERRERA URREA	TEL: 3228319452
	Cargo : AUXLIAR AREA DE SALUD	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: JHONATAN JULIAN BADILLO GONZALEZ	teléfono o Ext 3008616869
	Cargo: Referente PAI	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	39.659.386

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: 31 /08/2022	Contrato No.
X		3343
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
6/09/2022	4 MESES Y 8 DIAS	-

OBJETO

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

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
06/09/2022	30/09/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1-Apoyar al desarrollo de las jornadas de vacunacion Nacional, Departamental y Municipal de acuerdo a la coordinacion de la Direccion.	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1.1 Acta PDF Jornada del 24 de Septiembre por el Referenre PAI 1.2 Acta PDF Jornada 27 de Septiembre por el Referente PAI
2-Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos barridos, casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el Departamento o Municipal.	Los soportes reposan en CD en medio magnetico en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública : 1- 3 ActaS PDF del 21 septiembre 2022 DL Area de Epidemiologia firmada por referente PAI
3-Realiza seguimientos via telefonica por la PAIWEB y en terreno según se requieran las bases de datos como, bases PAIWEB, Base de Cohortes de Recien Nacidos, Bases de SIMAT, Bases de ICBF, entregados por la Refetente del programa ampliado de inmunización de los niños y niñas menores de seis y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha identificando cantidad de niños y niñas del grupos etanico, aseguramiento en salud enfoque difrencial, esquema de vacunacion y control de desarrollo y crecimiento	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- EXEL del 6 al 30 septiembre del 2022 con retroalimentación de la información pertinente de la BAC
4-Realizar busquedad activa comunitaria (BAC) de la Población estipulada en el instrumento entregado por la referente	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- BAC PDF LA CAPILLA COMUNA 4 10 FAMILIAS 2-BAC BARRIDO SAN NICOLAS COMUNA 1 12 FAMILIAS 3- BAC CASA LOMA Y VILLAS DE CASALOMA 18 FAMILIAS
5-Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada mediante Busqueda Activa Comunitaria (BAC) (Memores de seis años, embaracadas, mujeres en edad fertil, VHP, adultos mayores, poblacion vulnerable y otras vacunas nuevas del programa ampliado de inmunización) entregar soporte de canalizaciones efectivas mensual	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- EXEL del 6 al 30 de SEPTIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la información pertinente de la BAC.
6-Reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS). Migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente al refente de PAI	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1- EXEL del 1 al 30 de SEPTIEMBRE del 2022 con retroalimentación de la infomración en población migrante sin aseguramiento.
7-Apoyar la realización de las investigaciones epidemiológicas e campo (IEC) o a los grupos a disponibilidad para la atención y contención de todos los brotes relacionados de todos los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica(SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolosdel instituto nacional de a salud	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1-1- Documento PDF IEC 6Efectivas evento 348 1.2- Documento PDF 1 IEC FALLIDA Evento 348 1-3- UN Exel de la asignacion de las IEC 14-09-22 1.4 Documento PDF 8 IEC eFECTIVAS asignadas el 23 -09.2022 1.5 EXEL DE AIGNACION DEL 23 -09-2022
8-Apoyar las estrategias de PAI estramural para el cumplimiento de las coberturas del PAI ,adjuntando soporte documental estipuladonen el acta de designación de productos y periocidad obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 3343del 2022 -Oficina PIC. Dirección pública: 1-1 -Acta PDF COLEGIO ANDA LUCIA COMUNA 6 1.2- Acta PDF INSTITUCION EDUCATIVA SAN MATEO COMUNA 4 1-3 Acta PDF BARRIDOS BARRIO SAN Nicolas comuna 1

9-Apoyar la verificación en los puntos de vacunación la calidad del dato del registro diario,cargue al aplicativo PAIWEB en el tiempo real	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 1343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública: 1 -Acta PDF del cargue PAIWEB EPS BIENESTAR SOACHA
10-Realizar seguimiento a los centro de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados minimo cuatro (4) mensuales	Los soportes reposan en CD en medio magnético en el contrato 1343 del 2022 -Oficina PIC- dirección pública 1- Acta PDF ICB SAN IGNACIO DEL OLOYA JUANPABLO I COMUNA 3

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.

Firma del contratista

Nombre: NUBIA MARGOTH HERRERA URREA

Documento de Identificacion Nº 39.675.638

Firma de apoyo del supervisor

NOMBRE: JHONATAN JULIAN BADILLO GONZALES

Documento de Identificacion Nº 1019039099

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
No. Identificación: CC39659386
Dirección: CARRERA 2B # 6-32
Telefono: 7810698
Correo: albalucia.18@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8362214636

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC39659386
Número de planilla	8362214636
Fecha pago	2022-10-03
Número de autorización pago	62214636
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	258000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	20400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	133400	1
EPS008	Compensar EPS	104200	1

PAGADA
8362214636

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39659386
APELLIDOS Y NOMBRES: ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	833334	833334	833334	0	104200	0	133400	0	20400	0

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

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página
	Vigencia a partir de 06 de Septiembre de 2022			1 DE 1

CONTRATO No.	3343 DEL 31 de Agosto de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE L SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA
VALOR:	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS $9.292.800 M/CTE
CONTRATISTA:	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS C.C. 39659386 SSS-1085
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses y Ocho (08) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	06 de Septiembre de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2022

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado.

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 06 de Septiembre de 2022

El Supervisor	El contratista
NUBIA MARGOT HERRERA URREA **AUXILIAR ÁREA SALUD** Secretaría de Salud de Soacha Supervisora	**ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS** **C.C. 39659386**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario /

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL
NIT. 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código 03

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2113006951

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021-

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme lo estipulado en la normatividad Municipal vigente".

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS			2. NOMBRES ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS						
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	T.I. [ ]	C.C. [X]	C.E. [ ]	NIT [ ]	No. 39659386			DV 9	
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS									
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CALLE 13 # 1-03						6. BARRIO El altico			
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL						8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8	7	2	0
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CARRERA2B NO 6_32									
10. BARRIO El altico			11. CIUDAD Soacha			12. TELÉFONO FIJO O MOVIL 3142356706			

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5.VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (1,5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.046.000	X	6 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.016.001	$ 58.092.800		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Traslade el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglón 13)	$ 59,400
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 162,000
16. SANCIONES No. de meses 4 Código de sanción (Ver instrucciones) 0 0	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 15 + Renglón 16)	$ 162,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglón 17)	$ 162,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Renglón 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglón 18 + Renglón 19)	$ 162,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS

T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] 39659386

(415)7709998776890(8020)002113006951(3900)000000000162000(96)20220429

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Banco Caja Social SOACHA PARQUE 130

27 ABR 2022

RECIBIDO CON PAGO CAJA 01 J.N.

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72

registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14841373452

(415)7707212489984(8020) 000001484137345 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 5 9 3 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	39659386	1991/05/17

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTELBLANCO	ROJAS	ALBA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 2 B 6 32

42. Correo electrónico: albalucia.18@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 2 1 0 7 1 3	8 7 2 0	2 0 2 1 0 7 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 25 / 19 : 14: 15

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-07-2022 07:17:30PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

Banco Caja Social

FUNDACION GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS *identificado con* *CC39659386*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0051 VENTURA TERREROS, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número	:	*24095120559*
Fecha de Apertura	:	*28 de junio de 2019*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0051 VENTURA TERREROS de la ciudad de SOACHA, el día martes, 27 de julio de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
S9S5M2A2 - STEPHANY SABOGAL MEJIA

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario