2022 -08 -02 **3,024,000.00**

ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

TRES MILLONES VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **14349**

Beneficiario: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR
Concepto : ACTA FINAL DE 01 AL 27 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 1613/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (2). BMP2022257540025.
Valor Egreso: 3,024,000.00 **Orden:** 14222
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14222

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,150,000.00		-31.500,00
Adulto Mayor	-3,00	3,150,000.00		-94.500,00
			-$	**126,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.024.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 14,349

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR	3,024,000.00			Corriente		
	TOTAL	**3,024,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 14222**

Lugar y Fecha: SOACHA 2-ago.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR **Nit/C.C. :** 53091683 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 1613
Facturas: ACTA FINAL DE 01 AL 27 DE JULIO DE 2022 del 02/08/2022-;
Concepto: ACTA FINAL DE 01 AL 27 DE JULIO DE 2022 CONTRATO N° 1613/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (2). BMP2022257540025.
Programa:

Registro Presupuestal: **1583** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 1613

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.03.027.2.3.2.02.02.00	3.150.000,00
	$ 3.150.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,150,000.00	-31.500,00
Adulto Mayor	-3,000	3,150,000.00	-94.500,00
			$-126.000,00

$ 3.024.000,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	31.500.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.024.000.00	Honorarios
24909009	0.00	94.500.00	Fondo Adulto mayor
55070505	3.150.000,00	0.00	Honorarios
	3.150.000,00	3.150.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

2 AGO 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** ORD612BT **Fecha:** 04-08-2022 **Hora:** 17:18:34 **Fecha de envío del pago:** 02-08-2022

NIT: 800094755 **Secuencia:** L **Fecha de Generación:** 04-08-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 02-08-2022

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22137188518

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 38	**Registros Procesados:** 38	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $80,858,998.00	**Valor Registros Procesados:** $80,858,998.00	**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
22100000308	Ahorros	39670589	MARIET DE SOCORRO	2,371,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22114174495	Ahorros	79200907	LUIS ANTONIO HERNA	1,103,520.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22118365546	Ahorros	1119211384	HAIDER YATE BUCURU	1,103,520.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
91203326314	Ahorros	1032437687	MARIA FERNANDA RIV	1,742,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
68395597314	Ahorros	1024575232	KAROL GERALDINE VF	418,176.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
91211324941	Ahorros	53890534	DIANA MAGALY BOHOR	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
62492590245	Ahorros	1032465933	KEVIN STEVE RODRIG	1,324,224.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22100000308	Ahorros	39670589	MARIET DE SOCORRO	1,276,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
91235247581	Ahorros	1073703322	JAIME ALEJANDRO RO	755,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22154011866	Ahorros	79202964	GUILLERMO GONZALEZ	2,814,584.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22114472658	Ahorros	1073687832	KAREN LIZETH MOREN	4,742,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22108941956	Ahorros	52216724	CLAUDIA LILIANA RE	2,933,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
19325720029	Ahorros	53095010	JEYMI JOHANA MORA	2,912,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
52500000665	Ahorros	1026301861	MARTHA MARGARITA L	1,239,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22170352096	Ahorros	39676041	ANDREA MILENA RODR	1,556,866.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22165684668	Ahorros	6465541	GERARDO PUENTES LO	1,781,120.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
22171705219	Ahorros	1024478210	JOHN HENRY MENDOZA	3,860,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-08-2022
04027466252	Ahorros	53079899	DEISY JOHANNA SIER	2,316,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	02-08-2022

Inventario OK

1

	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

12 fol + CD

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
14222.	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 105064 Fecha: JUL 27

Tf 12 fol

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1613-2022
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (2)	

FECHA DE CONTRATO	27/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	SESIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	28/01/2022
FECHA DE FINALIZACION	27/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA				
GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ				
C.C.	X	NIT		53.091.683
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8899
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ	
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	integraciónsocial@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01-07-2022 AL 27-07-2022
VALOR DEL PAGO	3.150.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52595764033		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	350.000,00
MARZO	3.500.000,00
ABRIL	3.500.000,00
MAYO	3.500.000,00
JUNIO	3.500.000,00
JULIO	3.500.000,00
AGOSTO	3.150.000,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**21.000.000,00**

Ginna del Pilar Romero Rodriguez.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

V°. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

	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	1613-2022
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2044	FECHA	18/01/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.03.027.2.3.2,02.02.009 - 2		21.000.000,00	

CRP			
NUMERO	1583	FECHA	28/01/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.03.027.2.3.2,02.02.009 - 2		21.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	21.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	21.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	350.000,00		350.000,00
ACTA PARCIAL 2	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 4	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 5	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 6	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 7	3.150.000,00		3.150.000,00
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	21.000.000,00	-	21.000.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	21.000.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	21.000.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Ginne del Pilar Romero Rodriguez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	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	1613-2022
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047536942
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047536942
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 224.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1047536942
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 7.400,00

CONTRATISTA	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
C.C. O NIT	53091683
E-MAIL	romerito1806@gmail.com
TELEFONO	3118096930
	Ginna del Pilar Romero Rodriguez 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 certificación se expide el: _____

SUPERVISOR	VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	integraciónsocial@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3043992060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		

N.	ANEXO	FOLIOS
5		
6		
7		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-06-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		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 Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext
		NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	3043992060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	53.091.683

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato X	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
			27/01/2022	1613-2022

Fecha de Inicio: 28/01/2022 — Plazo de ejecución: SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GENERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (2)

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
01/07/2022	27/07/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Implementar en una base de datos el reporte de toda la población beneficiaria atendida y/o intervenida en las actividades psicológicas y en las campañas de sensibilización de violencias de Genero con su respectiva caracterización y soporte	El día 12 de Julio se realizo una Campaña de sensibilización y socialización de prevención de violencia de género en La Casa Social de la Mujer, comuna 2, en el marco de la implementación de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género	Base de datos y Acta de reunión a la socialización con sus respectivos listados de asistencia
2. Apoyar la implementación de la política pública de mujer y genero para una Soacha justa y libre de violencia	El día 12 de Julio se realizo una Campaña de sensibilización y socialización de prevención de violencia de género en La Casa Social de la Mujer, comuna 2, en el marco de la implementación de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género El día 07 de Julio se realiza la Socializion y divulgacion de la politica publica deMujer y Genero en la Secretaria de Salud, Secretaria de Infraestructura y IMRDS	Base de datos y Acta de reunión a la socialización con sus respectivos listados de asistencia Actas de reunion
3. Apoyar la creación e implementación del plan de atención a las mujeres victimas de violencia asistidas a la Casa Social de la Mujer	Implementacion del plan de accion presentado y aprobado en el mes de Febrero. El dia 11 y 12 de Julio se realizan inscripciones de casa social de la mujer El dia 17 y 18 de Julio se realizan llamadas de seguimiento a graduados de casa social de la mujer.	**Plan de accion entregado y consolidado Acta Plan de Accion Base de datos y Isitados Cursos de Formacion Base de datos llamadas**
4. Realizar la atención y orientación psicológica a todas las mujeres que lo requieran en el municipio de Soacha Cundinamarca.	Se realiza atencion y orientación psicologica a las mujeres que lo solicitan, evidenciado en actas del dia 05-06-06-8 11-12 14 15 18 de Julio.	**ACTAS DE REUNIÓN**
5. Participar y acompañar las reuniones, mesas, comités y demás actividades que se requieran en beneficio del cumplimiento del municipio de Soacha Cundinamarca	El dia 5 de julio se realiza articulación inte rinstucional con la Secretaria de Salud para socialización de ruta en Salud y participación ciudadana. El dia 7 de julio con la Fundación de la Mano por Soacha con el fin de socializar la ruta de atención y las formas de hacer detección de casos, El dia 14 de julio con ICBF para el ingreso de los Niños y niñas de Casa Refugio a sus diferentes modalidades de atencion. El dia 15 de julio se realiza reunion para la preparación de la sesión del consejo consultivo de mujeres proyectada para el 26 de julio.	ACTAS DE REUNIÓN
6. Diseñar un plan de acción que garantice la atención e acompañamiento, la orientación y el seguimiento a las casas de las mujeres victimas de violencia y a sus hijos que se encuentren bajo medida de protección emitida por las autoridades competentes	Diseño e Implementacion del plan de acción de Casa Refugio Meta 61. El dia 14 de julio con ICBF para el ingreso de los Niños y niñas de Casa Refugio a sus diferentes modalidades de atencion.	**Plan de accion entregado y consolidado. Acta reunion**
7. Proyectar de manera oportuna las peticiones, quejas solicitud Y Presentar de manera oportuna y bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la Secretaria de Desarrollo Social	En el mes de Julio se respodieron a cabalidad los PQR competencia del programa que fueron asignados de manera oportuna, de igual manera el de Julio se verificaron las respuestas por parte de Alexandra Gerrero, quien emitió el paz y salvo de PQR del programa Mujer y Género.	Paz y salvo de PQR del programa
8. Realizar la implementación de campañas de prevención que ayuden a disminuir la violencia intrafamiliar y de genero en todo el municipio	El dia 12 de Julio se realizo una Campaña de sensibilización y socialización de prevención de violencia de género en La Casa Social de la Mujer, comuna 2, en el marco de la implementación de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género. El dia 07 de Julio se realiza la Socializaion y divulgacion de la politica publica deMujer y Género en la Secretaria de Salud, Secretaria de Infraestructura y IMRDS	Base de datos y Acta de reunión a la socialización con sus respectivos listados de asistencia
9. Realizar la implementación de la política pública de mujer y genero de acuerdo a los requerimientos que le asigne la dirección de integración social	El dia 12 de Julio se realizo una Campaña de sensibilización y socialización de prevención de violencia de género en La Casa Social de la Mujer, comuna 2, en el marco de la implementación de la Política Pública de Mujer y Equidad de Género. El dia 07 de Julio se realiza la Socializaion y divulgacion de la politica publica deMujer y Género en la Secretaria de Salud, Secretaria de Infraestructura y IMRDS Se realiza consolidado de informacion enviada por IMRDS de Politica Publica Se apoya el la Elaboracion del Informe de política Publica	Presentacion Informe de Política Pública Actas de Reunion. Base Política publica
10. Las demás Obligaciones que se requieran para el buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social	El dia 25 de julio se realiza acompañamiento a corregimiento 1, Finca el Limonar.	ACTAS DE REUNIÓN

Ginna del Pilar Romero Rodriguez

GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
C.C 53091683

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

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
Firma del Supervisor

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ	3043992060
-	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Ni
GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	53.091.683

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	27/01/2022	1613-2022
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
28/01/2022	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2022	-

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO, UNA OPORTUNIDAD PARA AVANZAR – MUJER, DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (2)

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/07/2022	27/07/2022	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Sistematizar en una base de datos el reporte de toda la población beneficiaria atendida y/o intervenida en las atenciones psicológicas y en las campañas de socialización de violencia de Género con su respectiva caracterización soporte	SI CUMPLIO
2. Apoyar la implementación de la política pública de mujer y género, para una Soacha justa y libre de violencia	SI CUMPLIO
3. Apoyar la creación e implementación del plan de acción de los procesos asociados a la Casa Social de la Mujer.	SI CUMPLIO
4.Brindar una atención y orientación psicológica a todas las mujeres que lo requieran, en el municipio de Soacha Cundinamarca.	SI CUMPLIO
5.Participar y acompañar las reuniones, mesas, comités y demás actividades que se requieran en beneficio de las mujeres del municipio de Soacha Cundinamarca.	SI CUMPLIO
6.Diseñar un plan de acción que garantice la atención el acompañamiento, la orientación y el seguimiento a los casos de las mujeres victimas de violencia y a sus hijos, que se encuentran bajo medida de protección emitida por las autoridades competentes.	SI CUMPLIO
7.Proyectar de manera oportuna las peticiones, quejas reclamos. Y Presentar de manera oportuna y bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la Secretaria de Desarrollo Social	SI CUMPLIO
8.Diseñar e implementar campañas de prevención que contribuyan a disminuir la violencia intrafamiliar y de género en todo el municipio.	SI CUMPLIO
9. Documentar la implementación de la política pública de mujer y genero, de acuerdo a los requerimientos establecidos desde la dirección de integración social.	SI CUMPLIO
10.Las demas Obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	SI CUMPLIO

Así 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 1703 de 2002.

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CC: 1,024,519,425
Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCION 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, GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 53091683, 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 en el mes de 01-07-2022 AL 27-07-2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1613 2022	28-ene.-22	27-jul.-22	21.000.000,00	3.150.000,00

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
JUAN MANUEL SANABRIA ROMERO	9 AÑOS	HIJO	$ 600.000,00
SOFIA SANABRIA ROMERO	15 AÑOS	HIJA	$ 600.000,00

La presente Certificación se expide: -

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

Ginna del Pilar Romero Rodriguez.

GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ

CC. 53091683

7

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-18, 08:29:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53091683
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1047536942
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1558608596
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 434.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N8..0229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 224.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 175.000	$ 0
N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 7.400	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 28.000	$ 0
			SubTotales:	$ 434.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 434.400

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EPS FAMISANAR S.A.S.

NIT. 830.003.564

CERTIFICA QUE:

Apellidos y Nombres Cotizante: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

Identificación Cotizante: CC 53091683

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/01/2022 a 01/07/2022 de la siguiente manera:

Periodo	Ingreso Base	Aporte	Dias	Fecha Pago	Identificación	Razón Social	Planilla
01/01/2022	$ 186,667	$ 23,400	4	03/02/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1043445426
01/01/2022	$ 454,263	$ 0	15	13/01/2022	NT 901233287	HEALTD SERVICES ASRG SAS	1043088944
01/01/2022	$ 454,263	$ 18,200	15	13/01/2022	NT 901233287	HEALTD SERVICES ASRG SAS	1043088944
01/02/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	21/02/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1044083714
01/02/2022	$ 33,334	$ 1,400	1	07/02/2022	NT 901233287	HEALTD SERVICES ASRG SAS	54123783
01/03/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	22/03/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1044738299
01/04/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	18/04/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1045423887
01/05/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	19/05/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1046188107
01/06/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	07/06/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1046601749
01/07/2022	$ 1,400,000	$ 175,000	30	18/07/2022	CC 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA	1047536942
Suma Total Aportes		**$ 1,093,000**					

Nota: La anterior información es extraida del Sistema de Información de Pagos de EPS FAMISANAR S.A.S., ésta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el dia 19 de Julio de 2022.



Fredy Alexander Caicedo Sierra
Subdirector de Recaudo y Compensación

Historia Laboral

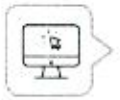
Protección

Fecha de generación: 19/07/2022

Nombre del afiliado: **Ginna Del Pilar Romero Rodriguez** | Identificación: **CC . 53091683**



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en **www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.**

Semanas cotizadas

SEMANAS PROTECCIÓN		TOTAL SEMANAS COTIZADAS
269.0	=	269.0
Saldo cuenta individual [1] **$10,398,575**		Total semanas cotizadas en los últimos 3 años [2] **22.0**

Total Semanas cotizadas: 269.0

Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Edad: 37

Edad mínima en mujeres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 57 años

Semanas aprobadas por ti: 0%

Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

1. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de [illegible] individual, a la fecha de generación de este informe.

2. [illegible] mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para [illegible] puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. [illegible] que esta información no acredita el cumplimiento de los [illegible] legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



Información de interés
Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

2010/09	$645,000	$74,174	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2010/10	$645,000	$74,175	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2010/11	$645,000	$74,175	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2010/12	$645,000	$74,175	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

2011

COLSUBSIDIO 860007336

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	$660,000	$75,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/02	$672,000	$77,265	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/03	$672,000	$77,265	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/04	$672,000	$77,265	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/05	$672,000	$77,265	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/06	$283,000	$32,560	10	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA GESTION 900441747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/06	$304,000	$35,890	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/07	$536,000	$62,996	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/08	$500,000	$57,893	28	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/08	$36,250	$4,425	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/09	$536,000	$61,672	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/10	$536,000	$63,488	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/11	$536,000	$61,672	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2011/12	$536,000	$61,741	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

2012

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA GESTION 900441747

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	$567,000	$65,190	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/02	$567,000	$66,791	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/03	$567,000	$65,311	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/04	$567,000	$65,614	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/05	$567,000	$65,190	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/06	$567,000	$65,252	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2012/07	$567,000	$66,550	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

Historia Laboral

Protección

Fecha de generación: 19/07/2022

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	$186,667	$21,494	4	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/02	$1,400,000	$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/03	$1,400,000	$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/04	$1,400,000	$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/05	$1,400,000	$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/06	$1,400,000	$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

¡RECUERDA! Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	1630-2022	Fecha Inicio:	28-01-2022
		Fecha Terminación:	27-07-2022
Objeto:	Prestación de servicios profesionales en Psicología para la implementación de las estrategias del programa igualdad de Genero, una oportunidad para avanzar mujer, de la SDS de Municipio de Soacha CUN.		
Nombre del Contratista:	Ginna del Pilar Romero Rodriguez.		
Nombre del Supervisor	Victor Julio Ayala Martinez.		
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia	Secretaria de Desarrollo Social		

El (LA) **SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:**	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente	X		
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina		X	
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.		X	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc		X	
Carnet institucional		X	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)		X	
Contraseñas a cargo		X	
Bases de datos a cargo	X		
Archivo de Gestión(según formato)			
PQRSD (según formato)		X	

Otros	
Observaciones	

Victor Julio Ayala Martinez	Director		
Nombres y apellidos del supervisor	**Cargo o Contrato**	**Firma**	**Fecha**

Ginna del Pilar Romero Rodriguez C.C.	27	07	2022
Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega 53091683 BTA.	DD	MM	AA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		RF-05-F03
		VERSIÓN		1
		FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE ASIGNACION DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA	14	10	2020

FECHA	09 DE JUNIO DEL 2022
FUNCIONARIO O CONTRATISTA	GINA DEL PILAR ROMERO - CONTRATO
SECRETARÍA / OFICINA ASESORA	SECRETARIA DE DESARROLLO
DEPENDENCIA	PROGRAMA DE MUJER Y GENERO / PUESTO 596

MARQUE CON UNA (X) MODALIDAD DE ASIGNACIÓN:
PERMANENTE: (__X__)
TRANSITORIA: situación en la que el permanente entrega el puesto y asume el encargado de la dependencia (____)

ITEM	PRODUCTO	NÚMERO DE PLAQUETA	OBSERVACIÓN O DESCRIPCIÓN
1	INVENTARIO - SILLA	2180104711	RODANTE PAÑO NEGRO
2	INVENTARIO - ESCRITORIO	PUESTO 596 1	METALICO ARCHIVADOR 3 CAJONES
3	INVENTARIO - SILLA	2180104594	RODANTE PAÑO
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUIEN REALIZÓ LA TOMA FÍSICA:	FUNCIONARIO O CONTRATISTA DE APOYO DE INVENTARIO EN LA DEPENDENCIA:	FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE RECIBE:
NOMBRE: ANGELA ARIZA ALTAMAR CARGO / No. DE CTTO: TECNICO OPERATIVO FIRMA: NOMBRE: MARINA AROCA CARGO / No. DE CTTO: SECRETARIA FIRMA: NOMBRE: GLORIA BONILLA CARGO / No. DE CTTO: TECNICO OPERATIVO FIRMA: SECRETARIA GENERAL	NOMBRE: _____ CARGO / No. DE CTTO: FIRMA: _____ Identificación No.: _____ Dependencia: _____ Email: _____	NOMBRE: _____ CARGO / No. DE CTTO: _____ FIRMA: _____ Identificación No.: _____ Dependencia: _____ Email: _____

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		RF-05-F03
		VERSIÓN		1
		FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE ASIGNACION DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA	14	10	2020

FECHA	09 DE JUNIO DEL 2022
FUNCIONARIO O CONTRATISTA	GINA DEL PILAR ROMERO - CONTRATO
SECRETARÍA / OFICINA ASESORA	SECRETARIA DE DESARROLLO
DEPENDENCIA	PROGRAMA DE MUJER Y GENERO/PUESTO 598

MARQUE CON UNA (X) MODALIDAD DE ASIGNACIÓN:
PERMANENTE: (__X__)
TRANSITORIA: situación en la que el permanente entrega el puesto y asume el encargado de la dependencia (____)

ITEM	PRODUCTO	NÚMERO DE PLAQUETA	OBSERVACIÓN O DESCRIPCIÓN
1	INVENTARIO - PANTALLA	D2120506384	SAMSUNG SERIAL PE19H9LQ802366W
2	INVENTARIO - ESCRITORIO	2180200428	SUPERFICIE AGLOMERADO
3	INVENTARIO - SILLA	2180108250	RODANTE CUERO ROJO
4	INVENTARIO - TORRE	2120501995	COMPAQ
5	INVENTARIO - TECLADO	BDMHE0OVB7W2N7	HP SERIAL BDMHE0OVB7W2N7
6	INVENTARIO -SILLA	2180106912	RODANTE PAÑO
7	INVENTARIO - TABLERO	2180301940	DE CORCHO
8	INVENTARIO - TABLERO	PUESTO 598	ACRILICO FLOTANTE BLANCO
9	INVENTARIO - IMPRESORA	2070100755	EPSON L355 SERIAL S3YK524414
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUIEN REALIZÓ LA TOMA FÍSICA:
NOMBRE: ANGELA ARIZA ALTAMAR
CARGO / No. DE CTTO: TECNICO OPERATIVO
FIRMA:
NOMBRE: MARINA ARDILA
CARGO / No. DE CTTO: SECRETARIA
FIRMA:
NOMBRE: GLORIA BONILLA
CARGO / No. DE CTTO: TECNICO OPERATIVO
FIRMA:
SECRETARIA GENERAL

FUNCIONARIO O CONTRATISTA DE APOYO DE INVENTARIO EN LA DEPENDENCIA:
NOMBRE: _____
CARGO / No. DE CTTO:
FIRMA: _____
Identificación No.: _____
Dependencia: _____
Email: _____

FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE RECIBE:
NOMBRE _____
CARGO / No. DE CTTO: _____
FIRMA _____
Identificación No.: _____
Dependencia: _____
Email: _____