2023 -08 -22 **384,000.00**

OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **13910**

Beneficiario: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Valor Egreso: 384,000.00 **Orden:** 13429
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13429

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	400,000.00		-4.000,00
Adulto Mayor	-3,00	400,000.00		-12.000,00
			-$	**16,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**384.000,00**

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 13,910

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1192746364	OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA	384,000.00			Corriente		
		TOTAL	**384,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 13429**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-ago.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA **Nit/C.C. :** 1192746364 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 3090
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023 del 18/08/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

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

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	400.000,00
	$ 400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	400,000.00	-4.000,00
Adulto Mayor	-3,000	400,000.00	-12.000,00
			$-16.000,00
			$ 384.000,00

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 A PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	4.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	384.000.00	Servicios
24909009	0.00	12.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	400.000,00	400.000,00	

18-08-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

0079

13410.

IMPRIMIO : GUSTAVO ALVARADO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL212B
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 22-08-2023 **Hora:** 16:52:59
Fecha de Generación: 22-08-2023

Fecha de envío del pago: 22-08-2023
Fecha para Procesar el pago: 22-08-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $16,800,450.00	**Valor Registros Procesados:** $16,800,450.00	**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
22187549977	Ahorros	1024546344	LINA MARCELA LOPEZ	2,344,950.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
08429867089	Ahorros	1192746364	LEIDY YELENA OCAMP	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
08429867089	Ahorros	1192746364	LEIDY YELENA OCAMP	384,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
52550140926	Ahorros	52840615	AMANDA ROMERO GONZ	3,300,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
22149744839	Ahorros	1001054190	LIZETH VIVIANA AMA	2,073,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
21544452000	Ahorros	1023365701	LIZETH JOHANA GUTI	2,073,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023
19279637626	Ahorros	53890438	CAROL ADRIANA MORA	4,320,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	22-08-2023

Folios 15

	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
13429	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Hora Fecha: 7 DIC 23

O/F PAC

T F 17 126090

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3090

OBJETO

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

FECHA DE CONTRATO	22 de junio de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	26 de junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	25 de octubre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA

C.C.	X	NIT	1192746364
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

IBEHT PARDO HERRERA

CARGO	Auxiliar area de salud
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	ipardo@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	26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	400.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	084-298670-89		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	720.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.680.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

10 F

Leydi Ocampo
FIRMA CONTRATISTA

Ibeht Pardo Herrera
FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Jose M "D"
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

de SSS
CPE SECOP

	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	1090
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

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

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

CDP			
NUMERO		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	9.600.000
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA		VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$	400.000		400.000
ACTA PARCIAL 2	$	-		-
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		400.000	-	400.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	400.000
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	400.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	9.200.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Jaydi Ocampo.
FIRMA CONTRATISTA

Hebert Pardo Herrera
FIRMA SUPERVISOR

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

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	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	may-23
PLANILLA	1055001718
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvernir
PERIODO	may-23
PLANILLA	1055001718
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	sura
PERIODO	may-23
PLANILLA	1055001718
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

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

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	IBEHT PARDO HERRERA
CARGO	Auxiliar area de salud
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	ipardo@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	
	Ibeht Pardo Herrera FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
	VERSIÓN	1	
	FECHA DE APROBACIÓN		
	DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		IBEHT PARDO HERRERA Auxiliar area de salud	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.364

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio		Fecha	No.
	X	22/08/2023	3090

Fecha de Inicio	26/06/2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
26/06/2023	30/06/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	Se realizo 1 intervenciones de campo IEC de los eventos notificados por sivigila para la dimension de salud sexual durante el periodo del 26 al 30 de JUNIO del 2023 las cuales se clasifican de la siguiente manera(1.215 DEFECTO CONGENITO) 215-230616105209I7	soporte en medio magnetico,en google drive escaner de los seguimientos en PDF de IEC del mes de JUNIO del 2023(soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR)
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud	Se realizo el cargue de IEC de los diferentes eventos notificados por sivigila para la dimension de salud sexual y reproductiva durante el periodo del 26 al 30 de JUNIO del 2023 (1.215 DEFECTO CONGENITO) 215-230616105209I7	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargue de las IEC del mes de JUNIO del 2023 (soporte original en la carpeta del contrato 3090/2023)
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Se realizo junto con el equipo de trabajo la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC del mes de JUNIO del 2023 de la DSRSR	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta mesi de custodia de archivo DSDSR del mes de JUNIO del 2023 (soporte original
4 Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	Durante el periodo comprendido del 26 al 30 de JUNIO del 2023 se realizo 01 busquedas activas comunitarias (BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel de BAC del mes de JUNIO del 2023 y PDF del correo enviado (soporte original reposa en el drive de la dimension DSDSR)
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	Se realizan reportes y se envian correos a las diferentes eps de los usuarios captados para su respectiva activacion de ruta de la población captada en BAC u otras fuentes de información del mes de JUNIO de 2023 que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión, un total de 01 correos enviados	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 01 PDF de los correos enviados el mes de JUNIO del 2023 (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3090/2023)
6 Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la direción de salud pública	Durante el periodo comprendido del 26 al 30 de JUNIO se apoyaron 1 monitoreo, conjunto yakuri el 30/06/2023 según la directriz de la direccion de salud publica.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 acta mesi escaneda en PDF donde se relaciona la convocatoria a los mantoreos realizados duante el mes de JUNIO.
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión	Se realizo consolidado de eventos de sífilis gestacional y congenita del mes de JUNIO de 2023 y se comparte en el drive y el correo de la DSDSR para su debido seguimiento mes a mes.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa Base en excel de sífilis (soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	Se acatan obligaciones dispuestos en el contrato 3090 MIPG,planilla de seguridad social y paz y salvo PQRd	soporte en medio magnetico,en google drive del mes de JUNIO documentos en PDF, 1. Planilla paga de seguridad social, 2. paz y salvo PQRD, 3. MIPG.
9.Generar, consolidar adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y prioridad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	Se generan, consolidan adjuntan soportes documentales estipulados en el acta de designacion de productos y prioridad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica	soporte en medio magnetico,en google drive del mes de JUNIO documentos en PDF(soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)
10.Las demas actividades designadas por la direccion de Salud Publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato	Durante el periodo del 26 al 30 de junio de 2023 no se designaron actividades por la direccion de Salud Publica acordes a la naturaleza del objeto contractual	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta mesi de soporte de no asignacion de actividades el el periodo del 26 al 30 de junio DSDSR del mes de JUNIO del 2023 (soporte original reposa enla carpeta del contrato 3090/2023)

Ibeht Pardo Herrera

IBEHT PARDO HERRERA
FIRMA DEL SUPERVISOR

Leidy Ocampo.

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

15

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	IBEHT PARDO HERRERA	7306060
	Auxiliar area de salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	ERIKA CIFUENTES ANZOLA	7306060
Cargo:	REFERENTE DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	1.192.746.384

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	22 de junio de 2023	3090
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
26/06/2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD,DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
26/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Desarrollar y entregar en las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica(SIVIGILA)cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud, asignadas por el referente según semanas epidemiológicas.	soporte en medio magnetico,en google drive escaner de los seguimientos en PDF de IEC del mes de JUNIO del 2023(soportes originales en la carpeta de archivo de la dimension DSDSR)
2.apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo(IEC)para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargue de las IEC del mes de JUNIO del 2023 (soporte original en la carpeta del contrato 3090/2023)
3.Apoyar la custodia de las visitas diarias de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta meci de custodia de archivo DSDSR del mes de JUNIO del 2023 (soporte original reposa en el archivo de la DSDSR)
4.Realizar de manera mensual mínimo 5 búsqueda activa comunitaria(BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos estipulados por el área de SSR.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa base en excel de BAC del mes de JUNIO del 2023 y PDF del correo enviado (soporte original reposa en el drive de la dimension DSDSR)
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentren sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGSSS a la referente de la dimensión.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 01 PDF de los correos enviados el mes de JUNIO del 2023 (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3090/2023)
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de salud nacionales, departamentales, municipales y monitoreo según la directriz de la dirección de salud pública.	soporte en medio magnetico,en google drive Se anexa 1 acta meci escaneda en PDF donde se relaciona la convocatoria a los manitoreos realizados duante el mes de JUNIO
7.Realizar seguimiento mensual a usuarias notificadas con sífilis gestacional, hasta tres meses después del parto y sífilis congénita hasta los tres meses de nacido, notificando barreras de acceso a tratamiento y a servicios de salud al referente de la dimensión	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa Base en excel de sifilis (soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)
8.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	soporte en medio magnetico,en google drive.del mes de JUNIO documentos en PDF, 1. Planilla paga de seguridad social, 2. paz y salvo

9.Generar, consolidar adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y prioridad de obligaciones concertado por la direccion y el apoyo a la supervision durante la vigencia del contrato, para cada obligacion especifica.	soporte en medio magnetico en google drive.del mes de JUNIO documentos en PDF(soporte original reposa en el correo de la dimension DSDSR)
10.Las demas actividades designadas por la direccion de Salud Publica durante la ejecucion del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato.	soporte en medio magnetico,en google drive se anexa escaner en pdf acta meci de soporte de no asignacion de actividades el el periodo del 26 al 30 de junio DSDSR del mes de JUNIO del 2023 (soporte original reposa enla carpeta del contrato 3090/2023)

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Ibeht Pardo Herrera

IBEHT PARDO HERRERA

Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, **LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.192.746.364** de **Soacha** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 26/06/2023 hasta el 30/06/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	3090	26-jun-23	25-oct-23	9.600.000	400.000

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

Leydi Ocampo

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
FIRMA DEL CONTRATISTA

	ACTA DE INICIO Vigencia a partir de 26 de Junio de 2023	Version	Código	Página 1 DE 1	

CONTRATO No.	3090 DEL 22 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA
VALOR:	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE $9.600.000 M/CTE
CONTRATISTA:	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA C.C. 1192746364
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	26 de Junio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	25 de Octubre de 2023

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 26 de Junio de 2023

El Supervisor	El contratista
Ibeht Pardo Herrera	Leydi Ocampo E.
IBEHT PARDO HERRERA **AUXILIAR ÁREA SALUD** Secretaria de Salud de Soacha Supervisor (a)	**LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA** **C.C. 1192746364**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julián Andrés Chia López – técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Edisson Steven Párraga Ardila– Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	

Powered by CamScanner

8

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 3971

Fecha de Compromiso: 22 de junio de 2023

Beneficiario OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA **Nit:** 1192746364 -

No. C.D.P. 4846 **Fecha de Expedicion del C.D.P.** 31 de mayo de 2023

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3090 **Fecha:** 22/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO 3090/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinacion Especifica		
SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.24 - 50	Salud Publica Colectiva, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestion De Riesgo Mp110	$ 9.600.000,00
	Total Compromiso	$9.600.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Junio	$720.000,00
Agosto	2.400.000,00
Septiembre	2.400.000,00
Octubre	2.400.000,00
Noviembre	1.680.000,00
Valor Total	**$9.600.000,00**

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-11, 03:16:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055001718

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

PAGADO 11/07/2023

DY YELENA OCAMPO ESTRADA		
192746364	**Dirección**	CL 48 #30 - 71 ESTE
EPENDIENTE	**Teléfono**	3204036848
TURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
	Identificación	
	ARP	ARL SURA

E

	Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Subtipo Cotizante	IGE	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDA	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
00																	0	30	30	0	[230301] PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	[EPS050] COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436%	$ 1.160.000	$ 28.300	[ARN-CC] ARP SURA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.900

Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.900	$ 10.500	$ 367.400

Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

10

Certificado
Bancario

Lunes, 15 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA identificado(a) con CC 1192746364, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08429867089	2014/08/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14811358636

(415)7707212489984(8020) 000001481135863 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 4 6 3 6 4	6	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	1 1 9 2 7 4 6 3 6 4	2 0 1 1 0 3 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCAMPO	ESTRADA	LEIDY	YELENA

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: CL 48 30 71 ESTE BRR SAN MATEO

42. Correo electrónico: oleydiyelena@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 3 6 8 4 8	3 2 2 7 6 2 0 1 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 3 1 1 2 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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: 2023 - 02 - 06 / 07 : 40 : 16

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: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

12

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA 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	21-46-101070875	0

FECHA EXPEDICIÓN: DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS:	VIGENCIA HASTA: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
23	06	2023	22	06	2023	00:00	23	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	OCAMPO ESTRADA LEYDI YELENE	IDENTIFICACIÓN:	C.C. :1,192,746,364
DIRECCIÓN:	CL 48 NRO. 30 - 71 ESTE	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3204666848

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :800,094,755-7
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. 3090-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LAS ACCIONES DE LA DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/06/2023	23/04/2024	$ 960,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 960,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101070875
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Leydi Ocampo
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN NUESTRA PÁGINA WEB

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 21-46-101070875, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BOGOTA, D.C., a los 23 días del mes de Junio de 2023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

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 numero de afiliación 161846 y con numero 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
LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	C.C.	1.192.746.364	26/06/2023	25/10/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 26 de junio de 2023 a las 01:26:48 p.m.

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

1 de 4

Gmail in:sent

Redactar

Recibidos 236
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

REPROGRAMACIONES AGOSTO

Tatiana Bernal Buitrago <tbernal.saludsoacha@gmail.com>
para reprogramacionpresupuestal, ivonne.pereira

Cordial saludo.

Me permito enviar reprogramaciones de los contratos 1019, 3090, 2766, 3066, y 2777. Para su conocimiento y trámite respectivo.

Atentamente,

--
Tatiana Bernal Buitrago. |Profesional Universitario Financiera | Secretaría de Salud | Alcaldía Municipal de Soacha.

PBX: +57 (1) 7306060 Ext 2002

Dirección Cll 13 No 1-03 Soacha - Cundinamarca, Colombia. Código postal:250053

http://www.alcaldiasoacha.gov.co |Facebook: Alcaldia de Soacha |

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



Responder Responder a todos Reenviar

Soacha - Cundinamarca, agosto 10 de 2023.

Señores
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO FINANCIERO
ATN. IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Secretaría de Hacienda de Soacha
Ciudad

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN P.A.C – CONTRATO N° 3090/2023

Respetados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar se ajuste la programación anual de caja proyectada en el Certificado de Registro Presupuestal N° **3971** con fecha **22 de junio de 2023**, correspondiente al contrato de la referencia, a nombre de **OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA**, el cual debe ser programado de la siguiente manera:

OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA		
MES A PROGRAMAR	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JULIO	$ 720.000	
AGOSTO	$ 2.400.000	$ 2.800.000
SEPTIEMBRE	$ 2.400.000	$ 2.400.000
OCTUBRE	$ 2.400.000	$ 2.400.000
NOVIEMBRE	$ 1.680.000	$ 2.000.000
TOTALES	$9.600.000	$9.600.000

Cordialmente,

IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
Secretario de Salud de Soacha

Elaboró:	Rosa Leydi Martínez Bustos – Profesional financiero Salud – CTO 2376/2023	
Revisó:	Yaqueline Peña Pacheco – Profesional Financiero Salud – CTO 2020/2023	