ALCALDIA MUNICIPAL
GUADALAJARA DE BUGA

NIT. 891,380,033-5
CÓDIGO 76111

ORDEN DE PAGO
218187

	DIA	MES	AÑO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	27	10	2023

BENEFICIARIO: STEPHANIA CELIS DURAN Cédula No. 1.151.947.296

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS M/cte

$ 3.000.000,00	PAGOS DE PERSONAL	OBRAS	SUMINISTROS	OTROS

CONCEPTO:
Cancelaciòn PRIMERR PAGO por la ejecuciòn de las actividades comprendidas desde el 03 de mayo al 02 de junio de 2022, segùn contrato de prestaciòn de servicios No. SSM-2000-953-2023 e informe del supervisor del contrato.

7126 2.3.2.02.02.009 $ 3.000.000,00

DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO:		CONCEPTO PAGO PERSONAL:
CONTRATO		BAN
FECHA		FUENTE DE FINANCIA
GARANTÍA		
GACETA		
FACTURA		
FECHA		
DETALLE		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	2023.CEN.01.000731	
REGISTRO PPTAL	2023.CEN.01.001479	

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO:

CATALINA RODRIGUEZ MARIN, Secretaria de Desarrollo Institucional

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

DEPENDENCIA	SECTOR	GRUPO	OGRA	SUBPROGRAMA	DETERM.	V°B°

CÓDIGO CONTABLE d	CONCEPTO d	DÉBITO DÉBITO	CRÉDITO

INFORMACIÓN DE PAGO

BANCO	CTA. CTE.	No. CHEQUE	DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL TESORERO

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Documento No. 1

Fecha:	11/10/2023

Nombre contratista	STEPHANIA CELIS DURAN
Cédula / NIT	1.151.947.296
Dirección:	CALLE 61 NORTE 3BN 11
Teléfono:	3159276728
Correo electrónico:	stephaniacelizd@gmail.com

Señores	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA			
No. Identificación:	891.380.033-5		**No. Teléfono:**	2377000
Dirección:	CR 13 6 50		**Ciudad:**	Guadalajara de Buga
Concepto:	Cancelacion primer pago del contrato N° 1 SSM-2000-953-2023 periodo comprendido entre el 03-05-2023 hasta el 02-06-2023 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, PARA FORTALECER LA GESTION DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA			
Valor a pagar:	$ 3,000,000			

Obrando en nombre propio y en virtud a lo establecido en el artículo 383 parágrafo 2 del E.T. modificado por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2.016 manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para el desarrollo del presente contrato SI___ NO__X__ contraté o vinculé dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades allí enunciadas.

Stephania Celis

FIRMA

C.C. 1.151.947.296

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2125210933	9452085435	N	2023/06/26	2023/06/07	BANCOLOMBIA	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1151947296	CELIS DURAN STEPHANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
2	CC	1151947296	CELIS DURAN STEPHANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	Afiliados(1)							

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	v
1											A															
2											C	X														

PLANILLA PAGADA

2023/09/04 01:48 p.m.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	28954826	9453301378	I	2023/07/26	2023/07/05	BANCOLOMBIA	0	$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1151947296	CELIS STEPHANIA																	230301	30	$3,080,000	$492,800	EPS037	30	$3,080,000	$385,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,080,000	$16,100	0	$0	$0	No	$893,900
Total	**Afiliados(1)**																					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0		$893,900

2023/09/04 01:49 PM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	91469411	9454743131	I	2023/08/24	2023/08/08	BANCOLOMBIA	0	$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	v
1	CC	1151947296	CELIS DURAN STEPHANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	Afiliados(1)																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145038089	9456044808	I	2023/09/22	2023/09/06	BANCOLOMBIA	0	$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000		$16,100		$0	$0		$893,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000		$16,100		$0	$0		$893,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000		$16,100		$0	$0		$893,900
1	CC 1151947296	CELIS STEPHANIA		23030 1	30	$3,080,000	$492,800	EPS037	30	$3,080,000	$385,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,080,000	0.522%	$16,100	0	$0	$0	No	$893,900
Total	**Afiliados(1)**					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000		$16,100		$0	$0		$893,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	145038089	9456044808	I	2023/09/22	2023/09/06	BANCOLOMBIA	0	$893,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$492,800	$0	$0	$492,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$492,800	$0	$0	$492,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,100	$0	$0	$16,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,100	$0	$0	$16,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$385,000	$0	$0	$385,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$385,000	$0	$0	$385,000
TOTAL				1	$893,900	$0	$0	$893,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151947296		CELIS DURAN STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 61 Norte No. 3B - 11	CALI-VALLE	3703178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	201143431	9457367177	I	2023/10/24	2023/10/05	BANCOLOMBIA	0	$893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0
1	CC 1151947296	CELIS STEPHANIA	230301	30	$3,080,000	$492,800	EPS037	30	$3,080,000	$385,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,080,000	$16,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,080,000	$492,800			$3,080,000	$385,000			$0	$0			$3,080,000	$16,100		$0	$0

2023/10/04 08:10 PM

INFORME DE GESTION	
No. CONTRATO:	**SSM-2000-953-2023**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**STEPHANIA CELIS DURAN**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, PARA FORTALECER LA GESTION DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA**
PERIODO DEL INFORME:	**03 de Mayo al 02 de Junio del 2023**

Actividad contractual N°1

Realizar diez (10) talleres para capacitar a las diferentes organizaciones sociales del municipio de Guadalajara de Buga en temas de Atención primaria en Salud, deberes y derechos en salud.

EVIDENCIA: Se realizo dos talleres capacitando a organizaciones sociales del municipio de Guadalajara de Buga en temas de atención primaria en salud.

Actividad contractual N°2

Participar en las actividades de promoción y organización de la Participación comunitaria y la gestión intersectorial en cumplimiento de la implementación y fortalecimiento de la Estrategia de Atención Primaria en Salud

EVIDENCIA: participe en el comité municipal de discapacidad para socializar temas relacionados con atención primaria en salud

Actividad contractual N°3

Apoyar la Planeación, seguimiento, resultados e intersectorialidad de la implementación de la Estrategia de Atención Primaria en Salud, con diferentes actores del sistema.

EVIDENCIA: participe en la planeación y seguimiento de APS en la comunidad del barrio maría luisa.

Actividad contractual N°4

De acuerdo a cronograma establecido por la Secretaria de Salud Municipal, apoyar en todas las actividades para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

EVIDENCIA: esta actividad no se ejecutó durante este periodo.

Stephania Celis.

STEPHANIA CELIS DURAN

Alcaldía Municipal de Bucaramanga de Burga
Secretaría de Salud Municipal
NIT: 891.380.032-5

COMPONENTE: Taller para Capacitar organizaciones sociales en APS

Nombre del responsable de la actividad: Stephania Yelis Duran

Motivo de la reunión: Santa Barbara

Duración: 1 hora

Lugar / Institución:

Perfil asistentes: ___

Fecha: 10 mayo 2023 Hora: 5:00 pm

No	Nombres y Apellidos	Institución que representa	Cargo	E - mail	Teléfono / Celular	Firma
1	ANA MARIA GARCIA	Junta acción comunal Santa Barbara	Comunidad	A.GARCIA091@yahoo.com	3012164709	A. GARCIA C.
2	Maria Eugenia Ceballos	Junta acción comunal Santa Barbara	Comunidad		3155586728	
3	Maria de los Reyes R	" "	Comunidad	Reyes1118@hotmail.com	3185198259	
4	[illegible]	" "	Comunidad	[illegible]	3157946108	
5	Leydy J. Diaz	" "	Comunidad	Leydi8[illegible]	3205[illegible]	
6	Diego Alexander Jimenez	" "	Comunidad	[illegible]@gmail.com	3184938390	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ACTA DE VISITA No 1

TEMA: Taller para capacitar organizaciones sociales en APS
Fecha: 10 mayo 2023
Lugar: Santa Barbara
Hora: 5:00 pm

Asistentes:

Invitados: Junta de acción comunal Santa Barbara, Equipo de participación social, equipo APS

Ausentes:

Orden del Dia:

1. Llamado a lista.
2. Tema 1: taller para capacitar organizaciones en APS
3. Tema 2:
4. Tema 3:
5. Compromisos y Acuerdos.
6. Lectura y aprobación del acta anterior.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Llamado a lista.

Tema 1. Realice capacitación en APS, sobre los servicios de salud que se prestan en el municipio de Guadalajara de Buga.

2. Tema 2. En este espacio la comunidad refiere que existen dificultades para la entrega de medicamentos de manera referativa.

Powered by CamScanner

3. Tema 3

Se les da a conocer que la secretaria de salud tiene varias lineas de atención donde se les dara posible solución a sus requerimientos.

4. Compromisos y Acuerdos.

Seguir realizando capacitaciones en APS a las comunidades

5. Lectura y aprobación del acta anterior.

Siendo las 6pm (HORA) y agotado el orden del día se da por finalizada la reunión.

Para constancia de lo anterior se firma a los 10 (_) días del mes de 05 de 2022.

Nombre.	Nombre.
Nombre.	Nombre.

Proyectó: Stephania Celis Duran
Nombre Completo del Transcriptor.

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Guacamayas Boyacá
Secretaría de Salud Municipal
NIT: 891.380.033-5

COMPONENTE Taller para capacitar organizaciones sociales en APS

Nombre del responsable de la actividad Stephania Celis Duran

Motivo de la reunión

Lugar / Institución Santa Barbara

Duración 30 minutos

Perfil asistentes

Fecha 10 mayo 2023 Hora 6:10 pm

No	Nombres y Apellidos	Institución que representa	Cargo	E - mail	Teléfono / Celular	Firma
1	Luay Herrera	Junta acción Comunal Sta Bba	Comunidad	luayhv@hotmail.com	3214956889	
2	Diego Delgado R	Junta acción Comunal Sta Bba	Comunidad	diego.dr36@gmail.com	3128266717	
3	Jose O. Yerena	" "	Comunidad	josuara263@hotmail.com	3007721793	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ACTA DE VISITA No 2

TEMA: Taller para capacitar organizaciones sociales en APS
Fecha: 10 JUNIO 2023
Lugar: Santa Barbara
Hora: 6:10 pm

Asistentes:

Invitados: Junta de acción Comunal Santa Barbara
Equipo de participación social, equipo APS

Ausentes: ✓ ✓ ✓ ✓

Orden del Día:

1. Llamado a lista.
2. Tema 1: Taller para capacitar organizaciones sociales en APS
3. Tema 2:
4. Tema 3:
5. Compromisos y Acuerdos.
6. Lectura y aprobación del acta anterior.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Llamado a lista.

Tema 1. Capacite a Informe sobre los servicios de salud disponibles en el municipio de Guadalajara de Buga.

2. Tema 2. En la reunión comunica la comunidad referativamente la dificultad y largos plazos de entrega de medicamentos.

3 Tema 3

Se llevaran sus comentarios a la secretaria de salud municipal de Guadalajara de Buga para brindar posibles soluciones

4 Compromisos y Acuerdos

5. Lectura y aprobación del acta anterior.

Siendo las 6:40 (HORA) y agotado el orden del día se da por finalizada la reunión.

Para constancia de lo anterior se firma a los 10 ( ) días del mes de 05 de 2023.

Nombre. Nombre.

Nombre. Nombre.

Proyectó: Stephania Celis Duran
Nombre Completo del Transcriptor

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

LISTADO DE ASISTENCIA

BUGA de la Gente

Fecha: MAYO 05 -2022

Hora: 2:00 PM

Asunto: COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
1	Sara María Montoya M	SEM	Sara María Montoya	saramontoyasem@gmail.com.
2	Olga J. Ponesso A.	SEM.	Olga J. Ponesso A	olgaponessosem@gmail.com.
3	[illegible]	SEM-Calidad	[illegible]	[illegible]
4	Viviana Marcillo Villa	Secretaria de Gobierno	Viviana Marcillo	vimaroma2403@gmail.com
5	Andrea Agudelo Tovar	Asolbug	[illegible]	aagudelotovar89@gmail.com
6	Jorge Omar Caicedo	Rep Disc. Pers. Juridica.	[illegible]	jomarcam2011@gmail.com
7	Jennifer Restrepo	Oficina de la mujer equidad y [illegible]	Jenni Ft.	jrestrepozo@gmail
8	Sandra Montes C.	Sec Salud.	Sandra Montes	[illegible]
9	Ma camila Galvis C.	DPM	camila Galvis	camilagalvis@112.gov.co
10	Ximena Tobares	Secr. Obras Publicas	Ximena tobares	ximenatobaresmoreno@gmail.com.
11	Jorge H. Izquierdo.	Calidad SEM	[illegible]	joizno1103@gmail.com
12	Holiday Faisuri Manosalva	OBSDC	[illegible]	holiday-faisuri@gmail.com.
13	Mario Felipe Gomez Moya	IMDER	[illegible]	mariopipe-12@hotmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

LISTADO DE ASISTENCIA

BUGA de la Gente

Fecha: MAYO 05 -2022

Hora: 2:00 PM

Asunto: COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
14	Carlos Garcia	Fundación CODAE		carlosgarciavalle@gmail.com
15	Martha Yaneth Loaiza A	SBSDC		marthca480@gmail.com
16	Angela Dayana Diaz	fundacion cuidarte		fc.dpre@gmail.com
17	JUAN ANTONIO VASQUEZ	AVANZAREMOS		
18	Isabel Cristina Osorio	Personería Mpal	Isabel Osorio	isabel98licom@gmail.com
19	Adriana Hernandez	SDM		marcelahernandez1208@gmail.com
20	YADHIRA QUINTERO G.	STDE		yadhiraqg@gmail.com
21	Lina Marcela Millan Betancourt	SBSDC		linamillan@email.com
22	Ana maria ayala	cultura	Ana ayala	anayalamira@hotmail
23	Sandra Ramirez Garcia	SBSDC		sanparaga@gmail.com
24	Diana Carolina Quiceno T	Inst. Julian Mendoza		escritorioarquitectonico@gmail.com
25	Myriam Lopez C.	Inst. Julian Mendoza	Myriam Lopez C.	Trabajosocialjmg@hotmail.com
26	Wilson Garcia	Secret TIC		gobierno.digital@buga.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha: MAYO 05 -2022

Hora: 2:00 PM

Asunto: COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
27	MARIA CLEMENCIA ZAMBRANO	SECRETARIA DE SALUD	CLEMENCIA ZAMBRANO	mariaccrabs@gmail.com
28	Estefanía Pérez Vidal	SBSDC	Estefanía Pérez V.	politicasocial@gmail.com
29	Laura Ortiz Castaño	SBSDC	Laura Ortiz C.	Bienestarsdcomunitario@gmail.com
30	Elvis A. Cifuentes C.	SSM		admon.fali@gmail.com
31	Stephania Celis Duran	SSM	Stephania Celis D	stephaniacelis@gmail.com
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				

ACTA DE VISITA No 3

TEMA: Partiapación comunitaria de la estrategia de APS
Fecha: 5 mayo 2024
Lugar: fundaabr Gpad
Hora: 2:00 pm

Asistentes:

Invitados: Comite de discapacidad

Ausentes:

Orden del Día:

1. Llamado a lista.
2. Tema 1:
3. Tema 2:
4. Tema 3:
5. Compromisos y Acuerdos.
6. Lectura y aprobación del acta anterior.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Llamado a lista.

Tema 1. Se diseña a conocer las estrategias, procedimientos en atención primaria en salud para personas en condición de discapacidad.

2. Tema 2. Durante la reunion manifiestan dificultades en la atencion de servicio debido a que No hay un interprete para ellos.

3. Tema 3.

Se les informa que se llevara su solicitud a la secretaria de salud municipal para dar una posible solución petición.

4. Compromisos y Acuerdos.

5. Lectura y aprobación del acta anterior.

Siendo las ___ (HORA) y agotado el orden del día se da por finalizada la reunión.

Para constancia de lo anterior se firma a los ____ (__) días del mes de _____ de 2023.

Nombre.	Nombre.
Nombre.	Nombre.

Proyectó: Stephania Celis Duran
Nombre Completo del Transcriptor.

ACTA DE VISITA No 4

TEMA: Socialización avances APS en Guadalajara de Buga
Fecha: 24 mayo 2023
Lugar: Barrio María Luisa
Hora: 6:00 pm

Asistentes:

Invitados: Comunidad del Barrio María Luisa

Ausentes: ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Orden del Día:

1. Llamado a lista.
2. Tema 1: Avances en la atención primaria en salud en Guadalajara de Buga
3. Tema 2:
4. Tema 3:
5. Compromisos y Acuerdos.
6. Lectura y aprobación del acta anterior.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Llamado a lista.

Tema 1. Se plantearon los avances en atención primaria en salud en el municipio de Guadalajara de Buga buscando mejoras para la comunidad.

2. Tema 2. Se incentivo a la participación de estos espacios de la ciudadanía que nos permite conocer de primera mano sus necesidades y dar a conocer la ejecución de las estrategias de APS.

3. Tema 3.

Se comunico que desde la secretaria de salud municipal se ha logrado contratar personal donde se refuerzan enfermeras supervisores, auxiliares y personal administrativo para hacer busquedas activas de la enfermedad y posibles soluciones y problemas de las atenciones en salud.

4. Compromisos y Acuerdos.

Continuar con este tipo de espacios de participación ciudadana.

5. Lectura y aprobación del acta anterior.

Siendo las 2PM (HORA) y agotado el orden del día se da por finalizada la reunión.

Para constancia de lo anterior se firma a los 24 ( ) días del mes de 05 de 2023.

Nombre.

María I. Olivero Gomez
Nombre.

Nombre.

Luz Mary Hernandez
Nombre.

Proyectó: Stephanie Celis Duran
Nombre Completo del Transcriptor.

Juan Camilo Lora P

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887791321

(415)7707212489984(8020) 000001488779132 1

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

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	1151947296	2010/12/06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CELIS	DURAN	STEPHANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 61 NORTE 3 B N 11 BRR LA FLORA

42. Correo electrónico: stephaniacelisd@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 9 2 7 6 7 2 8	

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
7 0 1 0	2013/06/26	9 3 1 9	2014/06/26	8 2 9 9	1 8 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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: 2023 - 01 - 16 / 20 : 12: 41

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: CELIS DURAN STEPHANIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-02-2023 09:37:54AM

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2023

Nit. 891380033

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DE INVERSIÓN			
NÚMERO DE REGISTRO	2023.CEN.01.001479	FECHA DE EXPEDICIÓN	ABR.05.2023
NÚMERO DE CDP	2023.CEN.01.000731	FECHA DE EMISIÓN	MAR.21.2023
DOCUMENTO DE CONTROL	0001 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	NUMERO CONTRATO	
BENEFICIARIO	1.151.947.296 - CELIS DURAN STEPHANIA		
CONCEPTO DEL REGISTRO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SSM-2000-953-2023 DE APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PARA FORTALECER LA GESTION DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN LA IMPLEMENTACION DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA. PLAZO: SIETE (07) MESES.		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 21.000.000,00	SON. VEINTIÚN MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	AC-ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	AC-18-SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
SECTOR	AC-18-19-SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA	AC-18-1906-ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD (1906)
SUBPROGRAMA	AC-18-1906-0300-INTERSUBSECTORIAL SALUD
CODIGO BPIN	2022761110505 - ASISTENCIA PARA LOGRAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS BIEN DEFINIDOS Y ADECUADA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA- 19 - SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- 1906 - ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD (1906)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
OBJETO DEL GASTO	2.3.2.02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
FUENTE O RECURSO	7126-RB COLJUEGOS
PRODUCTO MGA	1906024 - RECURSOS MONETARIOS OTORGADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA FORMACIÓN ESPECIALIZADA DE PROFESIONALES DE LA SALUD.
PRODUCTO CPC	91122 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA SALUD
VALOR FUENTE	$ 21.000.000,00

RESPONSABLE	NOTAS:
LOZANO MARIN MARGARITA ROSA *PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO II*	

Certificado
Bancario

Miércoles, 3 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que STEPHANIA CELIS DURAN identificado(a) con CC 1151947296, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83695956501	2013/04/11	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia