2023 -09 -13 **2,304,000.00**

GUARIN CAUCALI DIANA MILENA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **16107**

Beneficiario: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 3 DE AGOSTO 2023. CONTRATO 2720/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.

Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 15753
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.15753

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	96,000.00
		VALOR NETO	$	2.304.000,00

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 16,107

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024537198	GUARIN CAUCALI DIANA MILENA	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 15753**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GUARIN CAUCALI DIANA MILENA **Nit/C.C. :** 1024537198 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 2720
Facturas: ACTA PARCIAL # 3 DE AGOSTO 2023 del 11/09/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 3 DE AGOSTO 2023. CONTRATO 2720/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3542** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2720

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

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	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
13-09-23

13/09/2023

16107

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

#10 folios 1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
15753	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 128196 Fecha.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2720

OBJETO

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

FECHA DE CONTRATO	15 de Junio de 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses,sin que supere el 31 de diciembre 2023
FECHA DE INICIO	16 de Junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	15 de Octubre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI				
C.C.	X	NIT		1024537198
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	Auxiliar Area De Salud
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01-08-2023 AL 31-08-2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	6882073026		
BANCO	Colpatria	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.280.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.120.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

DIANA MILENA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

OBSECOP

Vo. 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	2720
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4366	FECHA	15 de junio 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	3542	FECHA	15 de junio 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.113.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.27-2		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	$ 1.200.000		1.200.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
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	6.000.000	-	6.000.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	6.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6.000.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	3.600.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

DIANA MILENA GUARIN

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	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	2720
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALIUD DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
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	SALUD TOTAL
PERIODO	JULIO
PLANILLA	7886138387
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	JULIO
PLANILLA	7886138387
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	7886138387
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	DIANA MILENA GUARIN
C.C. O NIT	1024537198	
E-MAIL	dguarin.saludsoácha@gmail.com	
TELEFONO	3188516179	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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	
CARGO	Auxiliar Area De Salud	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3202624472	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	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, **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.024.537.198** de **BOGOTA** en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios desde el 01/08/2023 hasta el 31/08/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	2720	16 DE JUNIO 2023	15 DE OCTUBRE DE 2023	9.600.000	2.400.000

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
NAHOMY TEJADA GUARIN	3 AÑOS	HIJA	$ 600.000

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

DIANA MILENA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
FIRMA DEL CONTRATISTA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA DE SALUD	3202624473

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
DIANA MILENA GUARIN CAICALI	1.024.537.188

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	X		15 DE JUNIO 2023	2720

Fecha de Inicio	16/06/2023	Plazo de ejecucion	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL:

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	ACTA
01/08/2023	31/08/2023	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunacion (Nacional,Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinacion de la direccion.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto se asistio a jornada de vacunacion en donde se distribuyeron de la siguiente manera: 1. Jornada de vacunacion Nacional en apoyo al Hospital Mario Gaitan Yanguas el dia 26-08-23 en el barrio ducales de la comuna 1 del municipio.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2720/2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA JORNADA NACIONAL BARRIDO DUCALES
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rapidos,barridos casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el departamento o municipal.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto, por direccionamiento de la coordinación del area de epidemiología y salud sexual se asiste como apoyo a la Ese municipal Julio Cesar Peñaloza y al Hospital Mario Gaitan Yanguas a los monitoreos por los eventos especificados en cada punto y sentidos por evaluacion de coberturas distribuidos de la siguiente manera: 1. Barrido Bella Vista el 03-08-2023, en el barrio bella vista de la comuna 4 del municipio, a donde se realiza demanda inducida y barrido casa a casa con la poblacion encontrada , en donde fue efectiva la vacunacion 2. Monitoreo Sospecha Rubeola Congenita el 04-08-2023-07 en el conjunto santa cecilia de la comuna 2 del municipio a donde se realizo recorrido por las 5 manzanas (torres) asignadas por el area de salud sexual, en donde no fue efectiva la vacunación ya que la poblacionobjeto del es encontraban al dia con su esquema de vacunacion 3. Monitoreo Sospecha de Tosferina evento I800 el 16-08-2023 en el barrio villa mercedes de la comuna 4 del municipio a donde se realizo recorrido por las 5 manzanas asignadas por el area de epidemiologia, en donde no fue efectiva la vacunacion ya que la poblacion encontrada se encontraban al dia. 4. Barrido casa a casa en el barrio villa nueva alta y bella vista alta el dia 23-08-2023 en donde se inmunizo a la poblacion encontrada con esquema por completar y canalizacion de menores con los datos correspondientes para la asi que corresponda.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2720/2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA BARRIDO BELLA VISTA 2. ACTA MONITORIO CONJUNTO SANTA CECILIA 3. ACTA MONITORIO VILLA MERCEDES 4. ACTA BARRIDO BELLAVISTA ALTA VILLA NUEVA ALTA
3. Realizar seguimientos via telefonica ,por la pai web y en terreno segun se requiera de las bases de datos como (bases pai web, bases de cohorte de recien nacido,bases de simat,bases de idt)entregados por la referente del programa ampliado de inmunizacion de los niños y niñas menores de cinco años y adultos vacunados en las UPSS del municipio de soacha.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto se realizó seguimiento a base de datos asignadas por coordinación PAI, distribuida de la siguiente manera: 1. Base de asignación de seguimiento de Pentavalente, a donde se contactaron a 10 menores, a donde se indago para las terceras dosis de pentavalente 2. soporte de actividad	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_ASIGNACION SEGUIMIENTO AGOSTO 2. Correo - BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES MES AGOSTO.pdf
4. Realizar mínimo 5 busqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto, se realiza la biusqueda activa comunitaria (BAC) en diferentes actividades realizadas en campo, bajo la dirección y coordinación PAI, distribuidas de la siguiente manera: 1. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en el barrio bella vista/ dia 03-08-2023. 2. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en jornada jardin magic school el dia 08-08-2023. 3. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en jornada parque leon XIII el dia 19-08-2023. 4. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en jornada secretaria de salud de soacha el dia 22-08-2023. 5. Búsqueda activa para población susceptible y objeto PAI en barrido bella vista y villa nueva el dia 23-08-2023	Se anexa a medio magnetico de las carpeta de contrato 2720-2023, de la direccion de salud publica, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. BAC BELLA VISTA 2. BAC JARDIN MAGIC SCHOOL 3. BAC PARQUE LEON XIII 4. BAC SECRETARIA DE SALUD 5. BAC BELLA VISTA Y VILLA NUEVA
5. Realizar organización, desarrollo y seguimiento a las jornadas de vacunación (Nacionales, Departamentales y Municipales), coordinando la ejecución del plan de acción del programa ampliado de inmunizaciones del municipio, y apoyando la ejecución de un plan informativo a través de medios masivos, urbanos y rurales que motiven a los padres de familia, cuidadores y la comunidad en general a vacunarse y a vacunar a sus hijos con los biológicos del esquema nacional de vacunación.	1. Para el periodo comprendido del mes de Agosto, se realizó en terreno búsqueda activa comunitaria BAC y se captó la siguiente población: • MEF: 5 • Menores de 5 años: 5 • PAI: 5 • Crónicos: 5 • Gestantes: 4 • Discapacidad: 3 2. Posteriormente se realiza el envío del correo al referente del programa con la retroalimentación de la misma, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.	Se anexa a medio magnetico de la carpeta de contrato 2720-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_BAC 2. CORREO BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACION MES AGOSTO
6. Reportar la poblacion identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente y reportar al referente del PAI.	1. Para el periodo del mes de Agosto, se realizó búsqueda activa comunitaria BAC de población vulnerable que se encuentra sin afiliación al (SGSSS) o un total de 5 personas sin aseguramiento, las cuales fueron población de nacionalidad venezolana. Se realiza búsqueda mediante la plataforma ADRESS para la verificad de la no afiliación al sistema de salud colombiano. 2. se diligencia el formato de caracterización para población migrante, a donde en la búsqueda se logran captar a 3 personas de nacionalidad venezolana con necesidades en salud, en especial por vacunación, quienes fueron orientadas y direccionadas por los diferentes canales de servicio que se ofrecen en el municipio. 3. Envio de información a la coordinación PAI, para su respectivo direccionamiento y seguimiento.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE. 2. CTO 2720_NO ASEGURADOS 3. CORREO BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACION MES AGOSTO
7.Apoyar la realizacion de las investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atencion y contencion de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud	1. Para el periodo comprendido del mes de Agosto por asignacion interna del area de Aiepi, se apoyo con la realizacion de 8 IEC del evento 348 (PIAD) las cuales 8 fueron seguimiento telefonico efectivo y dos fallidas ya que no se pudo establecer comunicacion con la madre del menor y a la espera de datos de georeferenciacion por parte de la eapb y la dimension Aiepi . Se diligenciaron los formatos establecidos para el seguimiento de los casos. 2. se anexa el correo de asignacion de la actividad. 3. se anexa el correo con el envio de la actividad realizada	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/ 2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA COMPROMISO IEC 2. IEC EFECTIVAS 3. IEC FALLIDAS 4. CORREO ENVIO DE IEC

8.Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto, se cumplió a directriz de la coordinación PAI para aperturas de jornadas de vacunacion de la siguiente manera: APERTURA COLEGIO RICAURTE APERTURA INSTITUTO COMERCIAL OASIS APERTURA CDI APRENDIENDO Y CRECIENDO 4. APERTURA COLEGIO RAFAEL NUÑEZ APERTURA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LA MISERICORDIA 6. APERTURA LICEO ANGEL DE LA GUARDIA 7. APERTURA LICEO COMFACUNDI 8. HOGAR GERIATRICO LA MERCED	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA APERTURA COLEGIO RICAURTE 2. ACTA APERTURA INSTITUTO COMERCIAL OASIS 3. APERTURA CDI APRENDIENDO Y CRECIENDO 4. APERTURA COLEGIO RAFAEL NUÑEZ 5. APERTURA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LA MISERICORDIA 6. APERTURA LICEO ANGEL DE LA GUARDIA 7. APERTURA LICEO COMFACUNDI 8. HOGAR GERIATRICO LA MERCED
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion/metas/horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	Para el periodo comprendido del mes de Agosto, por directriz de la dimension de Pai se cumple a cabalidad con las siguientes actividades. 15-08-2023 se realiza acompañamiento de la referente del Pai Municipio de Soacha durante las estrategias en plan de choque de vacunacion solicitada por correo de las EAPB IPS con punto habilitado de vacunacion.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. Acta comite PAI Agosto 2023
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar,jardinesy hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto se realizan jornadas de vacunacion distribuidas de la siguiente manera: 08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el Jardin magic school. 08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el colegio ricaurte sede san mateo El dia 17-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el Colegio ricaurte sede galicia dia 18-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el jardin infantil palabra de vida 6. El dia 24-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el cdi torrentes dia 24-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el instituto comercial oasis dia 25-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el jardin camino a la verdad 9. El dia 16-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el gimnasio educativo atelier 10. El dia 30-08-2023 Se realizo jornada de vacunacion en el Hogar Geriatrico angeles de dios	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA JORNADA PARQUE LEON XIII 2. ACTA JORNADA JARDIN PALABRA DE VIDA 3. ACTA JORNADA JARDIN MAGIC SCHOOL 4. ACTA JORNADA HOGAR ANGELES DE DIOS 5. ACTA JORNADA GIMNASIO EDUCATIVO ATELIER 6. ACTA JORNADA COLEGIO RICAURTE SEDE SAN MATEO 7. ACTA JORNADA COLEGIO RICAURTE SEDE GALICIA 8. ACTA JORNADA CDI TORRENTES. 9. ACTA JORNADA CAMINO A LA VERDAD 10. ACTA JORNADA INSTITUTO COMERCIAL OASIS
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion delproceso de contratacion.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto, para esta obligacion se cumple con las diferentes dimensiones de la secretaria de salud donde se presenta de la siguiente manera: 1. Planilla pago de seguridad social de soporte general de MIPG Curso de OPS PQRS 3. Constancia Cdi 4. Acta de soporte general de	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: ACTA SOPORTE GENERAL PQRS.PDF ACTA PRODUCTO MIPG AGOSTO.pdf SOPORTE PAGO PLANILLA.PDF
12. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periodicidad de obligaciones consertado por la direccion y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	Para el periodo comprendido del mes de Agosto se realizó entrega de los soportes contractuales, con los diferentes formatos establecidos para dicho compromiso, solicitados por la coordinación PAI y a su vez requerido por la coordinación PIC de la secretaría de salud de soacha. Así mismo se esta al pendiente de todo criterio impartido por la direccion ante cualquier requerimiento para su ejecución.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA OBLIGACIÓN 12
13. Las demas actividades asignadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acorde a la naturaleza del contrato.	Se realizo apoyo a la jornada de vacunacion antirabica que se desarrollo en la secretaria de salud primer piso en el area de Pai,durante el transcurso del dia se realizo proceso de vacunacion,registro de planillas y de carne para cada usuario.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA OBLIGACIÓN 13(1)

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
FIRMA DEL SUPERVISOR

DIANA MILENA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAICALI
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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD MM AA	JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA DE SALUD	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1.024.537.198
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	15/06/2023	2720
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
16/08/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023	-
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALIUD DE SOACHA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/08/2023	31/08/2023	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunacion (Nacional,Departamental y municipal) de acuerdo a la coordinacion de la direccion.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA JORNADA NACIONAL BARRIDO DUCALES
2. Apoyar el desarrollo de monitoreos rapidos,barridos casa a casa para la cobertura de vacunacion solicitados por el departamento o municipal.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA BARRIDO BELLA VISTA 2. ACTA MONITOREO CONJUNTO SANTA CECILIA 3. ACTA MONITOREO VILLA MERCEDES 4. ACTA BARRIDO BELLAVISTA ALTA VILLA NUEVA ALTA
3. Realizar seguimientos via telefonica ,por la pai web y en terreno segun se requiera de las bases de datos como (bases pai web, bases de cohorte de recien nacido,bases de simat,bases de icbf)entregados por la referente del programa ampliado de inmunizacion de los ni;os y ni;as menores de seis a;os y adultos vacunados en las UPGD del municipio de soacha.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_ASIGNACION SEGUIMIENTO AGOSTO 2. Correo BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACIONES MES AGOSTO.pdf
4. Realizar minimo 5 busqueda activa comunitaria (BAC) mensuales de la poblacion estipulada en el instrumento entregado por la referente.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_BAC 2. CORREO BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACION MES AGOSTO
5. Realizar organización, desarrollo y seguimiento a las jornadas de vacunación (Nacionales, Departamentales y Municipales), coordinando la ejecución del plan de acción del programa ampliado de inmunizaciones del municipio, y apoyando la ejecución de un plan informativo a través de medios masivos, urbanos y rurales que movilicen a los padres de familia, cuidadores y la comunidad en general a vacunarse y a vacunar a sus hijos con los biológicos del esquema nacional de vacunación.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_BAC 2. CORREO BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACION MES AGOSTO
6. Reportar la poblacion identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) migrante y victima de conflicto armado y reportar mensualmente y reportar al referente del PAI.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720-2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. CTO 2720_MATRIZ CARACTERIZACIÓN POBLACIÓN MIGRANTE. 2. CTO 2720_NO ASEGURADOS 3. CORREO BASES DEL PROGRAMA DE INMUNIZACION MES AGOSTO

7.Apoyar la realizacion de las investigfaciones epidemiologicas de campo (IEC) o los grupos a disponibilidad para la atencion y contencion de todos los brotes relacionados de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiologica (SIVIGILA) en los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/ 2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA COMPROMISO IEC 2. IEC EFECTIVAS 3. IEC FALLIDAS 4. CORREO ENVIO DE IEC
8.Apoyar las estrategias de PAI extramural para cumplimiento de las coberturas del PAI.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA APERTURA COLEGIO RICAURTE 2. ACTA APERTURA INSTITUTO COMERCIAL OASIS 3. APERTURA CDI APRENDIENDO Y CRECIENDO 4. APERTURA COLEGIO RAFAEL NUÑEZ 5. APERTURA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LA MISERICORDIA 6. APERTURA LICEO ANGEL DE LA GUARDIA 7. APERTURA LICEO COMFACUNDI
9. Apoyar el seguimiento de estrategias efectivas para el cumplimiento de las coberturas utiles de vacunacion/metas/horarios de atencion y seguimiento a cohorte efectivo	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. Acta comite PAI Agosto 2023
10. Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar,jardinesy hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1. ACTA JORNADA PARQUE LEON XIII 2. ACTA JORNADA JARDIN PALABRA DE VIDA 3. ACTA JORNADA JARDIN MAGIC SCHOOL 4. ACTA JORNADA HOGAR ANGELES DE DIOS 5. ACTA JORNADA GIMNASIO EDUCATIVO ATELIER 6. ACTA JORNADA COLEGIO RICAURTE SEDE SAN MATEO
11. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitacion delproceso de contratacion.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: ACTA SOPORTE GENERAL PQRS PDF ACTA PRODUCTO MIPG AGOSTO.pdf SOPORTE PAGO PLANILLA PDF-
12. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designacion de productos y periodisidad de obligaciones consertado por la dirección y el apoyo a la supercivisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF con soporte de acta de cumplimiento de la actividad.
13. Las demas actividades asignadas por la direccion de salud publica durante la ejecucion del contrato que sean acorde a la naturaleza del contrato.	Se anexa a medio magnético de la carpeta de contrato 2720/2023, de la dirección de salud pública, oficina PIC, los siguientes documentos: 1.1 archivo PDF con soporte de acta de cumplimiento de la actividad.

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 1703 de 2007.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
Firma del supervisor

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024537193
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 1 2 4F-48 INTERIOR 2 CASA 17	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7888138387	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			116634619

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1024537193	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000		NO	231001-COLFONDOS	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.160.000	[illegible]	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	C.C.	1,024,537,198	16/06/2023	15/10/2023

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 Tuesday July 4 2023 a las 10:27:03 AM

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

Powered by CamScanner

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL240A1
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-09-2023 **Hora:** 09:59:03
Fecha de Generación: 14-09-2023

Fecha de envío del pago: 13-09-2023
Fecha para Procesar el pago: 13-09-2023

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $219,443,060.00	**Valor Registros Procesados:** $219,443,060.00	**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
00000456800265997	Ahorros	800006850	EMPRESA DE SALUD D	181,203,810.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000000191169390	Ahorros	1118203216	LAURA VANESSA MACH	3,168,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024092486584	Ahorros	1074130711	NELLY MARCELA PRAD	2,316,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000000045238821	Ahorros	1073690095	GERMAN ANDRES RODR	3,667,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024060175964	Ahorros	79213332	PEDRO WILLINGTON R	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000000688004365	Corriente	1013644855	GISSEL PAOLA HURTA	3,300,300.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024118333119	Ahorros	1013587750	EMMA FLOR CARRANZA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024111256956	Ahorros	1233490393	LEIDY KATHERINE FL	2,344,950.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024116068370	Ahorros	1012356015	YENNIFER PAOLA MAR	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000007002005665	Ahorros	52898707	SONIA MERCEDES ROM	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000006882073026	Ahorros	1024537198	DIANA MILENA GUARI	2,304,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000000713716491	Ahorros	1010176326	ANGELA PATRICIA VA	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000000123524431	Ahorros	1022347376	ANA ROSA ORDOÑEZ	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023
00000024094861701	Ahorros	1073681419	YEIMY PAOLA VASQUE	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-09-2023