

2023 -10 -20

2,304,000.00

OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

19325

Beneficiario: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA

Concepto: ACTA PARCIAL 4 DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 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: 2,304,000.00 Orden: 18826

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,304,000.00
249055	Servicios	2,304,000.00	0.00
TOTALES		2,304,000.00	2,304,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91122.	Salud Publica Colectiva, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestion De Riesgo Mp110

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18826

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
		-S	96,000.00
		VALOR NETO S	2.304.000,00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,325

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1192746364 OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA	2,304,000.00			Corriente		
TOTAL		2,304,000.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 18826

Lugar y Fecha: SOACHA 13-oct.-2023
 Tipo de Orden: TECNICOS OPS
 Pagado a: OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA Nit/C.C.: 1192746364 Regimen Simplifi
 Documento: Contrato 3090
 Facturas: ACTA PARCIAL 4 DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2023 del 13/10/2023-;
 Concepto: ACTA PARCIAL 4 DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 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		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.0	2.400.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 2.400.000,00	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 ANDRÉS 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 Municipio de Soacha

CANCELADO

tesoreria Municipal

30 OCT. 2023

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Impreso por: Psuarez1

Nombre del pago: SAL277B

Secuencia: U

Número de cuenta a debitar: 2213580074

Fecha: 24-10-2023

Hora: 14:22:43

Fecha de Generación: 24-10-2023

Fecha de envío del pago: 20-10-2023

Fecha para Procesar el pago: 20-10-2023

Total Registros del Lote: 18	Registros Procesados: 17	Registros Rechazados: 1	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$48,472,500.00	Valor Registros Procesados: \$46,168,500.00	Valor Registros Rechazados: \$2,304,000.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
22123218411	Ahorros	39671113	LUZ MERY GAITAN	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
94477693011	Ahorros	1020792222	MONICA ALEXANDRA V	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
20785916628	Ahorros	52972291	ZAIRA CECILIA GUTI	3,646,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
38838389608	Ahorros	1030576853	ANDRES HERNANDO BU	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22100002882	Ahorros	52227591	MYRIAM MERCEDES SA	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22176946150	Ahorros	1032449564	JUAN CARLOS LEON	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
08429867089	Ahorros	1192746364	LEIDY YELENA OCAMP	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22100033171	Ahorros	1012440404	LEIDY ZAMARA LEON	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
52527176247	Ahorros	1109417472	ROMY ESNEYDER PERE	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
04574647415	Ahorros	53893786	NIDIA ANASTACIA VA	4,825,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22100016188	Ahorros	39679501	YENIFER ALEXANDRA	2,316,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
91231409390	Ahorros	1012408502	FERNANDO STICK RAM	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22192112207	Ahorros	1022396036	BRIAN ARLEY AMON	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
91254142389	Ahorros	1007658449	MARIA KAMILA RODRI	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
21178550151	Ahorros	1032467095	JESSICA LORENA PER	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
22155698547	Ahorros	39796423	DORIAN ALEIDA MORE	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
04388490995	Ahorros	1015395485	ANGELA MARIA MOYA	1,728,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-10-2023
91231553875	Ahorros	36530921	RODRIGUEZ PRADA AL	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA	20-10-2023

18826

Folios

8

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

CENTRAL DE CUENTAS	
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	
SECRETARIA DE HACIENDA	
RECIBIO	
Fecha:	Hora:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0090
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	

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 CIU	8699
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
NUBIA MARGOT HERRERA URREA	
CARGO	Auxiliar area de salud
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	NHERRERA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO		N°.	4
ACTA PARCIAL	X	%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	
PERIODO	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00		
VALOR DEL PAGO EN LETRAS			
DOS MILLONES 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

FIRMA CONTRATISTA	
FIRMA SUPERVISOR	

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS	

2

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GP-05-102	
			VERSIÓN	2	
			FECHA DE APROBACIÓN		
	DD	MM	AA		
				29	11 2018

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO																					
NUMERO DE CONTRATO 3090	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO																				
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>PAGO UNICO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACTA PARCIAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>N°</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td>%</td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>PAGO ANTICIPADO</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td>%</td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	PAGO UNICO					ACTA PARCIAL	X	N°			ANTICIPO	0	%		0	PAGO ANTICIPADO	0	%		0
PAGO UNICO																					
ACTA PARCIAL	X	N°																			
ANTICIPO	0	%		0																	
PAGO ANTICIPADO	0	%		0																	

3. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP				CRP			
NUMERO	4846	FECHA	31 de mayo de 2023	NUMERO	3971	FECHA	22 de junio de 2023
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91127.19.02.24-50		9.600.000		0111-2.3.19.05.021.110.2.3.2.02.02.009.91127.19.02.24-50		9.600.000	

CDP				CRP			
NUMERO		FECHA		NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	

CDP				CRP			
NUMERO		FECHA		NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	

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	720.000		720.000	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA</td> </tr> <tr> <td>TOTAL GROS</td> <td style="text-align: right;">7.920.000</td> </tr> <tr> <td>AMORTIZACIONES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EJECUCION</td> <td style="text-align: right;">7.920.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">POR AMORTIZAR</td> </tr> <tr> <td>POR EJECUTAR</td> <td style="text-align: right;">1.680.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA		TOTAL GROS	7.920.000	AMORTIZACIONES		EJECUCION	7.920.000	POR AMORTIZAR		POR EJECUTAR	1.680.000	OBSERVACIONES			
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA																				
TOTAL GROS	7.920.000																			
AMORTIZACIONES																				
EJECUCION	7.920.000																			
POR AMORTIZAR																				
POR EJECUTAR	1.680.000																			
OBSERVACIONES																				
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	2.400.000,00		2.400.000,00																	
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	7.920.000		7.920.000																	

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
<i>Leidy Ocampo</i> FIRMA CONTRATISTA	 FIRMA REPRESENTANTE

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		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°	4
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	ago-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	porvernir
PERIODO	ago-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	sura
PERIODO	ago-23
PLANILLA	1057014908
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
1192746364
OLEYDIYELENA@YAHOO.COM
3204036848

<i>Leidy Ocampo E.</i>
FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

NUBIA MARGOT HERRERA URREA
Auxiliar area de salud
SECRETARÍA DE SALUD
NHERRERA@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

<i>Nubia Margot Herrera Urréa</i>
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
		28	11	2018	
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA					
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición MM AA		Supervisor o Interventor NURIA MARGOT HERRERA URREA Auxiliar área de salud		Teléfono o Ext 7306060	
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razón social del contratista LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		C.C. / NIT 1.192.746.364			
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios					
Contrato: Q.P.S. Convertido ☒		Fecha 22/06/2023		No 3090	
Fecha de inicio 06/06/2023		Plazo de ejecución 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 01/09/2023		Hasta: DD/MM/AA 30/09/2023		Acta 4	
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, según las por el referente según semanas epidemiológicas.	Se realizó 1 seguimiento y 7 intervenciones de campo IEC de los eventos notificados por SIVIGILA para la dimensión de salud sexual durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023 (en orden de clasificación de la siguiente manera: 1.545 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA 549-2003705187, 549-10060023976, 549-1002328312, 549-1023466172 (1: 750 SÍNTOS GESTACIONAL) 750-1221978862 (1:235 DEFECTO CONGÉNITO) 215-23095710646508 (1:720 SOSTECHA RUBECULA CONGÉNITA) 720-23095710646508 (1:164000194).	soporte en medio magnetico en google drive escanar de los siguientes en PDF de IEC del mes de SEPTIEMBRE del 2023, soporte original en la carpeta de archivo de la dimensión DSDSR			
2. Apoyar el cargo de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) para enviar al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Se realizó el cargo de IEC de los diferentes eventos notificados por SIVIGILA para la dimensión de salud sexual y reproductiva durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023 (en orden de clasificación de la siguiente manera: 1.545 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA 549-2003705187, 549-10060023976, 549-1002328312, 549-1023466172 (1: 750 SÍNTOS GESTACIONAL) 750-1221978862 (1:235 DEFECTO CONGÉNITO) 215-23095710646508 (1:720 SOSTECHA RUBECULA CONGÉNITA) 720-23095710646508	soporte en medio magnetico en google drive se anexa base en excel del consolidado del cargo de las IEC del mes de SEPTIEMBRE del 2023 (soporte original en la carpeta del contrato 3090/2023)			
3. Apoyar la custodia de las vistas dactiladas de prioridad en carpetas correspondientes al evento.	Se realizó junto con el equipo de trabajo la custodia y organización del archivo por cada evento de IEC del mes de SEPTIEMBRE del 2023 de la DSDSR.	soporte en medio magnetico en google drive se anexa escanar en pdf acta mes de custodia de archivo DSDSR del mes de SEPTIEMBRE del 2023 (soporte original reposa en el archivo de la DSDSR)			
4. Realizar de manera mensual mínimo 5 búsquedas activas comunitarias (BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos establecidos por el área de SGR.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023 se realizaron 15 búsquedas activas comunitarias (BAC) de los eventos en salud sexual y reproductiva de acuerdo a los lineamientos establecidos por el área de SGR.	soporte en medio magnetico en google drive se anexa base en excel de BAC del mes de SEPTIEMBRE del 2023 y PDF del correo enviado (soporte original reposa en el drive de la dimensión DSDSR)			
5. Reporte de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentran en aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGRS a la referencia de la dimensión.	Se realizaron reportes y se enviaron correos a las diferentes áreas de los usuarios captados para su respectiva activación de ruta de la población captada en BAC u otras fuentes de información del mes de SEPTIEMBRE del 2023 que se encuentran sin aseguramiento y/o con barreras de acceso al SGRS a la referencia de la dimensión, un total de 29 correos enviados.	soporte en medio magnetico en google drive se anexa 25 PDF de los formularios enviados al mes de SEPTIEMBRE 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 directiva de la dirección de salud pública.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de SEPTIEMBRE se realizaron 6 actividades: el congreso coahuila 1 al 01/09/2023, la experiencia 06/09/2023, el alito 11/09/2023, la experiencia 13/09/2023, la experiencia 22/09/2023, la experiencia 22/09/2023, la experiencia 22/09/2023, la experiencia 22/09/2023.	soporte en medio magnetico en google drive se anexa 1 acta mes escanado en PDF dando se relaciona la convocatoria a los mantenimientos realizados durante el mes de SEPTIEMBRE.			
7. Realizar seguimiento mensual a usuarios notificados 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 realizó consolidado de eventos de sífilis gestacional y congénita y gestantes originarios sin aseguramiento evento morbilidad materna extrema del mes de SEPTIEMBRE del 2023 y se comparte en el drive y al 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 dimensión DSDSR)			
8. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos y contrato.	Se acatan obligaciones dispuestas en el contrato 3090 MFG, planilla de seguridad social y paz y salvo PORD.	soporte en medio magnetico en google drive del mes de SEPTIEMBRE documentos en PDF: 1 Planilla pago de seguridad social, 2 paz y salvo PORD, 3 MFG.			
9. Generar, consolidar adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y prioridades de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación específica.	Se generaron, consolidaron adjuntaron soportes documentales estipulados en el acta de designación de productos y prioridades de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación específica.	soporte en medio magnetico en google drive del mes de SEPTIEMBRE documentos en PDF (soporte original reposa en el correo de la dimensión DSDSR)			
10. Las demás actividades designadas por la dirección de Salud Pública durante la ejecución del contrato que sean acordes a la naturaleza del objeto del contrato.	Durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023 se designó 1 actividad de apoyo educativo el 05/06/2023 en el centro cívico del barrio san mateo soacha con una S.	soporte en medio magnetico en google drive se anexa escanar en pdf acta mes de soporte de designación de actividades en el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023 DSDSR (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3090/2023)			
FIRMAS DEL SUPERVISOR 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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NUBIA MARGOT HERRERA URREA		7306060
		Auxiliar area de salud	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION			
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		1.182.745.364	
IV. TIPO DE CONTRATO:			
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:
X			22 de junio de 2023
FECHA INICIO:		Plazo inicial	
26/08/2023		Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	
		Contrato No.	
		3090	
		Adición	
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.
01/09/2023		30/09/2023	4
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 SEPTIEMBRE 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 envío 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 SEPTIEMBRE 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 moci de custodia de archivo DSDSR del mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 25 PDF de los formularios enviados el mes de SEPTIEMBRE 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 moci escanada en PDF donde se relaciona la convocatoria a los monitoreos realizados durante el mes de SEPTIEMBRE	
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 sífilis (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 SEPTIEMBRE 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.	soporte en medio magnetico, en google drive del mes de SEPTIEMBRE 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 asignacion de actividades en el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023 DSDSR (soporte original reposa en la carpeta del contrato 3090/2023)

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


NUBIA MARGOT HERRERA PEREZ
Firma del supervisor



<p>1. The first part of the report is a general introduction to the project, which includes the title, the objectives, and the scope of the work.</p> <p>2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study, including the data collection methods, the sample size, and the statistical analysis techniques.</p> <p>3. The third part of the report is a presentation of the results of the study, which includes the data tables, the graphs, and the statistical analysis results.</p> <p>4. The fourth part of the report is a discussion of the results, which includes the interpretation of the findings, the comparison with previous studies, and the conclusions drawn from the study.</p> <p>5. The fifth part of the report is a conclusion, which summarizes the main findings of the study and provides recommendations for future research.</p>	<p>1. The first part of the report is a general introduction to the project, which includes the title, the objectives, and the scope of the work.</p> <p>2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study, including the data collection methods, the sample size, and the statistical analysis techniques.</p> <p>3. The third part of the report is a presentation of the results of the study, which includes the data tables, the graphs, and the statistical analysis results.</p> <p>4. The fourth part of the report is a discussion of the results, which includes the interpretation of the findings, the comparison with previous studies, and the conclusions drawn from the study.</p> <p>5. The fifth part of the report is a conclusion, which summarizes the main findings of the study and provides recommendations for future research.</p>
---	---

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	FECHA DE APROBACIÓN		
		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 **01/09/2023** hasta el **30/09/2023**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	3090	26-jun-23	25-oct-23	9.600.000	2.400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ NO ☒ , soy declarante del impuesto sobre la renta.

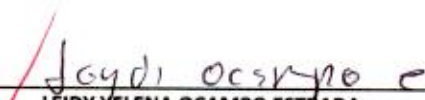
3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

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.


LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
 FIRMA DEL CONTRATISTA

1. Name of the person or organization 2. Address 3. City 4. State 5. Zip		6. Date of birth 7. Sex 8. Race 9. Religion	10. Education 11. Occupation 12. Marital status 13. Number of children
--	--	--	---

I hereby certify that the information furnished above is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that this statement is a part of the record and may be used for any purpose.

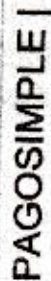
Signature	Date	Printed Name	Relationship

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Signature	Date	Printed Name	Relationship

I certify that the above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.



**AUTO-LIQUIDACION
CONSEJILADA**

Fecha creación reporte: 2023-09-28, 11:30:03 AM

Tipo Planilla:

10010145003

Referencia pago (PIN): 6962727770

Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADO 28/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YELENA OCAIMPO ESTRADA				
Documento	CC1192749364				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE				
Tipo Persona	NATURAL				
Ciudad	SOACHA				
Representante Legal					
Total Afiliados	1				
	Dirección	CL 4B #30 - 71 ESTE			
	Teléfono	3204034848			
	Forma Presentación	UNICO			
	Departamento	CUNDINAMARCA			
	Identificación				
	ARP	ARL SURA			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Identificación	Apellido / Nombre	Tipo Afiliado	Clasificación	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484

III. TOTALES

REC Periodo	REC Salario	REC Pagaos	REC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Prevision	Aportes Cajas	Aportes Esos	Aportes Salud	Aportes In-Previdencia	Provisiones de Pensiones, Seguros y Previsión Social	Impuestos sobre Renta	SUBTOTAL DE INGRESOS DE RENTA	TOTAL INGRESOS DE RENTA	SUBTOTAL PAGA
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 169.000	\$ 146.000	\$ 28.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.329.000	\$ 2.329.000	\$ 387.400

