RECIBIDO 13 JUN 2025

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

ORDEN DE PAGO	20250000184
FECHA:	28/05/2025

DATOS GENERALES

CLASE DE ACTO	CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº 037 2025	**FECHA**	23/01/2025

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

VALOR INICIAL	$19.800.000		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES - 2025000039	**JETO DE GAS**	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02

TIPO DE PERSONA	**JURIDICA**		**NATURAL**	**X**	
NOMBRE	ANA MARIA ORTIZ MAHECHA	**IDENTIFICACIÓN**	1.074.929. 358 DE VERGARA		

PAGO

Clase de Pago		Numero	Periodo	Valor	Saldo	N° Pagos
Pago Parcial	X	4	24/04/2025-23/05/2025	$1.800.000	$12.600.000	11

VALOR DEL PAGO	**UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

El supervisor certifica que la información consignada en el informe de supervision y en esta orden de pago es veraz; corroboro que el contratista cumplio con las obligaciones del contrato incluyendo el pago de aportes a seguridad social.	**Karen Yelipza Benavides Cardenas** **Secretaria de Desarrollo Economico y Social** **Supervisor**
La Alcaldesa Municipal autoriza el pago establecido en esta orden de pago, sustentado en el seguimiento tecnico, administrativo y financiero que acredita el supervisor del contrato.	**Ana Maria Manecha Olarte** **Alcaldesa Municipal**

Alcaldía Municipal de Vergara, Cundinamarca
Nit.899999448
Palacio Municipal
Cra 5 Nº 2-18
Contacto
3107739158 / 3134501712
alcaldia@vergara-cundinamarca.gov.co
www.vergara-cundinamarca.gov.co

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

INFORME DE SUPERVISION No.	**20250000184**	**RELATIVO A CORTE SEGUN ACTA PARCIAL No.**	**4**

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	**28/05/2025**
CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº	**No 037**

DATOS GENERALES

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.
ENTIDAD CONTRATANTE:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE VERGARA CUNDINAMARCA**
CONTRATISTA:	ANA MARIA ORTIZ MAHECHA
NUMERO DE IDENTIFICACION:	1.074.929. 358 DE VERGARA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 19.800.000
ADICION	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.800.000
FECHA SUSCRIPCION	23/01/2025
SUPERVISOR	**KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS -SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**
SUPERVISORES ANTERIORES (SI APLICA)	**LUZ ELVIRA MELO HERNANDEZ - SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES - 2025000039 — 23/01/2025
TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO	hasta el 23 de diciembre de 2025
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	24/01/2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	23/12/2025

ASPECTOS FINANCIEROS (ENTREGA DE RECURSOS)

CONCEPTO	FECHA DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	PORCENTAJE DE AVANCE REQUERIDO	FECHA DE PAGO	VALOR	FACTURA	COMPROBANTE DE EGRESO
PRIMER PAGO	26/02/2025	9,09%	28/02/2025	$ 1.800.000	1	EGR-2025000080
SEGUNDO PAGO	27/03/2025	9,09%	27/03/2025	$ 1.800.000	2	EGR-2025000209
TERCER PAGO	28/04/2025	9,09%	29/04/2025	$ 1.800.000	3	EGR-2025000311
CUARTO PAGO	28/05/2025	9,09%	EN TRAMITE	$ 1.800.000	4	EN TRAMITE
TOTAL DESEMBOLSOS A LA FECHA DEL INFORME REDONDEADO A PESOS				$ 5.400.000		

PAGOS PARAFISCALES

MES	SALUD	PENSION	ARL/OTROS PARAFISCALES	PLANILLA	TOTAL $
ENERO	$ 47.900	$ 61.300	$ 2.100	83803130	$ 111.300
FEBRERO	$ 179.500	$ 229.700	$ 7.600	84147056	$ 416.800
MARZO	$ 179.300	$ 229.500	$ 7.600	84807781	$ 416.400
ABRIL	$ 179.600	$ 229.800	$ 7.600	86163938	$ 417.000

OBSERVACIONES:	El contratista presenta informe y anexa los pagos de seguridad social en desarrollo del objeto contractual	**RIESGO**	1

ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO	
% AVANCE DEL PROYECTO, PROGRAMADO PARA LA FECHA	9,09%
% AVANCE DEL PROYECTO, EJECUTADO A LA FECHA	36,36%
FECHA DE ULTIMO INFORME DE SUPERVISION	28/04/2025
PERIODO QUE CERTIFICA	24/04/2025-23/05/2025

NOTAS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (Indicar si el avance es normal o presenta inconvenientes)

1. Apoyar en la digitación y consolidación de informes mensuales entregados por los Gestoresde Bienestar: La ejecución del periodo comprendido de mayo apoyo en la digitación y consolidación de informes mensuales entregados por los gestores de bienestar los cuales demuestran el desarrollo y cumplimiento de las diferentes acciones correspondientes a salud pública son, consolido, cargo y reviso la información recolectada en la Ficha AIEPI de la población infancia y primera infancia del Municipio de Vergara, mediante el aplicativo SURVEY 123 cumpliendo con la canalización de riesgos prevalentes para así llevar controles y seguimientos a los posibles casos que se pueda obtener en el municipio.

2. Reportar información según los tiempos establecidos por las diferentes dimensiones de la Secretaría de Salud, en base a los consolidados obtenidos de la información recolectada por los Gestores de Bienestar: Realizo los siguientes reportes teniendo en cuenta los tiempos establecidos por las diferentes dimensiones de la secretaria de salud para el mes de mayo y en base a los consolidados obtenidos de la información recolectada por los Gestores de Bienestar: Realizo la consolidación semanalmente en el mes de mayo de datos de búsqueda activia comunitaria BAC entregados por las gestoras de Bienestar familiar durante el periodo comprendido. Realizo reporte de las acciones correspondiente a la resolución 202 (Población Pobre no Asegurada), en el tiempo establecido comprendido entre los primeros 10 días de cada mes realizado el día 05 de mayo al correo resolucion4505@cundinamarca.gov.co. **3.Apoyar en la digitación y consolidación de informes entregados de manera semanal, mensual y trimestral por los profesionales y por la E.S.E Hospital Santa Bárbara de Vergara cumpliendo con los tiempos y calidad de datos.** Realizo lo correspondiente en digitación de los siguientes reportes de esta manera reportó las acciones de consulta y atención para Infección Respiratoria Aguda "IRA" menores de 15 años correspondientes al mes de mayo. Reporto informe de Búsqueda activa institucional "BAI" correspondiente al Municipio de Vergara Cundinamarca para el mes de mayo, entregando el resultado de las acciones realizadas por la E.S.E Hospital Santa

Bárbara para el servicio de Urgencias y Consulta Externa de acuerdo al periodo del mes Mayo, envié el reporte de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud "RIPS" mediante el aplicativo SIVIGILA en el ítem SIANIEPS RIPS y posterior envió por correo electrónico. De acuerdo a cada una de las semanas epidemiológicas en el mes mayo, reporto la información de manera semanal sobre los eventos reportados de interés de salud pública, la cual es relacionada y entregada por la UPGD local mediante el aplicativo SIVIGILA web y notificada al correo del PIC. Organizó la información de acuerdo a reportes, dimensiones y periodos de entrega, permitiendo la actualización y calidad de dato para cada uno de los envíos correspondientes al periodo comprendido en el mes de mayo.

4. Reportar la información en relación a salud pública, solicitada por la Secretaría de Salud Departamental, en los diferentes modelos de reportes (matrices, informes, consolidados, correos y plataformas): Realizó registro de los eventos de interés de Salud pública Mediante el aplicativo SIVIGILA 4.0 web, permitiendo la actualización de información en línea con el Ministerio de Salud como medio de consulta masivo y en tiempo real en los eventos que se pueda presentar en el municipio de Vergara. Realizo la entrega de información a través del correo electrónico sobre los informes de acciones en prevención en el programa IRA - ERA al correo aiepi.ira@cundinamarca.gov.co en los primeros días del mes de mayo. Realizó el reporte correspondiente de la información (reportes, informes y notificaciones, teniendo en cuenta el periodo inmediatamente anterior con periodicidad de 5 a 10 días del mes de mayo, información que además se encuentra en custodia del área, en las bases de datos y documentos requeridos. Envio la matriz DTS para el periodo comprendido al mes de mayo dando cumplimiento a los tiempos establecidos desde la gobernación, relación entregada al correo cementerios@cundinamarca.gov.co. Los reportes e información enviada reposa en la carpeta PIC, correspondiente a la vigencia 2025 organizada de acuerdo a la semana y al mes correspondiente.

5. Elaboración, proyección, organización y distribución de oficios e informes requeridos desde las diferentes entidades y áreas en relación con el área de la salud:

Elaboro y envio los oficios correspondientes al mes de mayo, teniendo en cuenta los tiempos establecidos para cada uno de los mismos, garantizando oportunidad y entrega de acuerdo al periodo y los acuerdos establecidos para dar cumplimiento. Se cuenta con la consolidación de respuestas tanto físicas como digitales en la oficina de Plan de Intervenciones Colectivas PIC, la cual permite la consulta de acuerdo a lo requerido para garantizar el buen funcionamiento. **6. Organización y entrega de formatos (físicos y digitales) necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades de focalización, caracterización, canalización y remisión, realizadas por las Gestoras de Bienestar en campo.**
Organizo las bases de datos digitales marcadas de manera correcta con su utilidad y a la dimensión de pertenencia. Se organizo el archivo de acuerdo a reportes, formatos y actas de eventos captados en los diferentes periodos correspondientes a Salud Pública lo que se realizó en el mes de mayo. Realizo entrega de los formatos establecidos y de acuerdo a la necesidad para el trabajo en campo de los Gestores de Bienestar, garantizando la oportunidad y consolidación oportuna de la información, permitiendo la identificación y acciones conjuntas e individuales para la salud de la población en materia de Salud Pública.
7. Participar y apoyar la organización y el desarrollo de las actividades programadas por la Coordinación del PIC, que se establezcan en cumplimiento con los lineamientos de las diferentes dimensiones de la Secretaria de Salud: • Para el periodo en mención apoyo en la participación Socialización de la mesa del Cove Departamental las líneas estrategias con acciones transectoriales a mediano y largo plazo la cual se llevó a cabo el día 02 de mayo de 9:00am a 12:00m de manera virtual, para explicar los procesos que se debe tener para obtener una buena información de la salud mental de nuestro municipio.
8. Apoyo logístico en cada una de las brigadas de salud y jornadas de vacunación en articulación con las EAPB y la UPGD del Municipio: Apoyo en la organización y programación de la primera brigada la cual tiene lugar en la vereda Chontegrande el día lunes 28 de abril del 2025 a partir de las 8:00 am en el sector de Picotazo y el E.S.E hospital Santa Bárbara de Vergara. Apoyo en difundir las campañas de prevención para el fortalecimiento de las acciones de Vigilancia y control del dengue, mediante página web que permiten identificar los riesgos y más acciones requeridas para las diferentes enfermedades de interés de Salud Pública.
9. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo:
• Colaboro en el proceso de autorizaciones a los usuarios de Compensar, nueva eps, Famisanar y salud total las cuales se realizaron por medio de llamada y por la página salud total, la Nueva EPS se realiza por medio del chat de whatsApp y con la EPS compensar por medio del módulo ubicado en la oficina del PIC, se atendieron aproximadamente 70 personas para hacer el proceso de autorización y el proceso de solicitud de cita medicas en los Hospital de la vega, Villeta y Facatativá fueron aproximadamente de 18 personas., apoyo en la celebración del día del niño con el grupo de la escuela el coral con 7 niños se llevaron a cabo en el Parque Principal el pasado martes 29 de abril donde se hicieron entrega de refrigerios y almuerzo a cada uno de los niños que participación en el evento.

UNA VEZ REVISADO EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y DE ACUERDO CON LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS REQUISITOS PARA PAGO	**SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE**

	OBJETO DEL GASTO	**NOMBRE**	**VALOR**
PARA GIRO CON RECURSOS PROVENIENTES DE:	2.3.19.1905.190 5054.2.3.2.02.02 .008.83990.5.1.2 .4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECION SOCIAL Salud Publica FUENTE 1.2.4.2.02-SGP-SALUD- SALUD PUBLICA	**$ 1.800.000**
VALOR TOTAL A PAGAR			**$ 1.800.000**

SUPERVISOR:

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1074929358	ANA MARIA ORTIZ MAHECHA		VEREDA EL GUARCAL	3194967230	anama.ortiz@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	I	28/05/2025	86163938	$417.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	13	1.600	0	179.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	13	2.000	0	229.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	13	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.600
Pensión	1	227.800	229.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	417.000

RECIBIDO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ANA MARIA ORTIZ MAHECHA**, identificada con **CC** número **1074929358**, aportó por **ANA MARIA ORTIZ MAHECHA** identificado(a) con **CC** número **1074929358** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-4 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	TARIFA ESPECIAL	TARIFA APORTE	VACACIONES	VARIACION TRANSITORIA SALARIO	SUSPENSION TEMPORAL	LICENCIA NO REMUNERADA	VARIACION PERMANENTE SALARIO	DIAS	CORRECCION	DIAS COT.	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	APORTE VOLUNTARIO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	57										0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Abril - 2025	86163938	28/05/2025	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57										0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Abril - 2025	86163938	28/05/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57										0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Abril - 2025	86163938	28/05/2025	No

El presente certificado se expide a los 28 días del mes May de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC4452-15
icontec ISO / IEC 27001 SO-6906-1

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

(•) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Sí (•) No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME DE ACTIVIDADES N 1.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2_ARL_REGISTRO.pdf	2_ARL_REGISTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3_RP_037_ANA MARIA.pdf	3_RP_037_ANA MARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4_037_DESIGNACIÓN_ANA MARIA.pdf	4_037_DESIGNACIÓN_ANA MARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5_ACTA DE INICIO ANA MARIA NO. 037.pdf	5_ACTA DE INICIO ANA MARIA NO. 037.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	037_2025_1_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_2025_1_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES N 2.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	037_2_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_2_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES N 3.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	037_3_SUPERVICION_EGRESO.pdf	037_3_SUPERVICION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES N 4.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

RECIBIDO 13 JUN 2025

ALCALDIA MUNICIPAL VERGARA CUNDINAMARCA NIT 899 999 448-5	MUNICIPIO DE VERGARA	Código:	VE G R CUNDINAMARCA COLOMBIA
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2025000475

Nit: 899999448-5

miércoles, 28 de mayo de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000442	28-may.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ORTIZ MAHECHA ANA MARIA — **CC o NIT** 1074929358 — **DV** 1

DIRECCION VDA EL GUARCAL — **TELEFONO** 3202625666

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No TBA — **VALOR PAGO** 1,688,400.00

DESCRIPCION

ACTA DE AVENCE No. 04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 037 DE 2025, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

SON UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100601228		Cta 43178-300228-1 Salud Publica	00.00	1,688,400.00			
24010101	2.3.19.1905.1905054	Bienes y servicios	1,688,400.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**1,688,400.00**	**1,688,400.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000039	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	1,800,000.00

5 Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad

TOTAL PRESUPUESTO	1,800,000.00

Elaboró: MONICAM Aprobó:	Modifico: Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
ANA MARIA MAHECHA OLARTE ALCALDESA MUNICIPAL	BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENTO SECRETARIO DE HACIENDA	c.c ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT. 899 999 448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025000442

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000039	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	1,800,000.00
5	Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad				
TOTAL PRESUPUESTO					**1,800,000.00**

Que el presente gasto se hace necesario para: ACTA DE AVENCE No. 04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 037 DE 2025, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

Por Concepto de: ACTA DE AVENCE No. 04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 037 DE 2025, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MC. ($1,800,000.00) a ORTIZ MAHECHA ANA MARIA con Nit: 1074929358

Por Concepto de: ACTA DE AVENCE No. 04 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 037 DE 2025, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000039	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	1,800,000.00
5	Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad				
TOTAL PRESUPUESTO					**1,800,000.00**

Se expide en VERGARA a los 28 días del mes de Mayo de 2025

ANA MARIA MAHECHA OLARTE
ALCALDESA MUNICIPAL

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025000442 28/05/2025

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios		00.00	1,688,400.00
55070502	Desarrollo de Programas Sociales		1,800,000.00	00.00
13058801	Estampilla Adulto Mayor Tercera Edad	9999999999	00.00	72,000.00
13058802	Estampilla Pro Cultura	9999999999	00.00	18,000.00
13056201	Sobretasa Bomberil	9999999999	00.00	600.00

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT 899 999 448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025000442

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

13052101	Impuesto de Avisos Tableros y Vallas	9999999999	00.00	3,000.00
13050803	Impuesto de Industria y Comercio Act. Servicios	9999999999	00.00	18,000.00
	1,800,000.00	**SUMAS IGUALES**	1,800,000.00	1,800,000.00

BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENT
SECRETARIO DE HACIENDA

RECIBIDO 13 JUN 2025

IC-Banking

Cuenta Origen
Cuenta de ahorros
{Alias}
****2281
MUNICIPIO DE VERGARA MUNCPIO DE VERGRA
Monto a debitar: $1688400,00

Información de Pago
Cantidad de registros:
1
Fecha de pago:
29/05/2025

Aditional information

Concepto:	-
Número de aprobación:	62185072
Fecha de creación:	29/05/2025
Dirección IP:	209.14.113.218
Costo de la transacción:	$0,00
Tipo transacción:	Débito/Crédito
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	-

Tipo cuenta	Banco	Número cuenta	Nombre	Referencia	Monto	Número de factura
Cuenta de ahorros	BANCO AGRARIO	****5988	ANA MARIA	210-0	$1688400,00	egr475