

CUENTA DE COBRO No. 005  
EL MUNICIPIO DE RESTREPO VALLE  
NIT N° 891-902-191-2

DEBE A:

|                                         |                              |
|-----------------------------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres o Razón Social      | MARIA ALEJANDRA ZAPATA PRADO |
| Número de Identificación Tributario NIT | 1114390259                   |
| Dirección                               | VEREDA EL AGRADO             |

DATOS DEL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción específica del bien y/o servicio prestado | <p>PAGO PARCIAL No.6. Periodo 01/07/2025 a 30/07/2025 DEL CONTRATO No. 017-2025 cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO ENLACE DEL PROGRAMA DE RENTA CIUDADANA ADSCRITA A LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE RESTREPO VALLE.</p> <p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:</p> <p>1. Articular la verificación de la base de datos con las entidades de salud Hospital San José, IPS Medicif e instituciones Educativas del municipio, realizar el debido cargue y descargue de información del programa renta ciudadana dirigido por el DPS (departamento de prosperidad social)</p> <p>2. Socializar con las madres y padres titulares del programa las fechas de apertura de los incentivos del periodo de verificación de corresponsabilidades del programa, pagos y límite de cancelación, punto de cobro y fecha de suspensión con la base datos y ONP (órdenes de no pago)</p> <p>3. Verificar las condiciones de permanencia y de salida del programa renta ciudadana, mediante mecanismos que permite identificar el cumplimiento de las condiciones de permanencia para determinar la continuidad de los hogares activos dentro del programa</p> <p>4. Realizar PQRS solicitados por las titulares del programa con los diferentes medios de pago.</p> <p>5. Revisar todos los días el correo institucional para verificar las novedades del programa.</p> <p>6. Realizar seguimiento de bienestar comunitario y plan operatorio anual.</p> <p>7. Verificación de la plataforma de la devolución del IVA.</p> <p>8. Programar y asistir a los encuentros comunitarios de bienvenida según las líneas de intervencion del programa renta ciudadana y encuentros en los barrios y veredas del municipio, dándoles a conocer la información general del programa.</p> <p>9. Apoyar la Gestión documental, Ley 594/2000</p> <p>10. Las Demás actividades que designe la Secretaria de Salud, Y Desarrollo Social</p> |
| Valor Total de la Operación                           | \$2.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Firma de Vendedor o Prestador del Servicio            | Maria Alejandra Zapata Prado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |