2022 -03 -24 **3,532,800.00**

SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4441**

Beneficiario: SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE
Cuenta No: 0550476200071324 **Banco:** BANCO DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 CONTRATO N° 2112/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19. BMP2022257540006.

Valor Egreso: 3,532,800.00 **Orden:** 3686

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3686

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,680,000.00		-36.800,00
Adulto Mayor	-3,00	3,680,000.00		-110.400,00
			-$	**147,200.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.532.800,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,441

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1073695066	SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE	3,532,800.00		05504762000713 24	de Ahorros	BANCO DAVIVIEND	
		TOTAL	**3,532,800.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No.** 3686

Lugar y Fecha: SOACHA 18-mar.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE **Nit/C.C. :** 1073695066 4 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria N° 0550476200071324 - BANCO DAVIVIENDA -Ahorros
Documento_: Contrato 2112
Facturas: ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 del 18/03/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 FEBRERO 7 AL 28 FEBRERO 2022 CONTRATO N° 2112/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19. BMP2022257540006.
Programa:

Registro Presupuestal: **2077** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2112

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.00	3.680.000,00
	$ 3.680.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,680,000.00	-36.800,00
Adulto Mayor	-3,000	3,680,000.00	-110.400,00
			$-147.200,00

$ 3.532.800,00

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.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	36.800.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.532.800.00	Honorarios
24909009	0.00	110.400.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.680.000.00	0.00	Honorarios
	3.680.000,00	3.680.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADOR MUNICIPAL

18/03/2022

4542

CE 4441

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** OGS041A **Fecha:** 25-03-2022 **Hora:** 10:53:02 **Fecha de envío del pago:** 24-03-2022

NIT: 800094755 **Secuencia:** W **Fecha de Generación:** 25-03-2022 **Fecha para Procesar el pago:** 24-03-2022

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22133464542

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 13	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $29,986,287.00	**Valor Registros Procesados:** $29,986,287.00	**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
00000008400716844	Ahorros	1012384859	PAULA VIVIANA ROME	4,268,799.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000272170309	Ahorros	1013577751	SINDI YOHANA GOMEZ	1,672,704.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	278,784.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000389479205	Ahorros	11319912	JESUS HECTOR RODRI	337,750.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000389479205	Ahorros	11319912	JESUS HECTOR RODRI	3,377,500.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000488400367600	Ahorros	1072188041	LEYDA JUCELLY MUNE	5,317,150.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000261233563	Ahorros	1005252415	YENNY VANESA FRANC	1,742,400.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000261233563	Ahorros	1005252415	YENNY VANESA FRANC	232,320.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000476200071324	Ahorros	1073695066	MAYERLLY KATERINE	3,532,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000095950606	Ahorros	79893296	EDICSON ALEJANDRO	1,684,320.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022
00000000052321882	Ahorros	1032358663	HECTOR RICARDO MED	3,360,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	24-03-2022

Hacienda 1
Folio #13

	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
3686	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 96083 Fecha: MARZ 17 Hora: Firma:

F 13

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2112 DEL 2022
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORANOVIRUS COVID-19.	

FECHA DE CONTRATO	28/1/2022
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN QUE SUPEREN EL 31 DE
FECHA DE INICIO	7/2/2022
FECHA DE FINAUZACION	21/7/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				SUPERVISOR	
MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO				SANDRA GARCIA CHAVES	
C.C.	X	NIT		CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU		8692		DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
REGIMEN DE VENTAS		NO RESPONSABLE DE IVA		CORREO	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	7 AL 28 DE FEBRERO.
VALOR DEL PAGO	3.680.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	476200071324		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	4.446.667,00
ABRIL	4.600.000,00
MAYO	4.600.000,00
JUNIO	4.600.000,00
JULIO	4.600.000,00
AGOSTO	2.453.333,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	25.300.000,00

Mayerlly Katerine Sua.
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-10

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	2112 DEL 2022
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONOVIRUS COVID-19.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2295	FECHA	25/1/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		25.300.000,00	

CRP			
NUMERO	2077	FECHA	7/2/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		25.300.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	25.300.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	25.300.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.680.000,00		3.680.000,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
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	3.680.000,00	-	3.680.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.680.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.680.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	21.620.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Mayerlly Katerine Sos

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	2112 DEL 2022
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORANOVIRUS COVID-19.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	SANITAS
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1043618011
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	230.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1043618011
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.400,00

ARL	
ENTIDAD	AXXA COLPATRIA
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1043618011
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	19.300,00

CONTRATISTA	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
C.C. O NIT	1073695066
E-MAIL	mksua.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3108794837
	Mayerlly Katerine Sua
	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	SANDRA GARCIA CHAVES
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
E-MAIL	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3103341825
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

Yo, MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1073695066 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 en desde el 7 al 28 de FEBRERO.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECUA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2112 DEL 2022	7-feb-22	21-jul-22	25.300.000,00	3.680.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] 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	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
TOMAS ALEJANDRO SUA	3 AÑO	HIJO	$ 1.500.000,00

La presente certificacion se expide el:

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

Mayerlly Katerine Sua Romero

MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO

1073695066

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			SANDRA GARCIA CHAVES Cargo:DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	3103341825
			Apoyo Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			ANA LUCIA MORA POLOCHE Cargo: COORDINADORA COVID	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO	1.073.695.066

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		28/1/2022	2112 DEL 2022

Fecha de Inicio: 7/2/2022

Plazo de ejecucion: CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN QUE SUPEREN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORANOVIRUS COVID-19.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
7/2/2022	28/2/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1	Realizar mensualmente asistencia tecnica y verificar mediante la inspeccion directa la implementacion del sistema unico de habilitacion en cumplimiento de la resolucion 3100 de 2019 y el cumplimiento a la resolucion 1155 de 2020, a los prestadores locales de servicios de salud.	Se realizan 2 asistencias tecnicas, (1) sanitas hallando falta de ayuda visual que promueva el lavadoo de manos (1) hospital cardio vascular encontrando vencimiento de los mantenimientos preventivos y calibraciones vencidas, se les deja a los prestadores recomendaciones para el cumplimiento el	se soporta por medio de actas de asistencia, las cuales reposan de forma magnetica y fisica en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, Secretaria de salud.
2	soportar asistencia, seguimiento y consolidar mensualmente las visitas realizadas en las instituciones prestadoras de los sevicios de salud en los tableros de control.	se realiza matriz de consolidado mensual de visitas a las instituciones prestadoras de los sevicios de salud,	se soporta Matriz del onsolidado mensual de visitas, la cual reposan de forma magnetica en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, Secretaria de salud.
3	Realizar seguimiento y verificacion en las IPS-S según corresponda de los censos diarios por porcentaje de la ocupacion de la capacidad instalada de los servicios de UCI para ocupacion por COVID- 19, realizar analisis y estadisticas de los seguimientos realizados.	se realiza seguimiento y verificacion de la ocupacion de la capacidad instalada de los servicios de UCI por COVID- 19 al Hospital Cardiovascular y Clinica San Luis realizando el analisis a diario y notificando a la coordinación y epidiologia, adicionalmente se realiza un informe ejecutivo de la ocupacion en el area de urgencias y hospitalizacion	se soporta por medio de censo de ocupacion UCI y informe ejecutivo los cuales reposan de forma magnetica en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, secretaria salud.
4	verificar la capacidad tecnica y administrativa de la red prestadora de servicios de salud, para garantizar la atencion de los casos COVID-19 que se requiera de acuerdo a la normatividad vigente.	se realiza verificacion de la capacidad tecnica y administrativa en el REPS de la red prestadora de servicios de salud, para garantizar la atencion de los casos COVID-19	se soporta por medio de la matriz del REPS, la cual reposa en magnetico en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, secretaria salud.
5	Realizar los informes de acuerdo al proceso de auditoria, sobre el ejercicio de vacunacion Covid 19 y PRASS de las EAPB e IPS-S, y generar planes de mejora según las oportunidades identificadas a cada una de las entidades que incumplen, con reporte a los respectivos entes de control encargados.	Se realiza articulacion con las EAPB verificando acciones frente a PRASS y Tomas de muestras en el municipio generando compromisos yseguimientos.	se soporta por medio del acta de articulacionl, la cuale reposa en magnetico en la carpeta del contrato 2112 Direccion de salud publica, secretaria salud.

6	Elaborar las respuestas de peticiones, quejas y reclamos que realicen los ciudadanos frente a las barreras y peticiones relacionadas en el goce efectivo del Derecho Fundamental a la salud para el manejo de COVID 19.	se adjunta paz y salvo de las peticiones, quejas y reclamos del mes de febrero.	se soporta por medio del paz y salvo, el cual reposan en fisico y magnetico en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, secretaria salud.
7	Articulacion y seguimientos con los diferentes actores del sistema que intervienen en el proceso de referencia y contrareferencia (radio de las IPS, Call center de los aseguradores, CRUE departamental), acciones que garanticen la continuidad en la atencion y una adecuada respuesta para el transporte oportuno a sus afiliados de urgencias, hospitalizados y domiciliario en el marco de COVID 19, y realizar reporte mensual a los entes sobre las oportunidades de mejora por parte de los aseguradores que operan dentro del municipio.	se realiza acercamiento con el CRUE Cundinamarca y SEM con la finalidadde establecer y fortalecer estrategiasque ayude a mejorar la operatividad del sistema de emergencias y garantizando una atencion oportuna a los residentes del municipio de Soacha.	se soporta por medio del acta de articulacion, la cual reposa en magnetico en la carpeta del contrato 2112, Direccion de salud publica, secretaria salud.
8	Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitacion del proceso de contratacion.	se adjunta soporte de seguridad social y producto MIPG,	se soporta mediante soporte de pago y certificacion de producto MIPG, los cuales reposan en fisico y magnetico en la carpeta del contrato 2897, Direccion de salud publica, secretaria salud.

MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
Mayerlly Katerine Sua
1073695056

OK
OK

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

SANDRA GARCIA CHAVES
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:SANDRA GARCIA CHAVES	3103341825
	Cargo:DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	
		Teléfono o Ext.
	Nombre:DEPENDENCIA	xxx
	SECRETARIA DE SALUD SOACHA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: ANA LUCIA MORA POLOCHE	3144600962
	Cargo: CORDINADORA COVID 19	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO		1.073.695.066
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convent	Fecha:	Contrato No.
X	28/1/2022	2112 DEL 2022
FECHA INICIO:	Plazo Inicial	Adición
7/2/2021	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN QUE SUPEREN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.	
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORANOVIRUS COVID-19.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
7/2/2022	28/2/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Realizar mensualmente asistencia tecnica y verificar mediante la inspeccion directa la implementacion del sistema unico de habilitacion en cumplimiento de la resolucion 3100 de 2019, cumplimiento del reporte del programa PGIRS, levantamientode medidas, entre otras acciones, en los prestadores locales de servicios de salud, profesionales Independientes, Incluyendo tiendas naturistas y seguimiento al registro especial de prestadores de servicios de salud (REPS), incluye el reporte de la estrategia de cuadrantes saludables, soportar asistencia y seguimiento minimo 30 entidades mensualmente.	Se realizan 2 asistencias tecnicas, (1) sanitas hallando falta de ayuda visual que promueva el lavadoo de manos (1) hospital cardio vascular encontrando vencimiento de los mantenimientos preventivos y calibraciones vencidas, se les deja a los prestadores recomendaciones para el cumplimiento el proximo mes.
Realizar el reporte en el formato definido por la secretaria de salud de cundinamarca, referente a IPS, laboratorios, profesionales independientes y demas prestadores de servicios de salud, incluyendo tiendas naturistas que no cumplen con el proceso de habilitacion deacuerdo deacuerdo con la resolucion 3100 de 2019, como resultado de los seguimientos mensuales realizados al lider de auditoria de la direccion de aseguramiento de municipio segun los lineamientos para dicho caso.	se realiza matriz de consolidado mensual de visitas a las instituciones prestadoras de los sevicios de salud,
Realizar seguimiento a las solicitudes reportadas por los servicios de urgencias del municipio que superan las 48 horas sin solucion por partes de las empresas administradoras de planes de beneficios - EAPB del regimen subsiado o contributivo, soportar connsolidado mensual de seguimiento y reporte de indicadores	se realiza seguimiento y verificacion de la ocupacion de la capacidad instalada de los servicios de UCI por COVID- 19 al Hospital Cardiovascular y Clinica San Luis realizando el analisis a diario y notificando a la coordinación y epidiologia, adicionalmente se realiza un informe ejecutivo de la ocupacion en el area de urgencias y hospitalizacion

verificar la capacidad tecnica y administrativa de la red prestadora de servicios de salud, para garantizar la atencion de los casos COVID-19 que se requiera de acuerdo a la normatividad vigente.	se realiza verificacion de la capacidad tecnica y administrativa en el REPS de la red prestadora de servicios de salud, para garantizar la atencion de los casos COVID-19
Realizar los informes de acuerdo al proceso de auditoria, sobre el ejercicio de vacunacion Covid 19 y PRASS de las EAPB e IPS-S, y generar planes de mejora según las oportunidades identificadas a cada una de las entidades que incumplen, con reporte a los respectivos entes de control encargados.	Se realiza articulacion con las EAPB verificando acciones frente a PRASS y Tomas de muestras en el municipio generando compromisos yseguimientos.
Elaborar las respuestas de peticiones, quejas y reclamos que realicen los ciudadanos frente a las barreras y peticiones relacionadas en el goce efectivo del Derecho Fundamental a la salud para el manejo de COVID 19.	se adjunta paz y salvo de las peticiones, quejas y reclamos del mes de febrero.
Articulacion y seguimientos con los diferentes actores del sistema que intervienen en el proceso de referencia y contrareferencia (radio de las IPS, Call center de los aseguradores, CRUE departamental), acciones que garanticen la continuidad en la atencion y una adecuada respuesta para el transporte oportuno a sus afiliados de urgencias, hospitalizados y domiciliario en el marco de COVID 19, y realizar reporte mensual a los entes sobre las oportunidades de mejora por parte de los aseguradores que operan dentro del municipio.	se realiza acercamiento con el CRUE Cundinamarca y SEM con la finalidadde establecer y fortalecer estrateggiasque ayude a mejorar la operatividad del sistema de emergencias y garantizando una atencion oportuna a los residentes del municipio de Soacha.
Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitacion del proceso de contratacion.	se adjunta soporte de seguridad social y producto MIPG,

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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 1709 de 2002.

SANDRA GARCIA CHAVES
Firma del supervisor
Documento de Identificacion/N°35.529.265

ANA LUCIA MORA POLOCHE
Firma apoyo a la supervision

Documento de identificacion/N°52.094.265

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-09, 08:25:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1043618011

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8838299500

PAGADO 09/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO		
Documento	CC1073695066	**Dirección**	CL 38 #01 - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108794837
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1073695066	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO	59	00																		0	30	30	30	0 (230301) PORVENIR	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.840.000	$ 230.000	1,044	$ 1.840.000	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 0	$ 543.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL
NIT. 800.096.785-7
Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

EL CAMBIO AVANZA

Código 03

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2020302604

Régimen Simplificado **Año Gravable 2020-**

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme a lo estipulado en la normatividad Municipal vigente".

DECLARACIÓN INICIAL [X] CLAUSURA [ ] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS		2. NOMBRES MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO .	
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ]	No. 1073695066	DV 4
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE 13 NO. 1-03	6. BARRIO Terreros	
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	Actividades de apoyo terapéutico.	8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8 6 9 2
9. DIRECCION DE NOTIFICACIÓN	CALLE 38 NO. 01-50		
10. BARRIO Terreros	11. CIUDAD Soacha	12. TELÉFONO FIJO O MÓVIL	3108794837

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5.VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6 SOBRETASA BOMBERIL (1.5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA	X					
$ 0	$ 28.486.000		5 UVT	$ 178.000	$ 27000	$ 8.000	$ 208.000
$ 28.486.001	$ 56.971.000		10 UVT	$ 356.000	$ 53.000	$ 5.000	$ 414.000
$ 56.971.001	$ 85.457.000		15 UVT	$ 534.000	$ 80.000	$ 8.000	$ 622.000
$ 85.457.001	$ 113.942.000		20 UVT	$ 712.000	$ 107.000	$ 11.000	$ 830.000
$ 113.942.001	$ 124.625.000		25 UVT	$ 890.000	$ 134.000	$ 13.000	$ 1.037.000 *

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano.

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Trasladar el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 181,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglón 13)	$ 121,800
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 59,000
16. SANCIONES No. de resolución [0] Código sanción (Ver instrucciones) [0] [0]	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 15 + Renglón 16)	$ 59,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglón 17)	$ 59,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Renglón 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglón 18 + Renglón 19)	$ 59,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Mayerlly Katerine Sua R

T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] 1073695066

(415)7709998776890(8020)002023032604(3900)000000000059000(96)20210430

Recaudo a nivel Nacional:
Banco Av Villas
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

GRANADA 51-023 H.N. 29 MAR. 2021 CAJERO 2 RECIBIDO CON PAGO

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

Copia 1 - Contribuyente

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774231489

(415)7707212489984(8020) 000001477423148 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 6 9 5 0 6 6	4	Impuestos de Bogotá	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 6 9 5 0 6 6	2 0 1 0 0 8 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUA	ROMERO	MAYERLLY	KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 38 1 50 TO 11 SOACHA AP 202

42. Correo electrónico: mksua@fucsalud.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 1 2 3 3 0 7	3 1 0 8 7 9 4 8 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 5 1 2 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 29 / 09 : 51: 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **01/03/2022**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién Interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073695066**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**055047620007132 4**
Fecha de apertura	**31/03/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 07 de Febrero de 2022			1 DE 1	

CONTRATO No.	2112 DEL 28 de Enero de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS PRESTADORES, EAPB E IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19.
VALOR:	VENTICINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MTC $25.300.000 M/CTE
CONTRATISTA:	SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE C.C. 1073695066 SSS-292
PLAZO DE EJECUCION:	Cinco (05) meses , y 15 dias sin que supere el 31 de diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	07 de Febrero de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	21 de Julio de 2022

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado.

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

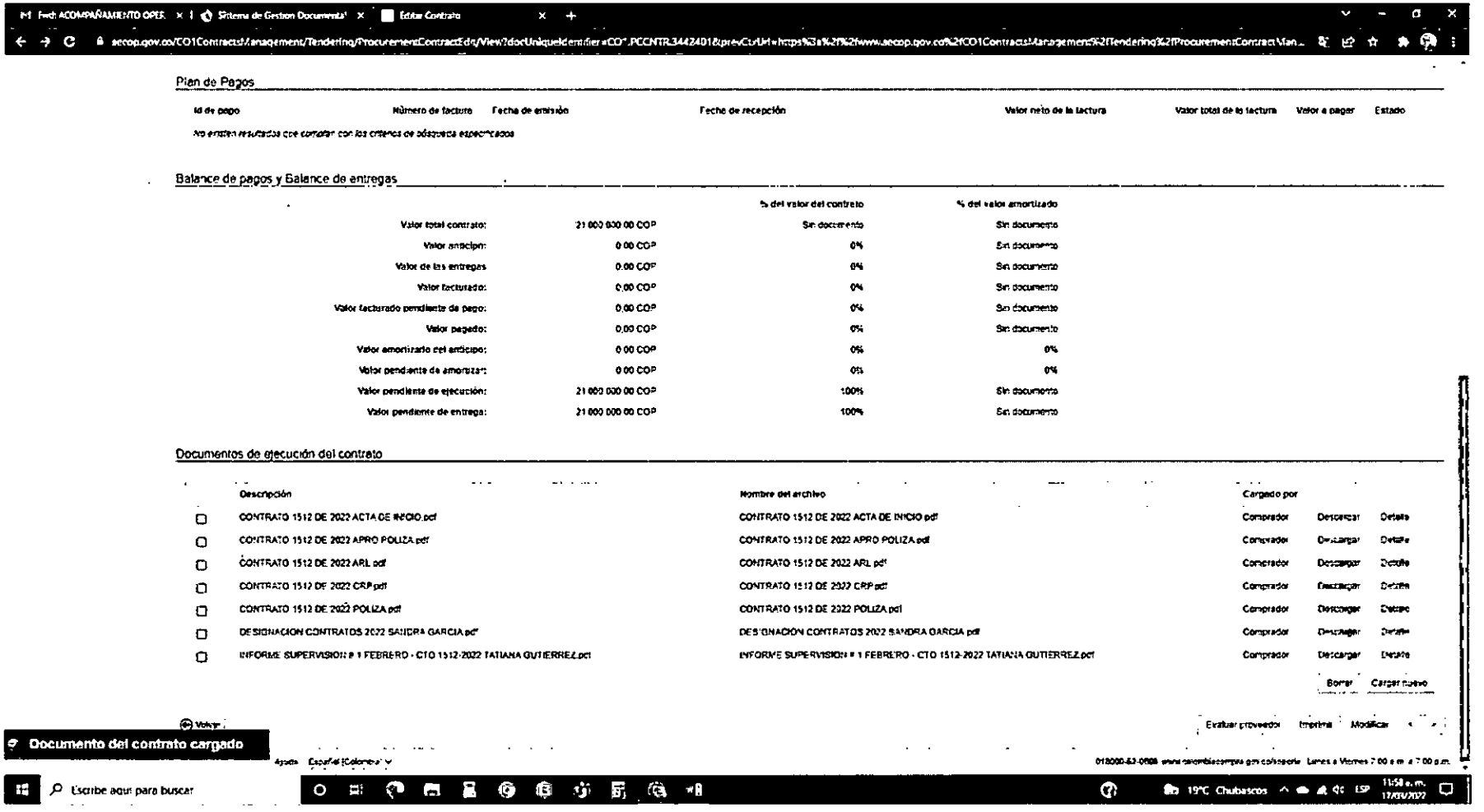
Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 07 de Febrero de 2022

El Supervisor	El contratista Mayerlly Katerine Sua
SANDRA GARCIA CHAVES **Directora de Salud Pública** Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE** **C.C. 1073695066**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboro:	Julian Andrés Chia Lopez – tecnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Reviso:	Susana Arévalo Daza - Profesional especializado Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	

Calle 14 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel 57 - 1 - 7780330 Ext 57-1-5770580
contacto-ips@alcaldiasoacha.gov.co



Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	21 000 000 00 COP	Sin documento	Sin documento
Valor anticipo:	0 00 COP	0%	Sin documento
Valor de las entregas	0.00 COP	0%	Sin documento
Valor facturado:	0.00 COP	0%	Sin documento
Valor facturado pendiente de pago:	0.00 COP	0%	Sin documento
Valor pagado:	0.00 COP	0%	Sin documento
Valor amortizado del anticipo:	0 00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0 00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	21 000 000 00 COP	100%	Sin documento
Valor pendiente de entrega:	21 000 000 00 COP	100%	Sin documento

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CONTRATO 1512 DE 2022 ACTA DE INICIO.pdf	CONTRATO 1512 DE 2022 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1512 DE 2022 APRO POLIZA.pdf	CONTRATO 1512 DE 2022 APRO POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1512 DE 2022 ARL.pdf	CONTRATO 1512 DE 2022 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1512 DE 2022 CRP.pdf	CONTRATO 1512 DE 2022 CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1512 DE 2022 POLIZA.pdf	CONTRATO 1512 DE 2022 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION CONTRATOS 2022 SANDRA GARCIA.pdf	DESIGNACION CONTRATOS 2022 SANDRA GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISION # 1 FEBRERO - CTO 1512-2022 TATIANA GUTIERREZ.pdf	INFORME SUPERVISION # 1 FEBRERO - CTO 1512-2022 TATIANA GUTIERREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver | Evaluar proveedor | Imprima | Modificar

Documento del contrato cargado

Ayuda | Español (Colombia)

019000-83-0988 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Escribe aquí para buscar

19°C Chubascos | ESP | 11:58 a. m. 17/05/2022