2022 -06 -13 **3,360,000.00**

CASTRO MOYA LEIDY PAOLA

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11038**

Beneficiario: CASTRO MOYA LEIDY PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL 4 MAYO 2022 CONTRATO N° 1560/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA. EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540006

Valor Egreso: 3,360,000.00 **Orden:** 10470
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10470

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,500,000.00		-35.000,00
Adulto Mayor	-3,00	3,500,000.00		-105.000,00
			-$	140,000.00
		VALOR NETO	$	3.360.000,00

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,038

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1032447910	CASTRO MOYA LEIDY PAOLA	3,360,000.00			Corriente		
		TOTAL	**3,360,000.00**					

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.** **10470**

Lugar y Fecha: SOACHA 10-jun.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CASTRO MOYA LEIDY PAOLA **Nit/C.C. :** 1032447910 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 1560
Facturas: ACTA PARCIAL 4 MAYO 2022 del 10/06/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 4 MAYO 2022 CONTRATO N° 1560/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA. EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540006

Programa:

Registro Presupuestal: **1555** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 1560

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.00	3.500.000,00
	$ 3.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,500,000.00	-35.000,00
Adulto Mayor	-3,000	3,500,000.00	-105.000,00
			$-140.000,00
			$ 3.360.000,00

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.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	35.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.360.000.00	Honorarios
24909009	0.00	105.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.500.000.00	0.00	Honorarios
	3.500.000,00	3.500.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADOR MUNICIPAL

10 JUNIO 22

4542

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS117A
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 15-06-2022 **Hora:** 09:58:19
Fecha de Generación: 15-06-2022

Fecha de envío del pago: 13-06-2022
Fecha para Procesar el pago: 13-06-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $10,553,280.00	**Valor Registros Procesados:** $10,553,280.00	**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
00000659618993859	Ahorros	1010247764	sergio joya	3,360,000.00	LULO BANK S.A.	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-06-2022
00000000430020552	Ahorros	39670392	MARY ISABEL MARQUE	1,742,400.00	CONFIAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-06-2022
00000000720027138	Ahorros	1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO	3,360,000.00	ITAU	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-06-2022
00000000430028266	Ahorros	34513006	ANAIS PATRICIA LOZ	2,090,880.00	CONFIAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-06-2022

hacienda

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
10470	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Hora: Firma: JUN 7 — 101776

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1560
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DÈ PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO	2/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	16/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA			
C.C.	X	NIT	1032447910
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8622
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVEZ	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2022
VALOR DEL PAGO	3.500.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	720027138		
BANCO	HELM BANK	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	350.000,00
MARZO	3.500.000,00
ABRIL	3.500.000,00
MAYO	3.500.000,00
JUNIO	3.500.000,00
JULIO	3.500.000,00
AGOSTO	1.400.000,00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	19.250.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F01
		VERSION	2
		FECHA DE APROBACION	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM AA
		29	11 2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1510
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REALIZACION TECNOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	28/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO	2/02/2022
FECHA DE FINALIZACION	16/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA			
C.C.	X	NIT	1052427210
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8622		
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA		

SUPERVISOR	
SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVEZ	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO		
ACTA PARCIAL	X	4
ANTICIPO		%
PAGO ANTICIPADO		%

PERIODO	DEL 2 AL 31 DE MARZO DE 2022
VALOR DEL PAGO	3,500,000.00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA			72027238
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	350.000,00
MARZO	3,500,000.00
ABRIL	3,500,000.00
MAYO	3,500,000.00
JUNIO	3,500,000.00
JULIO	3,500,000.00
AGOSTO	3,500,000.00
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
TOTAL	19,250,000.00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARIA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

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	1560
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1360	FECHA	7/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		19.250.000,00	

CRP			
NUMERO	1555	FECHA	28/01/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.035.2.3.2.02.02.009.3.2-2		19.250.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.250.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.250.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.383.333,00		3.383.333,00
ACTA PARCIAL 2	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 4	3.500.000,00		3.500.000,00
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	13.883.333,00	-	13.883.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	13.883.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	13.883.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	5.366.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ok aceptado

			ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	
			FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	

CÓDIGO			GF-05-T02
VERSIÓN			2
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
29	11	2018	

NUMERO DE CONTRATO	1560
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE RIVERTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	4
ANTICIPO	0	N°	0
PAGO ANTICIPADO	0	N°	0

3. NUMERACION SOLICITADA	

CDP			
NUMERO	1560	FECHA	7/01/2022
RUBRO		VALOR	
3122 2.3.19.05.020.2.3.02.02.009.3.2.0		19.250.000,00	

CRP			
NUMERO	1555	FECHA	27/01/2022
RUBRO		VALOR	
3122 2.3.19.05.020.2.3.02.02.009.3.2.0		19.250.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

5. SALDO DE FINANCIERO DE CONTRATO	
VALOR INICIAL CONTRATO	19.250.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.250.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPO	

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	11.827.729,00
AMORTIZACION ES	
EJECUCION	11.827.729,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	7.396.900,00

OBSERVACIONES

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.385.329,00		3.385.329,00
ACTA PARCIAL 2	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 4	1.442.400,00		1.442.400,00
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	11.827.729,00		11.827.729,00

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA

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	1560

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO 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 acontinuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1046290922
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1046290922
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	224.000,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1046290922
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	34.200,00

CONTRATISTA	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
C.C. O NIT	1032447910
E-MAIL	estudioexplicit2@gmail.com
TELEFONO	3187763408
	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 CARMENZA GARCIA CHAVEZ
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	Sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3103341825
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

N.	ANEXO	FOLIOS
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F03
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	29
		MM	12
		AA	2018

NUMERO DE CONTRATO	1560

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	1
ANTICIPO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	RAMSANAR	ENTIDAD	PORVENIR	ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	MAYO	PERIODO	MAYO	PERIODO	MAYO
PLANILLA	10462309272	PLANILLA	10462309272	PLANILLA	10462309272
I.B.C.	1.600.000,00	I.B.C.	1.600.000,00	I.B.C.	1.600.000,00
APORTE	179.000,00	APORTE	224.000,00	APORTE	34.720,00

CONTRATISTA	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
C.C. O NIT	1032447910
E-MAIL	estudioexplicit@gmail.com
TELEFONO	3197739405
	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 laborales, 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 trámite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el.

SUPERVISOR	SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVEZ
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	Sgarcia@alcaldiadesoacha.gov.co
TELEFONO	3102564252
	FIRMA

6. ANEXOS

No.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

No.	ANEXO	FOLIOS
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
Alcaldía Municipal de Soacha		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, LEIDY PAOLA CASTRO MOYA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032447910 de BOGOTA, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios del 1 al 31 de MAYO de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1560	2-feb.-22	16-jul.-22	19.250.000,00	3.500.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
DYLAN SANTIAGO ORJUELA	14	HIJO	$ 500.000,00
DANNA ALEJANDRA ORJUELA	7	HIJA	$ 500.000,00

La presente certificación 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.

FIRMA
C.C. 1.032.447.910

27-5-22

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	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
	NOMBRE: SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVEZ	7306080
	Cargo: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	1.032.447.910

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		28/01/2022	1560

Fecha de Inicio	2/02/2022	Plazo de ejecucion	5 MESES Y 15 DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2022	31/05/2022	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. PRACTICAR VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A ESTABLECIMIENTOS QUE ESTÁN EN PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA CON ENFOQUE EN SALUD OCUPACIONAL ACORDE A LAS DISPOSICIONES DEL GOBIERNO NACIONAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA DIMENSIÓN.	1.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICA A VEINTE (14) ESTABLECIMIENTOS EN PROCESO DE REACTIVACIÓN COMERCIAL EN LOS BARRIOS: DUCALES, NEMESIS,SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA. 1.2 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICAVEINTE (20) EMPRESAS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN LOS BARRIOS: DUCALES, SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA UNO (1), Y LAS EMPRESAS EN COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 EN FORMATOS PDF EN CD MES DE MAYO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE LA COORDINACION PIC DIRECCION DE SALUD PUBLICA Y ORIGINALES QUE REPOSAN EN LA CARPETA DE LA OFICINA DE SALUD PUBLICA
2. REALIZAR CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL A TRABAJADORES INFORMALES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA INCLUIDAS EN EL CRONOGRAMA MENSUAL ASIGNADO Y ARTICULAR CON EL REFERENTE DE SALUD LABORAL.	2.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A (20) TRABAJADORES INFORMALES EN PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA COMERCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 CON (20) FORMATOS PDF EN CD MES DE MAYO QUE REPOSA EN LA OFICINA COORDINACION PIC, DIRECCION DE SALUD PUBLICA, Y ORIGINALES QUE REPOSAN EN LA CARPETA DE LA DIMENSION DE SALUD LABORAL.
3. REALIZAR FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDO A POBLACIÓN TRABAJADORA DEL MUNICIPIO NO AFILIADA AL INCLUYENDO POBLACIÓN VULNERABLE PARA LA ATENCION A LA PANDEMIA POR COVID 19.	3.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A (20) TRABAJADORES , POBLACIÓN NO AFILIADA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, CON TEMAS, AUTOCUIDADO O AUTOASISTENCIA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, LAVADO E HIGIENE DE MANOSY USO DE TAPABOCAS.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 EN FORMATO PDF EN CD MES DE MAYO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE COORDINACION PIC DE DIRECCION DE SALUD PUBLICA.
4. DIGITAR Y ENTREGAR CONSOLIDADO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y/O VISITAS REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN A LA PANDEMIA POR COVID-19 Y ENTREGAR AL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	4.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO LA DIGITACIÓN DE LAS VISITAS CON SUS RESPECTIVO CONCEPTO Y ENTREGA DE ACTAS EN FISICO AL ÁREA DE DIGITACIÓN CON SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO N° 1560 CON EL FORMATO FISICO Y PDF EN CD MES DE MAYO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE COORDINACIÓN PIC DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA.
5. ACATAR LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS EN LOS ESTUDIOS Y PROCESO DE CONTRATACIÓN.	5.1 SE ACATARON EN EL MES DE MAYO LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS; 5.2 SE INFORMA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DEL MES DE MAYO SOPORTANDO LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CON MIPG, PLANILLA DE PAGO DE PARAFISCALES Y PAZ Y SALVO PQRS 5.3 APOYO OPERATIVO ENTREGA TAPABOCAS TRANSMILENIO.	ACTIVIDAD QUE SOPORTA EL CONTRATO 1560 CON: MIPG PLANILLA DE PAGO, PAZ Y SALVO PQR FORMATOS PDF EN CD MES DE MAYO QUE REPOSA EN LA OFICINA DE LA COORDINACION PIC DIRECCION DE SALUD PUBLICA. ORGINAL PQRS REPOSA EN LA CARPETA PIC CONTRATO 1583 DE ZAIRE CECILIA GUTIERREZ MUNEVAR, SE SOPORTA CON ACTA MECI QUE ESTA EN PDF CD DEL MES DE MAYO Y ACTA MESI OPERATIVO ENTREGA TAPABOCAS TRANSMILENIO.

Firma del contratista
NOMBRE: LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
Documento de Identificación No. 1032447910

Firma del supervisor
Sandra Carmenza Garcia Chavez
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

Betty

6

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F08	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicio	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	NOMBRE: SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVEZ	3103341825
	Cargo: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	NOMBRE: ANA LUCIA MORA POLOCHE	7306060
	Cargo: GERENTE COVID	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	1.032.447.910

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/01/2022	1560
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
2/02/2022	**5 MESES Y 15 DIAS**	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN EL PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA PARA VERIFICAR PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA, EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

esde: DD/MM/A	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2022	31/05/2022	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1)- PRACTICAR VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A ESTABLECIMIENTOS QUE ESTÁN EN PROCESO DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA CON ENFOQUE EN SALUD OCUPACIONAL ACORDE A LAS DISPOSICIONES DEL GOBIERNO NACIONAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA MENSUALMENTE POR LA DIMENSIÓN.	1.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICA A VEINTE (14) ESTABLECIMIENTOS EN PROCESO DE REACTIVACIÓN COMERCIAL EN LOS BARRIOS: DUCALES, NEMESIS,SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA. 1.2 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO VISITA DE INSPECCION Y VIGILANCIA DE REACTIVACIÓN ECONOMICAVEINTE (20) EMPRESAS EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN LOS BARRIOS: DUCALES, SANTA ANA, VILLA FLOR COMUNA UNO (1), Y LAS EMPRESAS EN COMUNA UNO (1) DEL MUNICIPIO DE SOACHA.
2)- REALIZAR CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A TRABAJADORES INFORMALES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA INCLUIDAS EN EL CRONOGRAMA MENSUAL ASIGNADO Y ARTICULAR CON EL REFERENTE DE SALUD LABORAL.	2.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL A (20) TRABAJADORES INFORMALES EN PROCESO DE REACTIVACION ECONOMICA COMERCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
3)- REALIZAR FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DIRIGIDO A POBLACIÓN TRABAJADORA DEL MUNICIPIO NO AFILIADA AL INCLUYENDO POBLACIÓN VULNERABLE PARA LA ATENCION A LA PANDEMIA POR COVID 19.	3.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A (20) TRABAJADORES , POBLACIÓN NO AFILIADA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, CON TEMAS, AUTOCUIDADO O AUTOASISTENCIA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, LAVADO E HIGIENE DE MANOSY USO DE TAPABOCAS.
4)- DIGITAR Y ENTREGAR CONSOLIDADO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y/O VISITAS REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN A LA PANDEMIA POR COVID-19 Y ENTREGAR AL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	4.1 SE REALIZO EN EL MES DE MAYO LA DIGITACIÓN DE LAS VISITAS CON SUS RESPECTIVO CONCEPTO Y ENTREGA DE ACTAS EN FISICO AL ÁREA DE DIGITACIÓN CON SOPORTE DE ENTREGA DE LOS MISMOS
5)- ACATAR LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS EN LOS ESTUDIOS Y PROCESO DE CONTRATACIÓN.	5.1 SE ACATARON EN EL MES DE MAYO LAS OBLIGACIONES GENERALES DISPUESTAS: 5.2 SE INFORMA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DEL MES DE MAYO SOPORTANDO LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO CON MIPG, PLANILLA DE PAGO DE PARAFISCALES Y PAZ Y SALVO PQRS 5.3 APOYO OPERATIVO ENTREGA TAPABOCAS TRANSMILENIO.

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 CARMENZA GARCIA CHAVEZ
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
Supervisor

ANA LUCIA MORA POLOCHE
GERENTE COVID

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-26, 01:28:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046290922

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8864431180

PAGADO 26/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA		
Documento	CC1032447910	**Dirección**	CR 7 #7 - 13 SUR BARRIO NEMESIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187763408
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	IBC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Cajas de Compensación	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.400.000	$ 175.000	2,436	$ 1.400.000	$ 34.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	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
$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 0	$ 224.000	$ 175.000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.200	$ 0	$ 433.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 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.

Secretaría de Hacienda — Dirección de Impuestos Municipales

01

FORMULARIO UNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No. 2210001419

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1 Cese de Actividades ☐

2 Agente de retención ☐ 3 Impuesto Publicidad Exterior Visual ☐

Cual?

4 ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO SI [X] NO ☐

SECRETARIA DE SALUD

5 Numero de contrato (560) — 6 Fecha del Contrato 28 10 2021

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

7 Régimen Tributario

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

12 Estado del registro mercantil

CRA 7 NO 7 13 SUR

14 Departamento CUNDINAMARCA — 15 Municipio SOACHA

17 Municipio SOACHA — 16 Barrio NEMESIS

18 Teléfono alterno — 19 Correo Electrónico ESTUDIOEXPLICIT2@GMAIL.COM

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI ☐ NO ☐

22 Barrio — 23 Comuna

24 Fecha de Matrícula del Establecimiento — 26 Estado del Registro Mercantil

17 02 2022

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

28 Fecha de inicio de actividades en el Municipio de Soacha

X — 02 02 2022

Actividades de la práctica odontológica

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

31 Tipo y Número de Identificación — 32 CC — 33 No Tarjeta Profesional

1

2

F. NOVEDADES (TRASPASO CAMBIO RAZON SOCIAL CAMBIO DIRECCION CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

37 Cambio de dirección — 37 Cambio de Régimen — 38 Otros

40 Tipo de Documento

41 Número

43 Fecha de Matrícula

44 Cambio de Régimen

46 Barrio — 47 Comuna — 48 Teléfono

Si usted marcó el ítem 38 por favor especifique la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

51 Fecha de cancelación del establecimiento ante la Cámara de Comercio — 52 Fecha de Cierre del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha

H. FIRMAS

1032447910

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 29
Codigo postal 250051
Pbx 7326900 7328072
Soacha - Cundinamarca

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

AVANZA

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

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

No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CONTRATO 1560 DE 2022 APL.pdf	CONTRATO 1560 DE 2022 APL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 1560 DE 2022 APRO POLIZA.pdf	CONTRATO 1560 DE 2022 APRO POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 1560 DE 2022 ACTA DE INICIO.pdf	CONTRATO 1560 DE 2022 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CONTRATO 1560 DE 2022 CRP.pdf	CONTRATO 1560 DE 2022 CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
DESIGNACION CONTRATOS 2022 SANDRA GARCIA.pdf	DESIGNACION CONTRATOS 2022 SANDRA GARCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION 1 LEIDY PAOLA CASTRO CTO 1560-2022.pdf	INFORME DE SUPERVISION 1 LEIDY PAOLA CASTRO CTO 1560-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME MARZO #2 CTO 1560-2022.pdf	INFORME MARZO #2 CTO 1560-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME ABRIL PAOLA CASTRO CTO 1560-2022.pdf	INFORME ABRIL PAOLA CASTRO CTO 1560-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME #4 MAYO CTO 1560-2022 PAOLA CASTRO.pdf	INFORME #4 MAYO CTO 1560-2022 PAOLA CASTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal