7 FOLIOS + 1 CD

1

	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

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	15-06-2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE INICIO	22-06-2023
FECHA DE FINALIZACION	21-10-2023
PRORROGAS EN TIEMPO	DOS (2) MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES				
C.C.	X	NIT		79.462.850 DE BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ARIEL PINZON ARIZA	
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	ariel.ariza@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 al 30 DE NOVIEMBRE 2023
VALOR DEL PAGO	3.800.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	29937259679		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.900.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	3.800.000,00
NOVIEMBRE	1.900.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	15.200.000,00

Fabian Cuevas Chaves

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK CD
Ore Planilla

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	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	6
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3510	FECHA	05-05-2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55			15.200.000,00

CRP			
NUMERO	3581	FECHA	16-06-2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55			15.200.000,00

CDP			
NUMERO	7303	FECHA	13-10-2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55			7.600.000,00

CRP			
NUMERO	7055	FECHA	23-10-2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55			7.600.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	15.200.000,00
ADICION 1	7.600.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	22.800.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.140.000,00		1.140.000,00
ACTA PARCIAL 2	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 4	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 5	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 6	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	20.140.000,00	-	20.140.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	20.140.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	20.140.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.660.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Fabian cuevas Chaves

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
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	FAMISANAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058065271
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	190.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058065271
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	243.200,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058065271
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	15.900,00

CONTRATISTA	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	Fabian cuevas Chaves
C.C. O NIT	79.462.850 DE BOGOTA	
E-MAIL	hefacc@hotmail.com	
TELEFONO	315 4274122	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.

SUPERVISOR	ARIEL PINZON ARIZA	
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO	
E-MAIL	ariel.ariza@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	730 55 00	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			ARIEL PINZON ARIZA DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista: **HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES** — CC. / Nit: **79.462.850 DE BOGOTA**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		15-06-2023	2483/2023

Fecha de Inicio: **22-06-2023** — Plazo de ejecucion: **CUATRO (4) MESES + DOS (2) MESES**

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
01-11-2023	30-11-2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar cronograma mensual al Supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	Reunion en Secretaria de Gobierno para programar actividades del mes de Noviembre	Acta MECI y fotos
2. Realizar las actividades interdisciplinarias que se despliegen desde la Secretaria de Gobierno, tendientes a fomentar la sana convivencia y tranquilidad en los conjuntos residenciales que se ubican en las diferentes comunas del Municipio de Soacha.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
3.Presentar informes mensuales de las actividades que se desarrollan en cada una de las comunas y conjuntos residenciales del Municipio de Soacha.	Se presenta planilla de registro de atencion a usuarios de propiedad horizontal, del mes de Octubre dando respuestas a peticiones radicadas.	Acta MECI y fotos
4. Realizar la caracterizacion e identificacion de fenomenos sociales que atenten contra la sana convivencia en los conjuntos residenciales del Municipio de Soacha, y generar acciones de mejora.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
5. Organizar las actividades logisticas y de campo que sean requeridas para mediar en escenarios y manifestaciones publicas, encaminadas a conservar el orden publico y la sana convivencia en el Municipio de Soacha.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
6. Apoyar el desarrollo de actividades de manera articulada como los comites de Convivencia de cada conjunto Residencial, con el fin de identificar los casos y escenarios que afectan la sana convivencia al interior de los Copropietarios.	Se le explica a los miembros del consejo y administradores en general sobre las problematicas de cada conjunto	Acta MECI y fotos
7. Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario de Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecucion del objeto contractual.	Las demas actividades asignadas por el Supervisor del Contrato.	Acta MECI y fotos

Fabian Cuevas Chaves

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
79.462.850 DE BOGOTA

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

Firma del supervisor
ARIEL PINZON ARIZA
DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC-01-F06		
		VERSIÓN	1		
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AAAA	
		29	11	2018	

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	ARIEL PINZON ARIZA	7305500
			DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	NOMBRE		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	79.462.850 DE BOGOTA

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
	X		15-06-2023	2453/2023
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
22-06-2023			CUATRO (4) MESES SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE 2023	DOS (2) MESES

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01-11-2023	30-11-2023	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentar cronograma mensual al Supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	SI CUMPLE
2. Realizar las actividades interdisciplinarias que se desplieguen desde la Secretaria de Gobierno, tendientes a fomentar la sana convivencia y tranquilidad en los conjuntos residenciales que se ubican en las diferentes comunas del Municipio de Soacha.	NO CUMPLE
3.Presentar informes mensuales de las actividades que se desarrollan en cada una de las comunas y conjuntos residenciales del Municipio de Soacha.	SI CUMPLE
4. Realizar la caracterizacion e identificacion de fenomenos sociales que atenten contra la sana convivencia en los conjuntos residenciales del Municipio de Soacha, y generar acciones de mejora.	NO CUMPLE
5. Organizar las actividades logisticas y de campo que sean requeridas para mediar en escenarios y manifestaciones publicas, encaminadas a conservar el orden publico y la sana convivencia en el Municipio de Soacha.	NO CUMPLE
6. Apoyar el desarrollo de actividades de manera articulada como los comites de Convivencia de cada conjunto Residencial, con el fin de identificar los casos y escenarios que afectan la sana convivencia al interior de los Copropietarios.	SI CUMPLE
7. Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	NO CUMPLE
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario de Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecucion del objeto contractual.	SI CUMPLE

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

Firma del supervisor
ARIEL PINZON ARIZA
DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.462.850 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 en el mes de 01 al 30 DE NOVIEMBRE 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2453/2023	22-jun.-23	21-oct.-23	15.200.000,00	0,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2453/2023	22-jun.-23	21-dic.-23	7.600.000,00	3.800.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

Fabian Cuevas Chaves

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
79.462.850 DE BOGOTA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-15, 10: AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1058065271

Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: octubre de 2023 | Referencia pago 8822521/70

PAGADA 07/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		
Documento	CC79462850	Dirección	Transversal 5 Este # 15A 08 San Carlos
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154274122
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGT P	INGT R	LMA	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATEP	Días PVP	Días AVP	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 79462850	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	59	0																0	30	0	0	0	COLPENSIONES	$1.520.000	$243.200	FAMISANAR CPS	$1.520.000	$182.000	0.01044	$1.520.000	$15.900	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$449.100

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.520.000	$1.520.000	$1.520.000	$0	$243.200	$190.000	$15.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$449.100	$0	$449.100

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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE GOBIERNO

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO NO. 2453
NOMBRE: HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES

OBJETO		CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA										
VALOR		$ 15.200.000										
VALOR ADICION		$ 7.600.000	VALOR TOTAL									$	22.800.000
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	TOTAL	SALDO
3510	3581	0105 - 2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994 - 55	15.200.000	1.140.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	2.660.000	-	-	15.200.000	-

C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	TOTAL	SALDO
7303	7055	0105 - 2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994 - 55	7.600.000	-	-	-	-	1.140.000	3.800.000	-	4.940.000	2.660.000
TOTALES			22.800.000	1.140.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	-	20.140.000	2.660.000

Cordialmente,

ARIEL PINZON ARIZA
DIRECCION DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL