# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 24/07/2024

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **7148**

**Beneficiario:** 1016060165 - ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY
**Concepto :** ACTA PARCIAL #2 MES DE JUNIO 2024 CONTRATO 1185/2024 - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -10. BMP2023257540112
**Valor Egreso:** 2,592,000.00 **Orden:** 6687
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

## CUENTAS CONTABLES

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1110060106 | Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4 | 0.00 | 2,592,000.00 |
| 249055 | Servicios | 2,592,000.00 | 0.00 |
| | **TOTALES** | **2,592,000.00** | **2,592,000.00** |

## DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

| RUBRO | NOMBRE |
|---|---|
| 0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.0 | Salud Publica Colectiva, Vida Saludable Y Condiciones Trasmisibles , Gestion De La Salud Publica Mp112 |

## DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.6687

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1.00 | 2,700,000.00 | | -27,000.00 |
| Adulto Mayor | -3.00 | 2,700,000.00 | | -81,000.00 |
| | | | -$ | 108,000.00 |
| | | **VALOR NETO** | $ | 2,592,000.00 |

**JUAN DAVID BARBOSA URIBE**
DIRECTOR DE TESORERIA

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 7,148

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 1016060165 | ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY | 2,592,000.00 | | Corriente | | |
| | **TOTAL** | **2,592,000.00** | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal 2024** **Orden de Pago No. 6687**

**Lugar y Fecha:** SOACHA 22-jul.-2024
**Tipo de Orden:** TECNICOS OPS
**Pagado a:** ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY **Nit/C.C. :** 1016060165 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 1185
**Facturas:**
**Concepto:** ACTA PARCIAL #2 MES DE JUNIO 2024 CONTRATO 1185/2024 - PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -10. BMP2023257540112
**Programa:**

Registro Presupuestal: **1864** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 1185

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.28 - 50 | 2.700.000,00 |
| | $ 2.700.000,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 2,700,000.00 | -27.000,00 |
| Adulto Mayor | -3,000 | 2,700,000.00 | -81.000,00 |
| | | | $-108.000,00 |

**$ 2.592.000,00**

*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.*

*JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ*
*SECRETARIA DE HACIENDA*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24362705 | 0.00 | 27.000.00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 249055 | 0.00 | 2.592.000.00 | Servicios |
| 24909009 | 0.00 | 81.000,00 | Fondo Adulto mayor |
| 55020502 | 2.700.000.00 | 0.00 | Servicios tecnicos OPS |
| | 2.700.000,00 | 2.700.000,00 | |

**SOL YALILE VASQUEZ PARRA**
CONTADORA MUNICIPAL (C)

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

23-07-24

0074 Pct Enterprise ORIGINAL Pag. 1

7148

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

**Empresa:** MUNICIPIO DE SOACHA
**NIT:** 800094755
**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA

**Nombre del pago:** SAL094A
**Secuencia:** a
**Número de cuenta a debitar:** 22113580074

**Fecha:** 29-07-2024 **Hora:** 13:08:13
**Fecha de Generación:** 29-07-2024

**Fecha de envío del pago:** 24-07-2024
**Fecha para Procesar el pago:** 24-07-2024

**Impreso por:** Nrodriguez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $17,695,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $17,695,000.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000006882063062 | Ahorros | 1022394853 | HELEN PATRICIA ZAR | 2,592,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00000004702007924 | Ahorros | 1031175338 | BRAYAN NICOLAS PRI | 3,648,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00550008400718600 | Ahorros | 1030624847 | EDUARDO ORLANDO GU | 1,296,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00550008400718600 | Ahorros | 1030624847 | EDUARDO ORLANDO GU | 2,592,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00550488413572469 | Ahorros | 1073712186 | KAROL NATALIA BERN | 1,327,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00570477370073355 | Ahorros | 1030675558 | GINA MARCELA BELTR | 3,646,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |
| 00000004742006725 | Ahorros | 1016060165 | LAURA NATALY ESPIT | 2,592,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 24-07-2024 |

Folios 8

Folios 8

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA** | CÓDIGO | | GF-FR-F001 |
| | | VERSIÓN | | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | **TRAMITE DE PAGO** | DD | MM | AA |
| | **FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL** | 5 | 3 | 2024 |

**ESPACIO PARA SELLOS**

**RADICACION**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: 17-7-24 Hora 2:40
EAP
T.F. 8
138879

**CENTRAL DE CUENTAS**

6687

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 1185-2024 |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 10

| | |
|---|---|
| **FECHA DE CONTRATO** | 29/04/2024 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | TRES (3) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 |
| **FECHA DE INICIO** | 2/05/2024 |
| **FECHA DE FINALIZACION** | 1/08/2024 |
| **PRORROGAS EN TIEMPO** | |
| **SUSPENSIONES EN TIEMPO** | |
| **FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN** | |

**CONTRATISTA**

LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **C.C.** | X | **NIT** | | 1.016.060.165 |
| **ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU** | | | | 3900 |
| **REGIMEN DE VENTAS** | | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

**SUPERVISOR**

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

| | |
|---|---|
| **CARGO** | TÉCNICO ÁREA SALUD II |
| **DEPENDENCIA** | DIRECCIÓN DE SALUD PÚLICA |
| **CORREO** | christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | | | |
| **ACTA PARCIAL** | X | N°. | 2 |
| **ANTICIPIO** | | % | |
| **PAGO ANTICIPADO** | | % | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO** | 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024 |
| **VALOR DEL PAGO** | 2.700.000 |

**VALOR DEL PAGO EN LETRAS**

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **N° FACTURA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUENTA BANCARIA** | 4742006725 | | |
| **BANCO** | SCOTIABANK | **TIPO** | AHORROS |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | |
| MAYO | |
| JUNIO | 2.610.000 |
| JULIO | 2.700.000 |
| AGOSTO | 2.700.000 |
| SEPTIEMBRE | 90.000 |
| OCTUBRE | |
| NOVIEMBRE | |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| **TOTAL** | **8.100.000** |

**FIRMA CONTRATISTA**

**FIRMA SUPERVISOR**

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| **ESTADO DEL TRAMITE** | | **ANOTACIONES** |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

**Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS**

REVISADO FINANCIERA SALUD

| A Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-FR-F002 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA | 5 | 3 | 2024 |

| NUMERO DE CONTRATO | 1185-2024 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 10 | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 2 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 1796 | FECHA | 12/04/2024 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.911 22.19.02.28-50 | | 8.100.000 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 1864 | FECHA | 2/05/2024 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.911 22.19.02.28-50 | | 8.100.000 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 8.100.000 |
| ADICION 1 | - |
| ADICION 2 | - |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 8.100.000 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 2.610.000 | | 2.610.000 |
| ACTA PARCIAL 2 | 2.700.000 | | 2.700.000 |
| 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 | 5.310.000 | - | 5.310.000 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 5.310.000 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 5.310.000 |

| | |
|---|---|
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 2.790.000 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | | GF-FR-F003 |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE CERTIFICACIÓN | 5 | 3 | 2024 |

| NUMERO DE CONTRATO | 1185-2024 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 10 | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 2 |
| 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 social 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 | JUNIO |
| PLANILLA | 7929327475 |
| I.B.C. | 1.300.000 |
| APORTE | 162.500 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | PORVENIR |
| PERIODO | JUNIO |
| PLANILLA | 7929327475 |
| I.B.C. | 1.300.000 |
| APORTE | 208.000 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. |
| PERIODO | JUNIO |
| PLANILLA | 7929327475 |
| I.B.C. | 1.300.000 |
| APORTE | 31.700 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ |
| C.C. O NIT | 1.016.060.165 |
| E-MAIL | lespitia.saludsoacha@outlook.com |
| TELEFONO | 3158947238 |
| | 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: 30 De Junio del 2024

| | |
|---|---|
| SUPERVISOR | CHRIST LONDOÑO LONDOÑO |
| CARGO | TÉCNICO ÁREA SALUD II |
| DEPENDENCIA | DIRECCIÓN DE SALUD PÚLICA |
| E-MAIL | christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 3133877087 |
| | FIRMA |

## 6. ANEXOS

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | FORMATO DE PAGOS | 3 |
| 2 | INFORME DE ACTIVIDADES | 1 |
| 3 | INFORME DE SUPERVISION | 1 |
| 4 | CERTIFICADO DE RETEFUENTE | 1 |
| 5 | PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 1 |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 6 | PANTALLAZO DE SECOP II | 1 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Scotiabank COLPATRIA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | [illegible] |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LAURA NATALY [illegible] |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | [illegible] | TELÉFONO: | [illegible] |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades de saneamiento ambiental y otros serv |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7920327475 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES junio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/06/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | [illegible] |

**TOTAL APORTES A PENSION**

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-4 | 14-4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 31.700 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 31.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 31.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC [illegible] | [illegible] LAURA NATALY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | NO | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SALUD

| INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Normal | $ 208.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 |

ARP

| ADMIN | DÍAS | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.300.000 | [illegible] | $ 31.700 |

PARAFISCALES

| DÍAS | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 402.200 |
|---|---|

Planilla Pagada



4

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-FR-F004 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA | 5 | 4 | 2024 |

## I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

| Fecha de Expedicion | | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|
| MM | AA | NOMBRE: CHRIST LONDONO LONDONO | 3133877087 |
| 30 JUNIO | 2024 | TECNICO AREA SALUD | |

## II. INFORMACION CONTRACTUAL.

| Nombre o Razon social del contratista | CC. / Nit |
|---|---|
| LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ | 1.016.060.166 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato | O.P.S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | 29/04/2024 | 1185-2024 |

| Fecha de Inicio | 02/05/2024 | Plazo de ejecucion | TRES (3) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 10

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 01/06/2024 | 30/06/2024 | 2 |

## IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | SE REALIZARON 3 VISITAS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO EN LOS CONJUNTOS RESEIDENCIALES CONDOMINIOS DE TEJARES II, CONJUNTO RESIDENCIAL MANZANILLA, Y CONJUNTO RESIDENCIAL CALICANTO. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA, PARA UN TOTAL DE 39 SEGUIMIENTOS REALIZADOS | 1.1 ARCHIVO PDF 3 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF 14 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF 18 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 ARCHIVO PDF 4 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| DIGITALIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL O DE INMEDIATO ACORDE AL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN | SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE 39 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGÚN LINEAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA. SE REALIZARÓN 2 ENTREGAS AL MES DELRESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL. | 2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA 2.2 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 21/06/2024 2.3 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 27/06/2024 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| APOYAR LAS JORNADAS (VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA, OPERATIVOS, ENTRE OTRAS) LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCERTACIÓN | EL DÍA 01 DE JUNIO DE 2024 SE APOYÓ JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS CONCERTADA CON LA COMUNIDAD EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL LA ALEGRIA V | 3.1 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 01 DE JUNIO EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS | EL DÍA 20 DE JUNIO SE REALIZÓ CONCERTACIÓN DE JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN EN PREVENCIÓN DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA CONCERTADA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO CESAR TURBAY AYALA | 4.1 SOPORTE DE CONCERTACIÓN INSTTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO CESAR TURBAY AYALA, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| CONSOLIDAR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | SE REALIZA EL CARGUE DE SOPORTES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN CARPETA INDICADA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL | 5.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |

**LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ**

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

**CHRIST LONDONO LONDONO**
**C.C. 1023930007**
**Supervisora de contrato**
christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-FR-F005 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | 5 | 4 | 2024 |

SECRETARIA DE SALUD

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|
| DD MM AA | NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO | 3133877087 |
| 30 de junio de 2024 | TECNICO AREA SALUD | |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista | CC. / Nit |
|---|---|
| LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ | 1.016.060.165 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
|---|---|---|
| X | 29/04/2024 | 1185-2024 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 02/05/2024 | TRES (3) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 | |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 10

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 01/06/2024 | 30/06/2024 | 2 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | 1.1 ARCHIVO PDF 3 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF 14 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF 18 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 ARCHIVO PDF 4 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| DIGITALIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL O DE INMEDIATO ACORDE AL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN | 2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA 2.2 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 21/06/2024 2.3 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 27/06/2024 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| APOYAR LAS JORNADAS (VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA, OPERATIVOS, ENTRE OTRAS) LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCERTACIÓN | 3.1 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS DEL DÍA 01 DE JUNIO EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS | 4.1 SOPORTE DE CONCERTACIÓN INSTTITUCIÓN EDUCATIVA JULIO CESAR TURBAY AYALA, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |
| CONSOLIDAR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | 5.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JUNIO DEL CONTRATO 1185-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS |

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 fueron verificadas y se anexa 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.

**CHRIST LONDOÑO LONDOÑO**
**Supervisora de contrato**
**TECNICO AREA SALUD II**

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | | GF-FR-F006 |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE | 5 | 4 | 2024 |

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

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

1. Yo, LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1016060165 de Bogotá, 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 municipio de Soacha en el mes del 01 al 30 de Junio 2024:

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | 1185-2024 | 2-may.-24 | 1-ago.-24 | 8.100.000 | 2.700.000 |

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:

| RESPONSABLE DE IVA | | NO RESPONSABLE DE IVA | X |
|---|---|---|---|

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La presente Certificación se expide 30 de Junio de 2024

**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. 1016060165 DE BOGOTA**

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

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

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☑ | 1185-2024 - ARL - LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ.pdf | 1185-2024 - ARL - LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1185-2024-ACTA DE INICIO.pdf | 1185-2024-ACTA DE INICIO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1185-2024-DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf | 1185-2024-DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1185-2024-RP.pdf | 1185-2024-RP.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1185 ACTA 1 MAYO LAURA ESPITIA.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1185 ACTA 1 MAYO LAURA ESPITIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1185 ACTA 1 MAYO LAURA ESPITIA.pdf | INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1185 ACTA 1 MAYO LAURA ESPITIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1185 ACTA 2 JUNIO LAURA ESPITIA.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1185 ACTA 2 JUNIO LAURA ESPITIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME SUPERVISIÓN CTO 1185 ACTA 2 JUNIO LAURA ESPITIA.pdf | INFORME SUPERVISIÓN CTO 1185 ACTA 2 JUNIO LAURA ESPITIA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >