

2025 -08 -14

960,000.00

VALENCIA MORENO DIANA MARCELA

NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30  
 NIT. 800094755-7  
 SOACHA  
 Fecha : 14/08/2025

COMPROBANTE  
 DE EGRESO N° **12993**

<b>Beneficiario:</b>	1013589159 - VALENCIA MORENO DIANA MARCELA		
<b>Concepto :</b>	ACTA FINAL DE 01 AL 05 JULIO 2025 CONTRATO 1433/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS163. BMP2024257540029.		
<b>Valor Egreso:</b>	960,000.00	<b>Orden:</b>	12997
<b>Banco:</b>	BANCO BANCOLOMBIA	<b>Cuenta N° :</b>	22113580074

**CUENTAS CONTABLES**

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	960,000.00
249054	Honorarios	960,000.00	0.00
<b>TOTALES</b>		<b>960,000.00</b>	<b>960,000.00</b>

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.12997**

Descripción	%	Valor Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,000,000.00	-10,000,00
Adulto Mayor	-3,00	1,000,000.00	-30,000,00
		-\$	<b>40,000.00</b>
		<b>VALOR NETO \$</b>	<b>960,000.00</b>



*Francy Eneida Coy Suarez*

**FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**  
 DIRECTORA DE TESORERIA

**ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 12,993**

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1013589159 VALENCIA MORENO DIANA MARCELA	960,000.00		Corriente		
<b>TOTAL</b>		<b>960,000.00</b>				

Convenciones - \* REP =&gt; Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 1  
 PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

12997

**Lugar y Fecha:** SOACHA 12-ago.-2025  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS  
**Pagado a:** VALENCIA MORENO DIANA MARCELA Nit/C.C. : 1013589159 Regimen Simplifi  
**Documento\_:** Contrato 1433/2025  
**Facturas:**  
**Concepto:** ACTA FINAL DE 01 AL 05 JULIO 2025 CONTRATO 1433/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS163. BMP2024257540029.  
**Programa:**

Registro Presupuestal: 1806 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1433/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 -	1.000.000,00
2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9	
1122.19.02.91 - 50	
	\$ 1.000.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,000,000.00	-10.000,00
Adulto Mayor	-3,000	1,000,000.00	-30.000,00
			\$-40.000,00
			<b>\$ 960.000,00</b>

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.

JOHANA CAMACHO PARRA  
SECRETARÍA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	10.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	960.000.00	Honorarios
24909009	0.00	30.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.000.000.00	0.00	Honorarios
	1.000.000,00	1.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA  
DIRECTOR FINANCIERO (C)

KARELI  
1318125



NIT. 890.903.9388


**Empresa:** MUNICIPIO DE SOACHA      **Nombre del pago:** SAL188A      **Fecha:** 19-08-2025      **Hora:** 09:40:16      **Fecha de envío del pago:** 14-08-2025  
**NIT:** 800094755      **Secuencia:** W      **Fecha de Generación:** 19-08-2025      **Valor Registros Rechazados:** \$0.00      **Fecha para Procesar el pago:** 14-08-2025  
**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA      **Número de cuenta a debitar:** 22113580074      **Valor Registros Rechazados:** \$0.00

Impreso por: Nrodriguez1

<b>Total Registros del Lote:</b> 26	<b>Registros Procesados:</b> 26	<b>Registros Rechazados:</b> 0	<b>Registros Pendientes:</b> 0
<b>Valor Total del Pago:</b> \$73,045,800.00	<b>Valor Registros Procesados:</b> \$73,045,800.00	<b>Valor Registros Rechazados:</b> \$0.00	<b>Valor Registros Pendientes:</b> \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00550488415617940	Ahorros	52756445	DIANA MILENA DUART	691,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024098945656	Ahorros	1073676394	MONICA MARCELA BER	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000251305288	Ahorros	53894491	BEATRIZ YURANI SAL	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
000000477900116781	Ahorros	1013589159	DIANA MARCELA VALE	960,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
52582224404	Ahorros	80796343	ERNEST VOLKMAN SIL	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024133243765	Ahorros	1098763613	KAROL ITZAYANA BAR	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000006181161586	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIF PAC	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91243121847	Ahorros	1032461381	TANIA DANIELA ARDI	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
0000002407025112	Ahorros	1032464248	PAULA ANDREA VACA	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO CAS	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024102577217	Ahorros	1024505845	PAOLA ANDREA ROA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91251648064	Ahorros	1073683940	LUCY ANDREA HERNAN	2,313,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024115866951	Ahorros	1072196194	HARRISON SNEIDER T	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
80702587836	Ahorros	1012397354	LEIDY TATIANA MUNE	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
52500009696	Ahorros	1073707167	GINARY LIZETH RODR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
24194353321	Ahorros	1024561023	LEONARDO CHACON OR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000488434462633	Ahorros	1014253371	BRAYAN STEVEN BOHO	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024056235975	Ahorros	53185556	NATHALY BUITRAGO V	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000488442866742	Ahorros	1000134605	SANTIAGO RODRIGUEZ	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024093014759	Ahorros	1083889274	ANA MARIA BERMEO	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
11313336583	Ahorros	1022329199	JONATHAN ANDRES DE	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
91223614090	Ahorros	1003764948	AURA MARIA MONROY	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024139542732	Ahorros	52516250	CAROLINA MOYA TRIA	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00550456800279824	Ahorros	1007773298	ANGIE TATIANA RODR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

FT=13

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

**ESPACIO PARA SELLOS**

<b>RADICACION</b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA <b>RECIBIDO</b> <b>RADICACIÓN</b>	<i>159347</i> <i>4.000</i> <i>TF=13</i>
---	---

<b>CENTRAL DE CUENTAS</b>  <i>12997</i>
---

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

NUMERO DE CONTRATO	1433
<b>OBJETO</b>	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS163	

FECHA DE CONTRATO	4/03/2025
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE INICIO	6/03/2025
FECHA DE FINALIZACION	5/07/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	

<b>CONTRATISTA</b>	
DIANA MARCELA VALENCIA MORENO	
C.C.	X
NIT	1.013.589.159
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8699
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

<b>SUPERVISOR</b>	
MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co


**2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

PAGO UNICO		N°	FINAL
ACTA PARCIAL		%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 1 A 05 DE JULIO DEL 2025
VALOR DEL PAGO	1.000.000
<b>VALOR DEL PAGO EN LETRAS</b>	
UN MILLON DE PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	477900116781
BANCO	DAVIVIENDA
TIPO	AHORROS

<i>DIANA MARCELA VALENCIA MORENO</i> FIRMA CONTRATISTA
 FIRMA SUPERVISOR

**PAC**

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	5.000.000
MAYO	6.000.000
JUNIO	6.000.000
JULIO	6.000.000
AGOSTO	1.000.000
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
<b>TOTAL</b>	<b>24.000.000</b>

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

<b>ESTADO DEL TRAMITE</b>	<b>ANOTACIONES</b>
APROBADO	
NO APROBADO	

  
 Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

SECRETARIA DE SALUD  
 HACIENDA SALUD



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO	GF-FR-F002	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
5	3	2024

TRAMITE DE PAGO  
FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA

NUMERO DE CONTRATO	1433
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS163	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	FINAL
ACTA PARCIAL	0	%	0
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1645	FECHA	30/01/2025
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122. 19.02.91 - 50		24.000.000,00	

CRP			
NUMERO	1806	FECHA	6/03/2025
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122. 19.02.91 - 50		24.000.000,00	

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	24.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 2	6.000.000		6.000.000
ACTA PARCIAL 3	6.000.000		6.000.000
ACTA PARCIAL 4	6.000.000		6.000.000
ACTA PARCIAL 5	1.000.000		1.000.000
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	24.000.000	-	24.000.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	24.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	24.000.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES	

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

*Diana Marcela Valencia M*  
FIRMA CONTRATISTA

*[Signature]*  
FIRMA SUPERVISOR



Alcaldía Municipal de Soacha

# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO GF-FR-F003

VERSIÓN 2

FECHA DE APROBACIÓN

DD	MM	AA
5	3	2024

## TRAMITE DE PAGO FORMATO DE CERTIFICACIÓN

NUMERO DE CONTRATO	1433
<b>OBJETO</b>	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS163	

<b>IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO</b>			
PAGO UNICO	0	N°.	FINAL
ACTA PARCIAL	0	%	0
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	JULIO
PLANILLA	88142867
I.B.C.	2.160.000
APORTE	270.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	JULIO
PLANILLA	88142867
I.B.C.	2.160.000
APORTE	345.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	88142867
I.B.C.	2.160.000
APORTE	52.700

CONTRATISTA  
C.C. O NIT  
E-MAIL  
TELEFONO

DIANA MARCELA VALENCIA MORENO
1.013.589.159
epidemiologadm7@hotmail.com
3108701370

*Diana Marcela Valencia*  
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:

JULIO DEL 2025

SUPERVISOR  
CARGO  
DEPENDENCIA  
E-MAIL  
TELEFONO

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SECRETARIA DE SALUD
martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co
313 8342400

*M. I. Garcia Quesada*  
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 DE PAGO EPS	4

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICACION DE SUPERVISION	1
7	PANTALLAZO DEL SECOPI	1
8	PAZ Y SALVO	1
9		
10		








DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1013588159	DIANA MARCELA MORENO	CRA 87 BIS 53C 51 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
		TELÉFONO	CORREO
		4009690	DVALENCIA8713@GMAIL.COM
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-06	2025-06		
		NÚMERO PLANILLA	
		87774175	
		CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
		1	0
		TOTAL A PAGAR	
		\$742.500	

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
No. Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Forma de Presentación	Clase Aportante	Código	Departamento	Ciudad / Municipio	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cot. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor IPIC	Cot. ARL	IBIC ARL	Cotización	IBIC ARL	Cotización	IBIC CCF	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	Aporte BENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte BEN			
1	CC	1013588159	VALENCIA MORENO DIANA MARCELA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	0	0	0	0	EP5017	2.400.000	300.000	14.4	2.400.000	3	58.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

PAGADA

 Alcaldía Municipal de Soacha	<b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA</b>	CÓDIGO	GF-FR-F005		
		VERSIÓN	2		
	<b>TRAMITE DE PAGO</b>  <b>FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>		
			DD	MM	AA
		5	4	2024	

**SECRETARIA DE SALUD**

I. INFORMACION DE SUPERVISION					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor			Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA		313 8342400
JULIO 2025		Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION					
		Nombre: JOSE ARLEY CORZO CASTRO			3202731794
		Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA			

III. INFORMACION CONTRACTUAL.					
Nombre o Razon social del contratista:					CC. / Nit
DIANA MARCELA VALENCIA MORENO					1.013.589.159
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
	X		4/03/2025	1433/2025	
FECHA INICIO:		Plazo inicial		Adición	
6/03/2025		CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025			

**OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS163

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2025	5/07/2025	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.) Articular con el geografo de la Direccion de Salud Publica la georreferenciacion de la prioridades establecidas en salud ambiental.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 1: 1.1 Correo de Mapas Línea Química, 1.2 Correo de Mapas Línea Zoonosis (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
2.) Diseñar e implementar el tablero de indicadores epidemiologicos en salud ambiental en Soacha.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 2: 2.1 Tablero de control AT Zoonosis. 2.2 Tablero de Indicadores Trazadores (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
3.) Orientar la gestion tecnica y operativa de las acciones de vigilancia epidemiologica de los eventos de interes en Salud Publica en la dimension salud ambiental.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 3: 3.1 Acta de reunión Salud Laboral (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1598/2025).
4.) Realizar el analisis y procesamiento de las bases de datos de la dimension de la salud ambiental.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 4: 4.1 Correo de revisión de bases SL, 4.2 Base Salud Laboral, (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).

5.) Realizar seguimiento a la dispensacion, manejo y/o tratamiento por evento ETV que de lugar.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
6.) Actualizacion documental de protocolos y procedimientos de la vigilancia sanitaria y ambiental en sus cuatro lineas.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 6: 6.1 Correo de revisión documental, 6,2 Documento Plan de Emergencias (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
7.) Realizar de manera mensual el reporte, analisis y seguimiento de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud publica de acuerdo a las dimensiones asignadas.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
8.) Participar en el desarrollo de la sala situacional en salud de la Direccion de Salud Publica.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
9.) Elaborar boletines trimestrales de resultado del componente de salud ambiental acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y los requerimientos de la institucion.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 9: 9.1 Correo revisión Boletín SL, 9.2 Boletín Salud Laboral, 9,3 Correo revisión Boletín Zoonosis (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
10.) Participar en el desarrollo del Comité de Vigilancia Epidemiologica (COVE) municipal.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
11.) Acatar las indicaciones dispuestas en el marco de la salud publica y las actividades de apoyo, asistencia tecnica del area de salud ambiental.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 11: 1.1 Planilla de pago seguridad social, 11.2 Paz y Salvo PQRS (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).

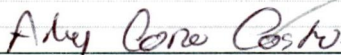
En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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.

  
MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA

Firma del supervisor

PROFESIONAL UNIVERSITARIO



JOSE ARLEY CORZO CASTRO

Apoyo a la Supervisión

PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA



Aldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO GF-FR-F004

VERSIÓN 2

FECHA DE APROBACIÓN

DD MM AA

5 4 2024

TRAMITE DE PAGO

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion

MM AA  
JULIO 2025

Supervisor o Interventor

NOMBRE: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA  
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Telefono o Ext.

3004083963

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista  
DIANA MARCELA VALENCIA MORENO

CC / Nit

1.013.589.159

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S. Convenio

x

Fecha

4/03/2025

No.

1433/2025

Fecha de Inicio

6/03/2025

Plazo de ejecucion

CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS163

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA

1/07/2025

Hasta: DD/MM/AA

5/07/2025

Informe No.

FINAL

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.) Articular con el geografo de la Direccion de Salud Publica la georreferenciacion de la prioridades establecidas en salud ambiental.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, se recibió la información de los Mapas de las líneas Seguridad Química y Zoonosis compromiso de Geógrafo, los cuales no se reenvían por que están con copia a los líderes de la Línea Salud Ambiental, Correo Química 01/07/2025 Correo Zoonosis 01/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 1: 1.1 Correo de Mapas Línea Química, 1.2 Correo de Mapas Línea Zoonosis (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
2.) Diseñar e implementar el tablero de indicadores epidemiológicos en salud ambiental en Soacha.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, Se actualizó el Tablero de Control de Asistencia Técnica de la Línea de Zoonosis a corte de los primeros 5 días del mes de julio del año 2025, se diligencia Tablero de Indicadores Trazadores de la vigencia de enero a junio del 2025, actividad que se ejecuta mes vencido, se entregan al Referente de Epidemiología.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 2: 2.1 Tablero de control AT Zoonosis. 2.2 Tablero de Indicadores Trazadores (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
3.) Orientar la gestion tecnica y operativa de las acciones de vigilancia epidemiologica de los eventos de interes en Salud Publica en la dimension salud ambiental.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, Se realizó la orientación en la gestión técnica y operativa de las acciones de vigilancia epidemiológica de las líneas de la Dirección de Salud Publica, reunión con Salud Laboral el día 02/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 3: 3.1 Acta de reunión Salud Laboral (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1598/2025).
4.) Realizar el analisis y procesamiento de las bases de datos de la dimension de la salud ambiental.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, Se realizó revisión de las bases de la Línea de Salud Laboral, se envió correo el 01/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 4: 4.1 Correo de revisión de bases SL, 4.2 Base Salud Laboral, (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
5.) Realizar seguimiento a la dispensacion, manejo y/o tratamiento por evento ETV que de lugar.	De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones especificas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones especificas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
6.) Actualizacion documental de protocolos y procedimientos de la vigilancia sanitaria y ambiental en sus cuatro lineas.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, se realiza revisan del Documento de Emergencias y Desastres, entregando archivo via correo el día 02/07/2025 del Plan de Emergencias.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 6: 6.1 Correo de revisión documental, 6.2 Documento Plan de Emergencias (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
7.) Realizar de manera mensual el reporte, analisis y seguimiento de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud publica de acuerdo a las dimensiones asignadas.	De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones especificas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones especificas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.

8.) Participar en el desarrollo de la sala situacional en salud de la Dirección de Salud Pública.	De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
9.) Elaborar boletines trimestrales de resultado del componente de salud ambiental acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y los requerimientos de la institución.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, se realiza revisión y aporte epidemiológico al Boletín de Salud Laboral enviando correo el día 04/07/2025, se realiza la revisión del Boletín de Zoonosis se envias correo el día 01/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 9: 9.1 Correo revisión Boletín SL, 9.2 Boletín Salud Laboral, 9,3 Correo revisión Boletín Zoonosis (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).
10.) Participar en el desarrollo del Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) municipal.	De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> De acuerdo a la ejecución del contrato 1433 del 2025, ya se dio cumplimiento a estas obligaciones específicas durante la vigencia del 06/03/2025 al 05/07/2025.
11.) Acatar las indicaciones dispuestas en el marco de la salud pública y las actividades de apoyo, asistencia técnica del área de salud ambiental.	Actividad que se ejecuto dentro de la vigencia del contrato y para los 5 días del mes de Julio del 2025, Se acataron las indicaciones dispuestas en el marco de la salud pública, se anexan soportes dentro de las obligaciones generales Soporte, Planilla de pago de seguridad social y Paz y salvo de PQRSD.	<b>Soporte en Medio Magnético:</b> Obligación 11: 1.1 Planilla de pago seguridad social, 11.2 Paz y Salvo PQRSD (Soporte original reposa en la carpeta del contrato 1433/2025).

*DIANA MARCELA VALENCIA MORENO*

DIANA MARCELA VALENCIA MORENO

CC 1013589159

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

*MARtha Isabel Garcia Guesada*


MARThA ISABEL GARCIA GUESADA

CC 65.782.716

Firma del Supervisor

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

martha\_garcia@alcaldiasoacha.gov.co

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F006	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			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, **DIANA MARCELA VALENCIA MORENO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No **1.013.589.159** 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 01-07-2025 al 05-07-2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1433	6/03/2025	5/07/2025	\$ 24.000.000	\$ 1.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI  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:

RESPONSABLE DE IVA	<input type="checkbox"/>	NO RESPONSABLE DE IVA	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	-----------------------	-------------------------------------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide JULIO 2025

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

DIANA MARCELA VALENCIA MORENO  
 FIRMA  
 C.C. 1.013.589.159 DE Bogotá

*[Handwritten signature in green ink]*



Señores:

**SECRETARIA DE HACIENDA**  
Alcaldía de Soacha  
Ciudad

**ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO**

Con base a lo establecido en la circular Externa 001 de secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato, yo MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA; certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades del mes de julio
- Informe de Supervisión del mes de julio
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramita la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante de egreso acta #4

Lo anterior en base a la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:


Contrato: 1433 - 2025  
Nombre Contratista: DIANA MARCELA VALENCIA MORENO  
Cédula: 1013589159 de Bogotá D.C.

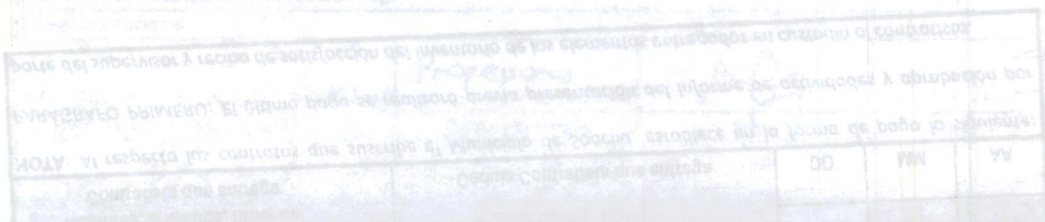
Se firma en Soacha, el mes de JULIO de 2025.

Atentamente,

**MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA**  
Supervisor



	<b>GESTION HUMANA Y SST</b>		Código:	GH-FR-027		
			Versión:	4.0		
	<b>FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA</b>		Fecha de Aprobación			
		DD	MM	AA		
		9	12	2024		
Contrato Número:	1433	Fecha terminación:	05 - Julio - 2025			
Nombre del Contratista:	Diana Marcela Valencia Moreno					
Secretaría y/o Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD					
El Encargado del <b>ARCHIVO DE GESTIÓN</b> de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A		
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.				X		
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).		X				
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Yeymi Johanna Mora S	Cargo o Contrato	Profesional Especializado	Firma	Julio 2025	
Observaciones:						
El Encargado del <b>INVENTARIO FÍSICO</b> de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A		
Mobiliario y encerres			X			
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo			X			
Equipos - herramienta			X			
Otros elementos, cuales?:			X			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	DUBIA HERRERA	Cargo o Contrato	AUX Salud	Firma	Julio 2025	
Observaciones:						
El Encargado del <b>INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR</b> de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A		
Vehículos						
Maquinaria						
Otros elementos, cuales?:						
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Martín García Quesada	Cargo o Contrato	Profesional universitario	Firma	Julio 2025	
Observaciones:						
El Encargado de las <b>PQRS</b> de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:		SI	NO	N/A		
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.						
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.						
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Martín García Quesada	Cargo o Contrato	Profesional universitario	Firma	Julio 2025	
Observaciones:						



4/8/25, 8:24

Editar

UTC -5 8:24:19

diana marcela val...



Asesoría Nacional de Contratación Pública  
Colombia Compra Eficiente

Inicio | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio | Mis procesos | Administración de contratos | Ver contrato

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Datos generales

Cancelar

< Eva

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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			
1433-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1433-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1433-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1433-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CTO 1433 CRP 1806.pdf	CTO 1433 CRP 1806.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1433-2025-CDP_0001.pdf	1433-2025-CDP_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 1 MARZO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 1 MARZO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 1 MARZO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 1 MARZO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1433-2025-CAMBIO DE SUPERVISION.pdf	1433-2025-CAMBIO DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 4984 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 4984 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 2 ABRIL DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 2 ABRIL DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 2 ABRIL DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 2 ABRIL DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
11.4 Planilla de pago Seguridad Social MARZO.pdf	11.4 Planilla de pago Seguridad Social MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
ARL CC 1,013,589,159 DIANA VALENCIA RIESGO 2.pdf	ARL CC 1,013,589,159 DIANA VALENCIA RIESGO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 6854 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 6854 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 3 MAYO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 3 MAYO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 3 MAYO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 3 MAYO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 6756 CTO 1433 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 6756 CTO 1433 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
11.8 PLANILLA DE PAGO EPS ABRIL.pdf	11.8 PLANILLA DE PAGO EPS ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
11.7 PLANILLA DE PAGO EPS MAYO.pdf	11.7 PLANILLA DE PAGO EPS MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 4 JUNIO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433 ACTA 4 JUNIO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 4 JUNIO DIANA VALENCIA.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1433 ACTA 4 JUNIO DIANA VALENCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 11078 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 11078 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 11078 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 4 (1).pdf	CE 11078 DE 2025 CTO 1433 DE 2025 ACTA 4 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

4/8/25, 8:24

Editar

- 11.2 PLANILLA JUNIO.pdf
- 11.1 PLANILLA JULIO.pdf
- INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433  
ACTA FINAL JULIO DIANA VALENCIA.pdf
- INFORME DE SUPERVISION CTO 1433  
ACTA FINAL JULIO DIANA VALENCIA.pdf

- 11.2 PLANILLA JUNIO.pdf
- 11.1 PLANILLA JULIO.pdf
- INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1433  
ACTA FINAL JULIO DIANA VALENCIA.pdf
- INFORME DE SUPERVISION CTO 1433  
ACTA FINAL JULIO DIANA VALENCIA.pdf

Proveedor	Descargar	Detalle
Proveedor	Descargar	Detalle
Proveedor	Descargar	Detalle
Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados