

2025 -08 -14

153,600.00

RONCANCIO PEÑALOZA ELIZABETH

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 14/08/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

13087

Beneficiario: 1024475023 - RONCANCIO PENALOZA ELIZABETH
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 02 DE JULIO DE 2025 CONTRATO 1445/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS336. BMP2024257540034.
Valor Egreso: 153,600.00 **Orden:** 13123
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	153,600.00
249055	Servicios	153,600.00	0.00
TOTALES		153,600.00	153,600.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.049.15.2.3.2.02.02.009.91122.19.05	Otros gastos en salud Meta 15 Implementación del modelo de atención en salud para el ejercicio pleno del d

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13123

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	160,000.00	-1,600,00
Adulto Mayor	-3,00	160,000.00	-4,800,00
		-S	6,400.00
		VALOR NETO \$	153,600,00



FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 13,087

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024475023 RONCANCIO PEÑALOZA ELIZABETH	153,600.00		Corriente		
TOTAL		153,600.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

13123

Lugar y Fecha: SOACHA 12-ago.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: RONCANCIO PEÑALOZA ELIZABETH Nit/C.C. : 1024475023 6 Persona Natural
Documento_: Contrato 1445/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 02 DE JULIO DE 2025 CONTRATO 1445/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS336. BMP2024257540034.
Programa:

Registro Presupuestal: 1732 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1445/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - 2.3.19.05.049.15.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.05.57 - 2	160.000,00	Descuentos y otros recargos			
		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	160,000.00	-1.600,00
		Adulto Mavor	-3,000	160,000.00	-4.800,00
	\$ 160.000,00				\$-6.400,00
					\$ 153.600,00

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
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	1.600.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	153.600.00	Servicios
24909009	0.00	4.800.00	Fondo Adulto mayor
55020502	160.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	160.000,00	160.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS103A

Secuencia: T

Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 19-08-2025

Fecha de Generación: 19-08-2025

Fecha de envío del pago: 14-08-2025

Fecha para Procesar el pago: 14-08-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 26	Registros Procesados: 26	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$86,919,700.00	Valor Registros Procesados: \$86,919,700.00	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
00000024089912436	Ahorros	1233892142	MARIA PAULA LADINO	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00570472770001056	Ahorros	80736874	JOHN ALEXANDER BUS	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00057004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSÍ MICHELLE VIL	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024132154987	Ahorros	53135887	DIANA MAYERLY GAIT	460,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000004070145612	Ahorros	52119910	EDITH HERNANDEZ PE	153,600.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000606032449	Ahorros	79711807	ANDERSON MAURICIO	3,396,800.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000488409040125	Ahorros	1030658369	ZAIRA LIZETH HERRE	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
221540339485	Ahorros	1000722946	HENRRY VLADIMIR HU	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00570004870328905	Ahorros	1013621839	JEAMMY VIVIANA ROJ	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
22171687202	Ahorros	52315766	NEYBER ALEXANDRA	3,667,001.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
22171687202	Ahorros	52315766	NEYBER ALEXANDRA	3,666,999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
22152227403	Ahorros	1007158493	JANETH PAOLA MONCA	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000024133412561	Ahorros	1024591616	LAURA ALEJANDRA FO	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000000272382029	Ahorros	1024475023	ELIZABETH RONCANCIO	153,600.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000446222515	Ahorros	1093756993	JOSE ARLEY CORZO	6,124,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000336604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	4,800,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000488416907142	Ahorros	1073684006	JAIR ANDRES COBOS	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000024042911674	Ahorros	1073700157	HELEN ANDREA MORAL	5,760,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000478270064023	Ahorros	1073155980	MAGDA MAYERLY NARA	7,549,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000000509808267	Ahorros	53122844	SANDRA VIVIANA CRU	1,267,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000024071931669	Ahorros	1018466470	GYNNA KATHERINE BE	3,300,300.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024132036988	Ahorros	1073709796	YHOJAN STIVEN MAYO	521,100.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00550450400060221	Ahorros	35528494	ERIKA CLAUDIA ANGE	4,825,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
52564620351	Ahorros	1022429464	KAREN JULIETH CRUZ	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000024146511356	Ahorros	1000731016	DUVAN ARLEY LAGUNA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
0000002411427619	Ahorros	1073672519	LEIDY JOHANNA CAUC	1,612,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

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

ESPACIO PARA SELLOS

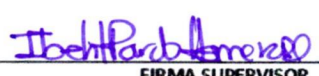
RADICACION ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN <i>158995</i> <i>13/23</i>	CENTRAL DE CUENTAS RECIBIDO CONTABILIDAD Fecha: <i>04-08-25</i> Hora: <i>8</i> RECIBIDO DEVOLUCIONES CONTABILIDAD Fecha: <i>06-08-25</i> Hora: <i>12:03</i>
--	--

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1445-2025	FECHA DE CONTRATO	28 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS336	PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2025
CONTRATISTA	ELIZABETH RONCANCO PEÑALOZA	FECHA DE INICIO	3 de marzo del 2025
C.C.	X	FECHA DE FINALIZACION	2 de julio del 2025
NIT	1.024.475.023	PRORROGAS EN TIEMPO	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8699	SUSPENSIONES EN TIEMPO	
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA	FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	
SUPERVISOR	IBEHT PARDO HERRERA		
CARGO	AUXILIAR EN SALUD		
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud		
CORREO	ibeht.pardo@alcaldiasoacha.gov.co		

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO	PAC																																												
<table><tr><td>PAGO UNICO</td><td></td><td>N°</td><td>FINAL</td></tr><tr><td>ACTA PARCIAL</td><td></td><td>%</td><td></td></tr><tr><td>ANTICIPIO</td><td></td><td>%</td><td></td></tr><tr><td>PAGO ANTICIPADO</td><td></td><td>%</td><td></td></tr></table>	PAGO UNICO		N°	FINAL	ACTA PARCIAL		%		ANTICIPIO		%		PAGO ANTICIPADO		%		<table><tr><td>ENERO</td><td></td></tr><tr><td>FEBRERO</td><td></td></tr><tr><td>MARZO</td><td></td></tr><tr><td>ABRIL</td><td>2.240.000</td></tr><tr><td>MAYO</td><td>2.400.000</td></tr><tr><td>JUNIO</td><td>2.400.000</td></tr><tr><td>JULIO</td><td>2.400.000</td></tr><tr><td>AGOSTO</td><td>160.000</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE</td><td></td></tr><tr><td>OCTUBRE</td><td></td></tr><tr><td>NOVIEMBRE</td><td></td></tr><tr><td>DICIEMBRE</td><td></td></tr><tr><td>REZAGO</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>9.600.000</td></tr></table>	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL	2.240.000	MAYO	2.400.000	JUNIO	2.400.000	JULIO	2.400.000	AGOSTO	160.000	SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		REZAGO		TOTAL	9.600.000
PAGO UNICO		N°	FINAL																																										
ACTA PARCIAL		%																																											
ANTICIPIO		%																																											
PAGO ANTICIPADO		%																																											
ENERO																																													
FEBRERO																																													
MARZO																																													
ABRIL	2.240.000																																												
MAYO	2.400.000																																												
JUNIO	2.400.000																																												
JULIO	2.400.000																																												
AGOSTO	160.000																																												
SEPTIEMBRE																																													
OCTUBRE																																													
NOVIEMBRE																																													
DICIEMBRE																																													
REZAGO																																													
TOTAL	9.600.000																																												
PERIODO	01 AL 02 DE JULIO DE 2025																																												
VALOR DEL PAGO	160.000																																												
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE																																												
N° FACTURA																																													
CUENTA BANCARIA	272382029																																												
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ																																												
TIPO	AHORROS																																												

 FIRMA CONTRATISTA
 FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Ange
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

**RECIBADO
FINANCIERA SALI'**

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

NUMERO DE CONTRATO	1445-2025	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD " SOACHA 360 " DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS336		PAGO UNICO	0		
		ACTA PARCIAL	0	N°	FINAL ✓
		ANTICIPO	0	%	0
		PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP				CRP			
NUMERO	1666	FECHA	30 de Enero de 2025	NUMERO	1732	FECHA	03 de Marzo de 2025
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.049.15.2.3.2.02.009.91122.19.05.57-2		9.600.000,00		0111-2.3.19.05.049.15.2.3.2.02.009.91122.19.05.57-2		9.600.000,00	

CDP				CRP			
NUMERO		FECHA		NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	

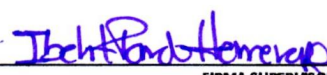
CDP				CRP			
NUMERO		FECHA		NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR		RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1	-	ANTICIPO 1	
ADICION 2	-	ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA	ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
ACTA PARCIAL 1	2.240.000		2.240.000	TOTAL GIROS	9.600.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000	AMORTIZACIONES	-
ACTA PARCIAL 3	2.400.000		2.400.000	EJECUCION	9.600.000
ACTA PARCIAL 4	2.400.000		2.400.000		
ACTA PARCIAL 5	160.000		160.000	POR AMORTIZAR	-
ACTA PARCIAL 6				POR EJECUTAR	-
ACTA PARCIAL 7				OBSERVACIONES	
ACTA PARCIAL 8					
ACTA PARCIAL 9					
ACTA PARCIAL 10					
ACTA PARCIAL 11					
ACTA PARCIAL 12					
TOTAL	9.600.000	-	9.600.000		

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

 FIRMA CONTRATISTA	 FIRMA SUPERVISOR
--	--



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

TRAMITE DE PAGO FORMATO DE CERTIFICACIÓN

CÓDIGO		GF-FR-F003	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	3	2024	

NUMERO DE CONTRATO	1445-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS336	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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 a continuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1073687011
I.B.C.	142.350,00
APORTE	17.800,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1073687011
I.B.C.	142.350,00
APORTE	22.800,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1073687011
I.B.C.	142.350,00
APORTE	3.500,00

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA
1.024.475.023
elizabethroncancio27@outlook.com
3105738916

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 certificación se expide el:

JULIO 2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

IBEHT PARDO HERRERA
AUXILIAR EN SALUD
Secretaría de Salud
ibeht.pardo@alcaldiasoacha.gov.co
7305500 ext 220

FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICACION CARGUE DE SECOP	1
7	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
8	PAZ Y SALVO	1

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-10, 08:03:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: julio de 2025 Período Servicio: julio de 2025
Número Planilla: 1073687013
Referencia pago (PIN): 8823250428

PAGADO 10/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIZABETH RONCADIO PEÑALOZA
Documento	CC1024475023
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 4C SUR #11 C - 22
Teléfono	3105738916
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades														Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
			Salario Cotizante	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	
CC 1024475023	ELIZABETH RONCADIO PEÑALOZA	99	00																								\$ 44.100

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, Salidas a Favor EPS	Incapacidades, Salidas a Favor EPS	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 142.350	\$ 142.350	\$ 142.350	\$ 0	\$ 22.850	\$ 17.600	\$ 3.850	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.100



Página 1 de 1

Lineas de Servicio Fonosimple: Bogotá 601 4446834 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146689 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-10, 08:03:10 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Periodo Cotización: junio de 2025 Período Servicio: junio de 2025 Referencia pago (PIN): 8823059938
Número Planilla: 1073338917

PAGADO 10/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIZABETH RONCADIO PEÑALOZA
Documento	CC1024475023
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 4C SUR #11 C - 22
Teléfono	3105738916
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novidades														Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
			Salario Cotizante	RET	TOP	VAC	LME	NOE	SIN	COM	CON	SA	VA	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP	WAP		
CC 1024475023	ELIZABETH RONCADIO PEÑALOZA	99	00																																			\$ 443.500

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	Aportes Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades, Incapacidades, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 441.500

 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 INTERVENTORIA		
Fecha de Expedición MM AA JULIO 2025	Supervisor o Interventor NOMBRE: IBELT PARDÓ HERRERA CARGO: AUXILIAR EN SALUD	Teléfono o Ext. 7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL		
Nombre o Razón social del contratista ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA		CC. / Nit 1.024.475.023
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios		
Contrato O.P.S./Convenio x	Fecha 28 DE FEBRERO 2025	No. 1445-2025
Fecha de Inicio 3 de marzo del 2025	Plazo de ejecución	Cuatro (4) Meses sin que superé al 31 de Diciembre del 2025
OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS336		

III. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA 01/07/2025	Hasta: DD/MM/AA 02/07/2025	Informe No. FINAL

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas	1. Para el mes de julio se realizó mapeo de los casos captados durante el tiempo contractual establecido, en relación a la caracterización de actores y se realizó una base de datos en Excel de los líderes sociales con el fin de caracterizar los actores sociales en los barrios asignados.	Soporte en medio magnetico obligacion 1 1.1 pdf con el mapeo de los casos georreferenciados 1.2 Base de datos en excel de líderes sociales reposa en carpeta CTO 1445-2025 en la direccion de salud publica.
2. desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado	2. Para el mes de julio no se realizó base de datos en Excel con captaciones de las necesidades por limitación de tiempo ya que el contrato finalizó el 2 de julio del 2025	Soporta en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445-2025 obligacion 2 2. 1 Acta en pdf de necesidades Acta original reposa en carpeta CTO 1414-2025 en la direccion de salud publica.
3. Conformar implementar y realizar seguimiento mínimo a 3 redes por mes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud pública comunitaria y la movilización social	3. Para el mes de julio se realizó una conformación de red en las siguientes fechas y lugares . 01-07-2025 en el salón comunal del barrio ciudad latina.	Soporta en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445-2025 obligacion 3 3.1 Acta de red de apoyo en el salón comunal de ciudad latina comuna 1 Actas originales reposan en carpeta CTO 1790-2025 en la direccion de salud publica.
4. Realizar fortalecimiento técnico de capacidades y/o socialización de las rutas de atención a las redes de base comunitaria mínimo 3 mensuales con relación a necesidades y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria.	4. Para el presente mes de julio se realizó un fortalecimiento de capacidades sobre el programa de vigilancia en salud pública comunitaria. Fortalecimientos: 01-07-2025 en comuna 1 barrio ciudad latina en el salón comunal con población migrante se realizó fortalecimiento de capacidades de VSPC,	Soportan en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445 de 2025 obligacion 4. 4.1 Acta en pdf de fortalecimiento de capacidades del programa VSPC en salón comunal de ciudad latina comuna 1 Actas originales reposan en carpeta CTO 1790-2025 en la direccion de salud publica.
5. Notificar, en el marco de la vigilancia en salud pública comunitaria, los rumores generados por la comunidad en relación con los eventos de salud pública.	5. Para el presente mes de julio el líder del programa de vigilancia en salud pública comunitaria notifica a la gobernación de Cundinamarca los rumores presentados en el mes generados por la comunidad.	Soportan en medio magnetico obligacion 5 5.1 pdf de notificación de rumores a gobernación de cundinamarca Reposa en carpeta CTO 1445 del 2025 en la direccion de salud publica.

[Handwritten signature]

6. Realizar seguimiento a los rumores captados en el marco de la vigilancia comunitaria según los formatos estipulados por el ente gubernamental.	6. Para el presente mes de julio no se realizó matriz de rumores por limitación de tiempo ya que el contrato finalizó el 2 de julio del 2025.	Soporta en medio magnético en la carpeta del contrato 1445-2025 obligación 6 6.1 Acta de matriz de rumores Reposan en el CTO 1411-2025 en la dirección de salud pública.
7. Participar en reuniones convocadas por la secretaria salud, dirección de salud pública y/o líder del proceso en el marco VSPC.	7. Para el presente mes de julio se asiste a dos reuniones convocadas por el líder del proceso de Vigilancia en Salud Pública Comunitaria.	Soporta en medio magnético y original en la carpeta del CTO 1445-2025 obligación 7. 7.1 Acta en pdf reunión de direccionamiento técnico Actas originales reposa en el CTO 1833-2025 en la dirección salud pública.
8. Participar en jornadas de salud desarrolladas y/o convocadas por la secretaria de salud.	8. Para el presente mes de julio no se asiste a jornada de salud convocada por secretaria de salud por limitación de tiempo ya que el contrato finalizó el 2 de julio del 2025.	Soportan en medio magnético obligación 8 8.1 Acta en pdf de acompañamiento a jornadas Acta original reposa la carpeta CTO 1436-2025 en la dirección de salud pública.
9. Apoyar la digitación de los rumores notificados por la comunidad de acuerdo al formato de identificación y seguimiento estipulados por el ente gubernamental en relación a la necesidad en el marco de la VSPC.	9. Para el presente mes de julio no se realizó digitalización de rumores por limitación de tiempo ya que el contrato finalizó el 2 de julio del 2025.	Soportan en medio magnético en la carpeta del CTO 1445-2025 obligación 9 9.1 Acta en pdf de digitalización de rumores Acta original reposa en carpeta CTO 1445-2025 en la dirección de salud pública.
10. Apoyar el desarrollo de las investigaciones Epidemiológicas de campo (IEC) de acuerdo con la asignación realizada desde la dirección de salud pública.	10. Para el presente mes de julio se realiza dos seguimientos de bajo peso al nacer, evento 110 los cuales salieron un efectivo, y un fallido. Se realiza 8 seguimientos de gestantes con mal nutrición, los cuales salieron 7 efectivos y un fallido, enviados por el área de nutrición de la secretaria de salud.	Soportan en medio magnético obligación 10. 10.1 Carpeta de seguimientos de SAN. Documentos original reposa en el CTO 1445-2025 de la dirección de salud pública.



ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA
C.C 1.024.475.023

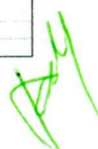
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.



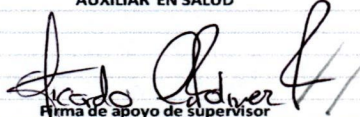
IBEHT PARDO HERRERA

CC 52930898
Firma del Supervisor
AUXILIAR EN SALUD

ibeht.pardo@alcaldiasaoacha.gov.co



 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		GF-FR-F005	
			VERSIÓN		2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN			
			DD	MM	AA	
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024		
SECRETARIA DE SALUD						
I. INFORMACION DE SUPERVISION						
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.		
DD MM AA	NOMBRE: IBEHT PARDO HERRERA			7306060		
JULIO 2025	CARGO: AUXILIAR EN SALUD					
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION						
Nombre: RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO				3143058499		
Cargo: LIDER DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIA						
III. INFORMACION CONTRACTUAL						
Nombre o Razon social del contratista:				CC. / Nit		
ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA				1.024.475.023		
IV. TIPO DE CONTRATO:						
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.		
	X		28 DE FEBRERO DEL 2025	1445-2025		
FECHA INICIO:		Plazo inicial		Adición		
3 de marzo del 2025		Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de diciembre de 2025				
OBJETO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA EN EL MARCO DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD "SOACHA 360" DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS336						
V. PERIODO CERTIFICADO						
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.		
01/07/2025		02/07/2025		FINAL		
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO						
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			VERIFICACIÓN			
1. Realizar el mapeo y caracterización de actores en las comunas asignadas			Soporte en medio magnetico obligacion 1 1.1 pdf con el mapeo de los casos georreferenciados 1.2 Base de datos en excel de lideres sociales reposa en carpeta CTO 1445-2025 en la direccion de salud publica.			
2. desarrollar y/o actualizar lectura de necesidades por cada comuna y corregimiento asignado			Soporta en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445-2025 obligacion 2 2. 1 Acta en pdf de necesidades Acta original reposa en carpeta CTO 1414-2025 en la direccion de salud publica.			
3. Conformar implementar y realizar seguimiento minimo a 3 redes por mes de base comunitaria por comunas asignadas para fortalecer la vigilancia en salud publica comunitaria y la movilizacion social			Soporta en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445-2025 obligacion 3 3.1 Acta de red de apoyo en el salon comunal de ciudad latina comuna 1 Actas originales reposan en carpeta CTO 1790-2025 en la direccion de salud publica.			
4. Realizar fortalecimiento técnico de capacidades y/o socialización de las rutas de atención a las redes de base comunitaria minimo 3 mensuales con relación a necesidades y casos a notificar en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria.			Soportan en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445 de 2025 obligacion 4. 4.1 Acta en pdf de fortalecimiento de capacidades del programa VSPC en salon comunal de ciudad latina comuna 1 Actas originales reposan en carpeta CTO 1790-2025 en la direccion de salud publica.			
5. Notificar, en el marco de la vigilancia en salud publica comunitaria, los rumores generados por la comunidad en relación con los eventos de salud publica.			Soportan en medio magnetico obligacion 5 5.1 pdf de notificación de rumores a gobernacion de cundinamarca Reposa en carpeta CTO 1445 del 2025 en la direccion de salud publica.			

6. Realizar seguimiento a los rumores captados en el marco de la vigilancia comunitaria según los formatos estipulados por el ente gubernamental.	Soporta en medio magnético en la carpeta del contrato 1445-2025 obligación 6 6.1 Acta de matriz de rumores Reposan en el CTO 1411-2025 en la dirección de salud pública.
7. participar en reuniones convocadas por la secretaria salud, dirección de salud pública y/o líder del proceso en el marco VSPC.	Soporta en medio maagnetico y original en la carpeta del CTO 1445-2025 obligación 7. 7.1 Acta en pdf reunion de direccionamiento tecnico Actas originales reposa en el CTO 1833-2025 en la direccion salud publica.
8. Participar en jornadas de salud desarrolladas y/o convocadas por la secretaria de salud.	Soportan en medio magnético obligación 8 8.1 Acta en pdf de acompañamiento a jornadas Acta original reposa la carpeta CTO 1436-2025 en la dirección de salud pública.
9. Apoyar la digitación de los rumores notificados por la comunidad de acuerdo al formato de identificación y seguimiento estipulados por el ente gubernamental en relación a la necesidad en el marco de la VSPC.	Soportan en medio magnetico en la carpeta del CTO 1445-2025 obligación 9 9.1 Acta en pdf de digitalizacion de rumores Acta original reposa en carpeta CTO 1445-2025 en la direccion de salud publica.
10. Para el presente mes de diciembre se realiza la consolidación de documentos requeridos por la supervisora.	Soportan en medio magnetico obligación 10. 10.1 Carpeta de seguimientos de SAN. Documentos original reposa en el CTO 1445-2025 de la direccion de salud publica
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.	
 Firma del supervisor IBEHT PARDO HERRERA AUXILIAR EN SALUD  Firma de apoyo de supervisor RICARDO ANDRES ANTOLINEZ TRUJILLO	

[Handwritten signature]

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

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

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

1. Yo, ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.024.475.023 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 municipio de Soacha en el mes del 01 al 02 de Julio 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1445-2025	3-mar.-25	2-jul.-25	9.600.000	160.000

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	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-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.


FIRMA
C.C. 1024475023 DE BOGOTA



77

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 certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

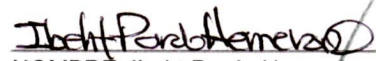
- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramita la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante egreso acta 4

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

Contrato 1445
Nombre Contratista ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA
Cédula 1024475023

Se firma en Soacha, a los días del mes de julio de 2025.

Atentamente,



NOMBRE: Ibeht Pardo Herrera
Supervisor



	GESTION HUMANA Y SST		Código:	GH-FR-027		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	4.0		
			Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
			9	12	2024	
Contrato Número:	1445	Fecha terminación:	Julio 2 2025			
Nombre del Contratista:	Elizabeth Roncancio Peñalosa					
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Salud					
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN 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			
Ganna Guleiro			Profesional planearción			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO 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	
DUBIA HERRERA			Aux Salud			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Vehículos					X	
Maquinaria					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
Ibeth Parob Herrera			Aux Area Salud			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que 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.					X	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.					X	
Ibeth Parob Herrera			Aux Area Salud			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:			SI	NO	N/A	
Entrega de contraseñas rol de administrador					X	
Carnet institucional			X			
Ibeth Parob Herrera			Aux Area Salud			
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
Elizabeth Roncancio P			1024475023			
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega	Cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA		
					07 2025	
NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, establece en la forma de pago lo siguiente:						
PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.						

- 1 Documentos del Proveedor
- 2 Documentos del contrato
- 3 Información presupuestal
- 4 Ejecución del Contrato
- 5 Modificaciones del Contrato
- 6 Incumplimientos

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			
1445-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1445-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1445-2025-DESIGNACION SUPERVISION pdf	1445-2025-DESIGNACION SUPERVISION pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CTO 1445 CRP 1732 pdf	CTO 1445 CRP 1732 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
✓ ARL CC 1,024,475,023 ELIZABETH RONCANCIO RIESGO 3 pdf	ARL CC 1,024,475,023 ELIZABETH RONCANCIO RIESGO 3 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 4635 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 1 pdf	CE 4635 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 1 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 5682 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 2 pdf	CE 5682 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 2 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 8100 CTO 1445 DE 2025 ACTA 3 pdf	CE 8100 CTO 1445 DE 2025 ACTA 3 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
✓ CE 10210 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 4 pdf	CE 10210 DE 2025 CTO 1445 DE 2025 ACTA 4 pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISIÓN - ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA - CTO 1445 ACTA FINAL JULIO	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO_1445 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
✓ Informe de actividades- ELIZABETH Roncancio Peñaloza-cto_1445 Acta Final - Julio pdf	Informe de actividades- ELIZABETH Roncancio Peñaloza-cto_1445 Acta Final - Julio pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA DE SEGURIDAD Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445-JULIO pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445-JULIO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
✓ planilla de seguridad Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445- Junio pdf	planilla de seguridad Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445- Junio pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISION- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA - CTO 1445-ACTA 4-JUNIO pdf	INFORME DE SUPERVISION-ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA -CTO 1445-ACTA 4-JUNIO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA - CTO 1445 ACTA 4 JUNIO pdf	INFORME DE ACTIVIDADES- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA -CTO 1445-ACTA 4-JUNIO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA DE SEGURIDAD- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA-CTO 1445-ACTA 4-JUNIO pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA-CTO 1445-ACTA 4-JUNIO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES- CTO 1445-ACTA 3- MES MAYO- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	INFORME DE ACTIVIDADES- CTO 1445-ACTA 3- MES MAYO- ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISION-CTO1445-ACTA 3-MAYO-ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO1445-ACTA 3-MAYO-ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA DE SEGURIDAD-CTO1445-ACTA 3-MAYO-ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD-CTO1445-ACTA 3-MAYO-ELIZABETH RONCANCIO PEÑALOZA pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Informe de actividades Elizabeth Roncancio Peñaloza- CTO 1445- Acta 2- Abril pdf	Informe de actividades Elizabeth Roncancio Peñaloza- CTO 1445- Acta 2- Abril pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ planilla de seguridad-Elizabeth Roncancio Peñaloza-CTO 1445-Acta 2- Abril.pdf	planilla de seguridad-Elizabeth Roncancio Peñaloza-CTO 1445-Acta 2- Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Informe de supervisión- Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445- Acta 2 - Abril.pdf	Informe de supervisión- Elizabeth Roncancio Peñaloza -CTO 1445- Acta 2 - Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Informe de supervisión- CTO 1445-Acta 1-Marzo- Elizabeth Roncancio Peñaloza pdf	Informe de supervisión- CTO 1445-Acta 1-Marzo- Elizabeth Roncancio Peñaloza pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Uniforme de actividades-CTO 1445-Acta 1-Marzo-Elizabeth Roncancio peñaloza pdf	Uniforme de actividades-CTO 1445-Acta 1-Marzo-Elizabeth Roncancio peñaloza pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	