2025 -08 -14 **6,124,000.00**

CORZO CASTRO JOSE ARLEY

SEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **13088**

Beneficiario: 1093756993 - CORZO CASTRO JOSE ARLEY
Concepto : ACTA PARCIAL #2 DE JULIO DE 2025 CONTRATO 1823/2025 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 - SS373 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 6,124,000.00 **Orden:** 13132
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	6,124,000.00
249054	Honorarios	6,124,000.00	0.00
	TOTALES	**6,124,000.00**	**6,124,000.00**

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.13132

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	6,600,000.00		-198.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	6,600,000.00		-66.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,848,000.00		-212.000,00
			-$	**476,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**6.124.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 13,088

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1093756993	CORZO CASTRO JOSE ARLEY	6,124,000.00		Corriente		
	TOTAL	**6,124,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 13132**

Lugar y Fecha: SOACHA 12-ago.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CORZO CASTRO JOSE ARLEY **Nit/C.C. :** 1093756993 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 1823/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #2 DE JULIO DE 2025 CONTRATO 1823/2025 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 - SS373 BMP2024257540029.
Programa:

Registro Presupuestal: **2850** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1823/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 194	6.600.000,00
	$ 6.600.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	6,600,000.00	-198.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	6,600,000.00	-66.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	5,848,000.00	-212.000,00
			$-476.000,00

$ 6.124.000,00

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 JAIMES RIVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	212.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	66.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	6.124.000.00	Honorarios
24909009	0.00	198.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	6.600.000.00	0.00	Honorarios
	6.600.000,00	6.600.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

13 Ago 25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

4542

Pct Enterprise
13088

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

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 **Hora:** 09:49:37
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	DAYSI 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
00000004070145612	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 BOGOTA	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
22154039485	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	NEYIBER ALEXANDRA	3,667,001.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
22171687202	Ahorros	52315766	NEYIBER 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
00000000272382029	Ahorros	1024475023	ELZABETH RONCANCIO	153,600.00	BANCO DE BOGOTA	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
00000000036604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	4,800,000.00	BANCO DE BOGOTA	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
00000024042911674	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
00000000509808267	Ahorros	53122844	SANDRA VIVIANA CRU	1,267,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024071931669	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
00000024111427619	Ahorros	1073672519	LEIDY JOHANNA CAUC	1,612,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

T=10 1

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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO RADICACIÓN

3171 5-Ago TF=10

CENTRAL DE CUENTAS

13132

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1823

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

FECHA DE CONTRATO	5/06/2025
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS
FECHA DE INICIO	5/06/2025
FECHA DE FINALIZACION	14/12/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA

JOSE ARLEY CORZO CASTRO

C.C.	X	NIT		1.093.756.993
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA

CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	martha.garcia@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	DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025
VALOR DEL PAGO	6.600.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/TE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0446222515		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	5.720.000
AGOSTO	6.600.000
SEPTIEMBRE	6.600.000
OCTUBRE	6.600.000
NOVIEMBRE	6.600.000
DICIEMBRE	9.680.000
REZAGO	
TOTAL	**41.800.000**

Adley Corzo Castro

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RECIBIDO SECRETARIA DE SALUD

306-10

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	1823
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373	

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	2632	FECHA	30/04/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-194		42.000.000	

CRP			
NUMERO	2850	FECHA	5/06/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-194		41.800.000	

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	41.800.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	41.800.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	5.720.000		5.720.000
ACTA PARCIAL 2	6.600.000		6.600.000
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	12.320.000	-	12.320.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	12.320.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	12.320.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	29.480.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Alex Leonardo Castro

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

3

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	1823
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373	

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 EPS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	88171944
I.B.C.	2.875.000
APORTE	359.400

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	88171944
I.B.C.	2.875.000
APORTE	460.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	88171944
I.B.C.	2.875.000
APORTE	70.100

CONTRATISTA	JOSE ARLEY CORZO CASTRO
C.C. O NIT	1.093.756.993
E-MAIL	arley.epi.24@gmail.com
TELEFONO	3202731794
	Arley Corzo Castro
	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 DE 2025

SUPERVISOR	MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3164982313
	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	2

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICACION BANCARIA	1
7	PANTALLAZO SECOP 2	1
8	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
9		
10		
11		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093756998	JOSE ARLEY CORZO CASTRO		CALLE 1 A # 61-55	5512932	FLONARY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88171944	TOTAL A PAGAR	
					$889.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	359.400	0		0		0	0	0	0	359.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	460.000	0	0	0	0	0	0		460.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	70.100				70.100	0	0	70.100			701	70.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	359.400	359.400
Pensión	1	460.000	460.000
Riesgos Laborales	1	70.100	70.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	889.500	889.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093756993	JOSE ARLEY CORZO CASTRO		CALLE 1 A # 81-55	5512932	FLONARY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88171944	$889.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093756993	CORZO CASTRO JOSE ARLEY	59	0			N																	230301	2.875.000	460.000	0	0	0	0	EPS017	2.875.000	359.400	14-4	2.875.000	3	76.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext
JULIO 2025			NOMBRE: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3138342400

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
JOSE ARLEY CORZO CASTRO	1.093.756.993

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		5/06/2025	1823

Fecha de Inicio	5/06/2025	Plazo de ejecución	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2025	31/07/2025	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar apoyo técnico operativo a las acciones desarrolladas en el marco de la vigilancia en salud pública de la dirección de salud pública	Se llevó a cabo aporte a la meta 8 y 18 en el plan de desarrollo del mes de Junio 2025 realizado el 7 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado:** **1.1.** Acta de articulación con planeación archivo en pdf
2. Realizar de forma mensual, el reporte, análisis y seguimiento a los indicadores del plan de desarrollo, Plan territorial en salud, cobertura de vacunación y demás indicadores relacionados con el componente de vigilancia en salud pública.	Se realizó actualización de los indicadores del Plan de Accion en Salud - PAS para el segundo trimestre del año 2025 y se firma acta de aporte del 23 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 2, denominado:** **2.1** Acta de articulación con planeación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **2.2**. base de indicadores del Plan de Accion en Salud - PAS segundo trimestre.
3. Programar, convocar y desarrollar de forma mensual, la sala situacional de la Secretaria de salud municipal	Participación en la mesa sala situacional en el mes de julio 2025, realizada el 21 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 3:** **3.1** Acta de reunion de mesa sala situacional archivo en pdf
4. Participar en comité de Vigilancia epidemiológica municipal (COVE)	Se participa en el comité de epidemiologia COVE con las UPGD y EAPB del municipio de Soacha, realizado el 25 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 4: 4.1.** Acta de participación en COVE (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
5. Consolidar documentar y reportar a la dirección de salud pública, el seguimiento del 100% de los planes de mejora generados a los eventos, análisis, asistencia técnicas y auditorias al componente vigilancia en salud pública .	Se realizó seguimiento a plan de mejora para los eentos de Salud Publica, en la cual se especifica las acciones realizadas para fortalecer la oportunidad de las acciones	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 5: 5.1.** Formato plan de mejora para el seguimienot del evento (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
6. Elaborar informes técnicos o boletines de resultados del componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requisitos de la institución.	Se realiza el boletín epidemiológico de las lines de tuberculosis, PAI y transmisibles en conjunto con los geógrafos, proyectando indicadores y comportamientos de eventos en salud publica del primer semestre del año 2025.	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 6: 6.1.** boletín epidemiológico linea PAI (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.2.** boletín epidemiológico línea Transmisibles (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.3.** boletín epidemiológico linea Tuberculosis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
7.Apoyar los procesos de asistencia técnicas desarrollados por el departamento a las diferentes líneas estratégicas, y acompañar la generación de acciones y/o planes de mejora de resultados de estas	Se participa en la reunión de estadísticas vitales con funerarias, EAPB, UPGD y fiscalía en la socialización de mortalidades y nacimientos en Soacha, realizada el 25 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 7: 7.** Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

8. Participar en reuniones convocadas por la Secretaría de salud, dirección de salud pública, alcaldía municipal y de articulación con diferentes instituciones del municipio en el Marco de los procesos de vigilancia en salud pública y reportes de diferentes instituciones del municipio y reportes de información en salud	Participación en reunion con ingenieros de sistemas para la entrega de criterios y la construccion del observatorio de Salud Publica, realizada el 18 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 8: 8.1.** Acta de participación y entrega de criterios de observatorio (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
9. Apoyar a la supervisión de los contratos del equipo de Epidemiologia de la dirección de salud pública	Se realiza el apoyo a la supervisión de la ejecucion de actividades de las 4 epidemiólogas de la dirección de salud publica, del periodo de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 9: 9.1** Acta de apotyo a supervisión contrato 1433-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.2**. Acta de apotyo a supervisión contrato 1992, 1604-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.3.** Acta de apotyo a supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). **9.4.** Acta de apotyo a supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
10. Realizar reuniones mensuales de seguimiento a las acciones y procesos desarrollados por el perfil de Epidemiologia en las líneas estratégicas, de acuerdo con la asignación establecida por la dirección de salud pública	Se realizó mesa de trabajo con líneas priorizadas de la dirección de salud publica en compañía de la Secretaria de Salud el 15 de julio de 2025.	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 10: 10.1** Acta de participación a mesa de trabajo (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
11. Realizar gestión con instituciones públicas y privadas de nivel nacional, departamental y municipal, para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública	1. Se da respuesta a control politico a la capacidad de respuesta y mitigar el riesgo frente a los diferentes problemas en Salud. 2. Respuesta a contro politico en analisis del comportamiento de las defunciones en Soacha	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.11** Documento con respuestas a contro, politico poblemes de salud publica (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). **11.2.** Documento con respuestas a control politico en defunciones (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
12. Realizar el análisis de la información y procesamiento de base de datos a la línea estratégica de enfermedades Transmisibles	Se generaron los indicadores trazadores de epidemiologia consolidados de la línea estratégica de enfermedades Transmisibles a corte mes de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 12: 12.1.** Base de indicadores trazadores mes de julio 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
13. Acompañar la realización de unidades de análisis internas, programadas en la dirección de salud pública, y las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública solicitadas por el departamento que le sean asignados, según lineamiento departamental o nacional lo requieran, realizando el respectivo envío de los soportes de la Secretaría de salud de Soacha, dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado	Se participó en unidad de análisis departamenta de mortalidad por tuberculosis del usuario CC 52717852, realizada el 2 de julio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.13** Acta de realizacion de unidad de análisis departamental (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

Arley Corzo Castro

JOSE ARLEY CORZO CASTRO

C.C 1.093.756.993

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
CC 65782716
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co

7

Alcaldía Municipal de Soacha	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: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	3138342400
JULIO 2025	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JOSE ARLEY CORZO CASTRO	1.093.756.993

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	5/06/2025	1823
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
5/06/2025	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2025	31/07/2025	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar apoyo técnico operativo a las acciones desarrolladas en el marco de la vigilancia en salud pública de la dirección de salud pública	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado:** **1.1.** Acta de articulación con planeación archivo en pdf
2. Realizar de forma mensual, el reporte, análisis y seguimiento a los indicadores del plan de desarrollo, Plan territorial en salud, cobertura de vacunación y demás indicadores relacionados con el componente de vigilancia en salud pública.	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 2, denominado:** **2.1** Acta de articulación con planeación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **2.2**. base de indicadores del Plan de Accion en Salud - PAS segundo trimestre.
3. Programar, convocar y desarrollar de forma mensual, la sala situacional de la Secretaría de salud municipal	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 3:** **3.1** Acta de reunión de mesa sala situacional archivo en pdf
4. Participar en comité de Vigilancia epidemiológica municipal (COVE)	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 4: 4.1.** Acta de participación en COVE (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
5. Consolidar documentar y reportar a la dirección de salud pública, el seguimiento del 100% de los planes de mejora generados a los eventos, análisis, asistencia técnicas y auditorías al componente vigilancia en salud pública .	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 5: 5.1.** Formato plan de mejora para el seguimienot del evento (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

6. Elaborar informes técnicos o boletines de resultados del componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requisitos de la institución.	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 6: 6.1.** boletín epidemiológico línea PAI (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.2.** boletín epidemiológico línea Transmisibles (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.3.** boletín epidemiológico línea Tuberculosis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
7.Apoyar los procesos de asistencia técnicas desarrollados por el departamento a las diferentes líneas estratégicas, y acompañar la generación de acciones y/o planes de mejora de resultados de estas	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 7: 7.** Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
8. Participar en reuniones convocadas por la Secretaría de salud, dirección de salud pública, alcaldía municipal y de articulación con diferentes instituciones del municipio en el Marco de los procesos de vigilancia en salud pública y reportes de diferentes instituciones del municipio y reportes de información en salud	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 8: 8.1.** Acta de participación y entrega de criterios de observatorio (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
9. Apoyar a la supervisión de los contratos del equipo de Epidemiologia de la dirección de salud pública	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 9: 9.1** Acta de supervisión contrato 1433-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.2**. Acta de supervisión contrato 1604-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.3.** Acta de supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). **9.4.** Acta de supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
10. Realizar reuniones mensuales de seguimiento a las acciones y procesos desarrollados por el perfil de Epidemiologia en las líneas estratégicas, de acuerdo con la asignación establecida por la dirección de salud pública	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 10: 10.1** Acta de participación a mesa de trabajo (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
11. Realizar gestión con instituciones públicas y privadas de nivel nacional, departamental y municipal, para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.11** Documento con respuestas a contro, politico poblemes de salud publica (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). **11.2.** Documento con respuestas a control politico en defunciones (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
12. Realizar el análisis de la información y procesamiento de base de datos a la línea estratégica de enfermedades Transmisibles	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 12: 12.1.** Base de indicadores trazadores mes de julio 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
13. Acompañar la realización de unidades de análisis internas, programadas en la dirección de salud pública, y las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública solicitadas por el departamento que le sean asignados, según lineamiento departamental o nacional lo requieran, realizando el respectivo envío de los soportes de la Secretaría de salud de Soacha, dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.13** Acta de realizacion de unidad de análisis departamental (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

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

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

8

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, **JOSE ARLEY CORZO CASTRO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.093.756.993** de **Los patios Norte de Santander**, 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 1 al 31 de julio 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1823	5-jun.-25	14-dic.-25	$ 41.800.000	$ 6.600.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [X] 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 en JULIO DE 2025

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

Jose Arley Corzo Castro

FIRMA

C.C. 1.093.756.993 **DE** Los patios

Contros

Base, 5848

Reten. 212

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, 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 tramito la cuenta.
- Certificado de Egreso acta 1

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

Contrato: 1823 - 2025
Nombre Contratista: JOSE ARLEY CORZO CASTRO
Cédula: 1.093.756.993 de Los Patios, Norte de Santander

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

Atentamente,

MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA
Supervisor

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? 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		
	CTO 1823 CRP 2850.pdf	CTO 1823 CRP 2850.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf (Archivado)	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION OK.pdf	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL CC 1,093,756,993 ARLEY CORZO RIESGO 2.pdf	ARL CC 1,093,756,993 ARLEY CORZO RIESGO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	INFORME ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INOFORME SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	INOFORME SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISOR JULIO 2025.pdf	INFORME SUPERVISOR JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES JULIO 2025.pdf	INFORME ACTIVIDADES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 11125 DE 2025 CTO 1823 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 11125 DE 2025 CTO 1823 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA JULIO.pdf	PLANILLA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >