

2025 -12 -22

2,179,800.00

CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 22/12/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

23177

Beneficiario: 53894464 - CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

Concepto : ACTA FINAL DE 01 AL 18 DICIEMBRE 2025 ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.1137 - 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD- SS43

Valor Egreso: 2,179,800.00 Orden: 24323

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	2,179,800.00
249054	Honorarios	2,179,800.00	0.00
TOTALES		2,179,800.00	2,179,800.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05	Otros gastos en salud Meta 02 Fortalecimiento del aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24323

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	2,280,000.00	-68,400,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,280,000.00	-22,800,00
Rentas de Trabajo	0,00	4,778,800.00	-9,000,00
		-S	100,200.00
		VALOR NETO S	2,179,800.00



FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 23,177

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53894464	CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	2,179,800.00		Corriente		
TOTAL		2,179,800.00				

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. 24323

Lugar y Fecha: SOACHA 19-dic.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA Nit/C.C.: 53894464 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1137-2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DE 01 AL 18 DICIEMBRE 2025 ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.1137 - 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y
PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD- SS43
Programa:

Registro Presupuestal: 4055 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1137-2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 -	2.280.000,00
2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.9	
1122.19.05.57 - 98	
	\$ 2.280.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	2,280,000.00	-68.400,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,280,000.00	-22.800,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,778,800.00	-9.000,00
			\$-100.200,00
			\$ 2.179.800,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente
AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	9.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	22.800.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.179.800.00	Honorarios
24909009	0.00	68.400.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.280.000.00	0.00	Honorarios
	2.280.000,00	2.280.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Impreso por: 1030547067

Nombre del pago: OGS204A

Secuencia: e

Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 23-12-2025

Fecha de Generación: 23-12-2025

Fecha de envío del pago: 22-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 22-12-2025

Total Registros del Lote: 11	Registros Procesados: 11	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$32,908,900.00	Valor Registros Procesados: \$32,908,900.00	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
91231777151	Ahorros	1000728210	JULETH DAYANA NEU	2,582,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
22150216145	Ahorros	1073709251	DANIEL ALEJANDRO C	2,582,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00000000074116625	Ahorros	44157267	FELICIA CERVANTES	3,786,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
22164006887	Ahorros	1015417795	DIANA MARCELA PEDR	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00000000446222515	Ahorros	1093756993	JOSE ARLEY CORZO	6,124,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000024132154987	Ahorros	53135887	DIANA MAYERLY GAIT	2,073,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
17117093417	Ahorros	39545220	MARTHA LUCIA ROMER	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00000024134682705	Ahorros	1022371100	MARIA FERNANDA CER	2,048,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	2,179,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000024104294626	Ahorros	1018479309	DANNA CATALINA CAS	3,286,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000000036604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	4,023,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025

24323

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	3
FORMATO UNICO DE TRÁMITE DE PAGO			FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025

I. DATOS DEL CONTRATO				
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		6431 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN Espacio para sello Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Nombre Contratista	DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ			
No. Identificación (CC – NIT)	53894464			
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD - SS43			
Valor total del Contrato*	\$	39.900.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	DIEZ(10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL			
Valor del pago en numeros	\$	2.280.000,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
No. CRP y fecha de expedición	1290 de 04/02/2025 - Adición 4055 de 03/09/2025			
Fecha aprobación garantía (Si aplica)				
Fecha de Inicio contrato:	04/02/2025		Fecha de Terminación contrato:	18/12/2025
Dependencia:	ASEGURAMIENTO			
Supervisor – Cargo:	KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO			
Nombre de entidad financiera para pago	CAJA SOCIAL		Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	24050899883		Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS		No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1.Realizar todas las actividades administrativas relacionadas con la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento.	En cumplimiento de la obligación contractual de desarrollar todas las actividades administrativas vinculadas a la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento, durante el mes de diciembre se ejecutaron diversas acciones administrativas.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.

Tanny

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025
2.Cosolidar y presentar el informe de gestión sobre las actividades desarrolladas por los proyectos de la dirección, en el que se incluya el seguimiento al cronograma en cumplimiento a las metas del plan de desarrollo, así como realizar reporte de cumplimiento al área de planeación o quien lo requiera.	En el mes de diciembre se realizó la consolidación y presentación del informe de gestión sobre las actividades desarrolladas por los proyectos de la Dirección de Aseguramiento, en cumplimiento de las metas establecidas en el plan de desarrollo. Este proceso incluyó la elaboración de los informes conforme a los lineamientos de la Circular Interna 001-2025, la cual definió el cronograma anual para la entrega de resultados. Se consolidaron y presentaron los informes correspondientes a las metas SS-002 y SS-003, del mes de noviembre y diciembre atendiendo las observaciones del área de planeación e incorporando ajustes al formato, incluyendo estadísticas, gráficas y análisis comparativos. Los informes fueron debidamente cargados en la plataforma SharePoint, garantizando su trazabilidad y disponibilidad para verificación por parte de los entes responsables. Adicionalmente, se participó activamente en las reuniones convocadas por la Oficina de Planeación de la Secretaría de Salud, permitiendo un seguimiento oportuno y la atención de inquietudes relacionadas con la ejecución y el cumplimiento de los proyectos misionales.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_SS-02-INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO 2_SS-03-INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO	
3.Elaborar el cronograma de las actividades del equipo de trabajo de , verificando su cumplimiento de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento de la Secretaria de Salud.	En el mes de diciembre se elaboraron los cronogramas de actividades proyectadas para los equipo de trabajo , con el fin de organizar y coordinar las acciones a desarrollar en línea con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento de la Secretaria de Salud. Además, se definió el cronograma de jornadas específicas para el mes.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ Cronograma punto SAC	
4.Organizar, acompañar y realizar seguimiento a las jornadas de salud extramurales programadas con los grupos de trabajo de la dirección (promoción a la afiliación, evasión, y caracterización) apoyando la logística requerida para el desarrollo de las mismas, en acompañamiento de la parte técnica.	Durante el mes de diciembre se brindó apoyo logístico y técnico en la organización de la jornada extramural programadas para el mes de diciembre Asimismo, se participó activamente en la búsqueda de los espacios para realizar la actividad.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Jornada de salud	
5.Dar respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRSDF, requerimientos en materia de afiliación al SGSSS o demás relativos al aseguramiento en salud.	En el mes de diciembre, se dio respuesta y trámite a las PQRSDF relacionadas con distintos requerimientos en materia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y otros aspectos del aseguramiento en salud. Cada solicitud fue gestionada conforme a los procedimientos establecidos, garantizando una atención oportuna y eficiente a los ciudadanos.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad 1_ID 02791-2025 2_Respuesta a solicitud – Trámite para garantizar los servicios de salud –ID-3846	

FIR

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025
6.Elaborar informes requeridos por lo entes de control nacional, departamentales y/o municipales entre otros, en relación con las acciones de afiliación al SGSSS, sisbenización, acreditación de permanencia de la población migrante y demás relacionadas con el aseguramiento en salud.	Durante el mes de diciembre se elaboraron y remitieron los informes solicitados por los diferentes entes de control. se elaboró el avance del plan de acción para la atención de la población no sisbenizada, requerido por la Gobernación de Cundinamarca, incluyendo los debidos soportes documental.			Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Plan de acción
7.Organizar mesas de trabajo interinstitucionales y con otros actores, para el planteamiento de estrategias que propendan el aseguramiento universal de la población del municipio.	Durante el mes de diciembre se participó activamente en espacios interinstitucionales, mesa de trabajo con oficina Sisben tema tratado población No Sisbenizada.			Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Acta no sisbenizados
8.Brindar apoyo a los procesos de supervisión que le sean designados, de conformidad con el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 y demás normatividad que regule la materia a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta su culminación, o en cualquier tiempo cuando fuere necesario	Durante el mes de diciembre se brindó apoyo en la supervisión de los procesos adelantados por las técnicas de los componentes de promoción a la afiliación, caracterización, el promotor de contribución solidaria y el equipo de evasión y elusión. Esta labor tuvo como propósito verificar el cumplimiento de las actividades asignadas, evaluar la implementación efectiva de las estrategias definidas y fortalecer el seguimiento al avance de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal. Lo anterior permitió garantizar la eficiencia, pertinencia y calidad en la ejecución de los procesos operativos a cargo de la Dirección de Aseguramiento.			Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_verificación cuenta cobro
9.Articular espacios para el fortalecimiento de capacidades de los equipos de promoción, caracterización, evasión y elusión y contribución solidaria en aras de garantizar el correcto ingreso/continuidad de los usuarios al sistema de salud.	Durante el mes de diciembre se brindo capacitación para el fortalecimiento de capacidades del equipo de proyectos.			Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.
10.Crear expedientes de gestión de las bases de datos entregadas por la dirección de aseguramiento en las que se incluyan todos los soportes de gestión, afiliación y retroalimentación al área encargada.	En el mes de diciembre, se llevó a cabo la creación de los expedientes de gestión correspondientes a las bases de datos entregadas por la Dirección de Aseguramiento, con el propósito de garantizar la trazabilidad y respaldo de las acciones ejecutadas en el marco del aseguramiento en salud. Adicionalmente, se recopilaron y archivaron los soportes de afiliación gestionados mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), afiliaciones por oficio, traslados territoriales y solicitudes de encuesta SISBÉN, correspondientes a las acciones realizadas en agosto de 2025.			Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_SAT 2_OFICIO 3_TRASLADO TERRITORIAL

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025
11. Realizar entrega de estadísticas de afiliación de oficio y SAT, jornadas de salud (con cantidades de usuarios atendidos, lugar, temática y demás relevantes), realizadas por los equipos de proyectos.	En el mes de diciembre, se efectuó la entrega del reporte estadístico correspondiente a las afiliaciones realizadas mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y por oficio, detallando el número de usuarios vinculados al sistema de salud por cada modalidad. Adicionalmente, se consolidó y presentó la información relativa a la participación en jornadas de salud, incluyendo datos clave como la cantidad de usuarios atendidos, los lugares donde se llevaron a cabo las actividades, las temáticas abordadas (como afiliación, sisbenización, promoción de la salud, entre otras), así como otros aspectos relevantes requeridos por la Dirección de Aseguramiento. Esta entrega permitió facilitar el análisis y seguimiento a la gestión operativa realizada por los equipos de proyectos en el territorio.			Evidencia en sharp point carpeta, Diana Castillo actividad. 1_REPORTES PLAN DE DESARROLLO 2025 2_REPORTES JORNADAS EXTRAMURALES

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	9495344951
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	AXA COLPATRIA

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 26.600.000,00
VALOR ADICIONES	\$ 13.300.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 39.900.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 39.900.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%
SALDO POR EJECUTAR	\$ -

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

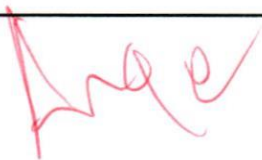
La supervisión del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

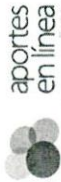
Fecha de elaboración: Diciembre 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA CARGO: DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO CEDULA DE CIUDADANIA: 52931909	NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CEDULA DE CIUDADANIA: 53894464

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--







Resumen General de Pago

Identificación

CC 5389464

dv

Razon Social

CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

calle 7 # 2 - 41

Ciudad-Departamento

SOACHA-CUNDINAMARCA

Telefono

7777777

Exonerado SENA e ICBF

SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2025-12

Salud

2025-12

Pago

1954134034

Clave

9495344951

Planilla

1

Planilla

1

Limite

2026/01/19

Fecha

2025/11/25

Pago

2025/11/25

Banco

BANCO CAJA SOCIAL

Dias Mora

0

Valor

\$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$441,200	\$0	\$0	\$441,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	4v	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1954134034	9495344951	I	2026/01/19	2025/11/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$190,000	\$0		\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$190,000	\$0		\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$190,000	\$0		\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	
1	CC 53894464	CASTILLO DIANA	230201	30	\$1,520,000	\$243,200	EP5002	30	\$1,520,000	\$190,000		0	\$0	\$0		14-4	30	\$1,520,000	\$8,000		0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942731357		9493934415		I	2025/12/16	2025/11/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000
1	CC 53894464	CASTILLO DIANA	230201	30	\$1,520,000	\$243,200	EP5002	30	\$1,520,000	\$190,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$8,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA WILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942731357	9493934415	1	2025-11/16	2025/11/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$441,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
COLPATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL					1	\$441,200	\$0	\$0	\$441,200

 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 DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 53894464 de Soacha, 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 del 01 al 18 de diciembre de 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1137	4-feb.-25	3-sep.-25	26.600.000	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICIÓN N°1Y PRORROGA N°1 AL CONTRATO 1137	4-sep.-25	18-dic.-25	13.300.000	2.280.000

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
ERICK SANTIAGO GONZALEZ	16	HIJO	900.000

La presente Certificación se expide diciembre 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.


 FIRMA
 c.c. 53894464 DE Soacha.

4.778.800
 < 9000 >

Handwritten signature/initials.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ	C.C.	53,894,464	03/02/2025	05/09/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el sábado 1 de febrero de 2025 a las 08:57:28 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ	C.C.	53,894,464	05/09/2025	19/12/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 4 de septiembre de 2025 a las 02:50:54 p. m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

 Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		Código	GJ-FR-019
	FORMATO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL		Versión	2.0
			Fecha de Aprobación	
			23	07 2024

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

Entre los suscritos a saber: **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 070 de 2024 y delegada para contratar de conformidad con el Decreto 158 del 2021 que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho, actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA**, por una parte; y por la otra, **DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ** identificado (a) con C.C. No. 53894464 DE SOACHA, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente Modificación No. 1 al contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, previas las siguientes consideraciones:

1. Que se suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD - SS43".
2. Que el día 04 DE FEBRERO DEL 2025 se designó la supervisión del contrato 1137-2025 previa expedición del Registro Presupuestal.
3. Que teniendo en cuenta la necesidad planteada por la Dirección de ASEGURAMIENTO de la Secretaria de Salud de Soacha, requiere la **ADICION Y PRORROGA** solicitada por KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA en calidad de Supervisor (a) del contrato en fecha 21 DE JULIO DEL 2025 y de acuerdo con el objeto contractual se considera viable la presente modificación, aprobada en recursos del contrato 1137-2025, teniendo en cuenta la necesidad planteada por parte del supervisor en el sentido de **REALIZAR UNA ADICION** al contrato por un valor de TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$13.300.000) y una **PRORROGA** por el termino de CIENTO CINCO (105) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
4. Que se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3625 de fecha 13 de agosto del 2025, expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio.
5. La presente adición está en concordancia con lo estipulado con el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993. "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales".

Que de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan:

[Handwritten signature]



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

Código GJ-FR-019

Versión 2.0

FORMATO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Fecha de Aprobación

23 07 2024

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

CLÁUSULA PRIMERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula TERCERA (03) del contrato 1137-2025 la cual quedará de la siguiente manera:

"CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$39.900.000) incluidos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales propias del servicio y las obligaciones tributarias a que haya lugar."

CLÁUSULA SEGUNDA – MODIFICAR: Se adiciona a la cláusula CUARTA (04) del contrato:

"El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la Imputación Presupuestal Vigencia 2025, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 3625 de fecha 13 DE AGOSTO DEL 2025 y Rubro: 0111-2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.57-98"

CLÁUSULA TERCERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula SEXTA (06) del contrato la cual quedará de la siguiente manera:

"SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El Plazo de ejecución del contrato será de DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS sin que supere el 31 de diciembre de 2025. Dicho término será contado a partir del cumplimiento de los requisitos para su ejecución."

Parágrafo: La nueva fecha de terminación del contrato es el día 18 DE DICIEMBRE DEL 2025"

CLÁUSULA CUARTA – GARANTÍAS El contratista NO deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente modificación garantía.

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente modificación No. 1 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes y la expedición del correspondiente registro presupuestal.

CLÁUSULA SEXTA: ANEXOS DE LA MODIFICACIÓN. Hacen parte integral los siguientes documentos:

- A. Solicitud y justificación de la necesidad de la modificación al Contrato No. 1137-2025.
- B. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3625 de fecha 13 de agosto del 2025.
- C. Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas del contratista, certificado de pensión, certificado de pensiones y examen ocupacional.

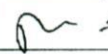
 Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		Código	GJ-FR-019
	FORMATO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL		Versión	2.0
			Fecha de Aprobación	
			23	07 2024

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

CLÁUSULA SEPTIMA: PUBLICACION. La presente modificación No. 1 será publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.

CLÁUSULA OCTAVA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo.

CLAUSULA NOVENA: FIRMA DEL MODIFICATORIO ELECTRÓNICO: las partes aceptan de común acuerdo suscribir la presente modificación a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública- SECOP II, herramienta tecnológica que es administrada por Colombia Compra Eficiente, por lo que no es necesario plasmar firmas por las partes, siendo esto acorde con la normatividad vigente, teniendo así validez jurídica y probatoria.

Proyectó Jurídicamente:	OSCAR JAVIER HERNANDEZ RODRIGUEZ – OPS 0130-2025 - Profesional Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS – OPS 0122-2025 - Profesional Especializada – Secretaría de Salud Municipio de Soacha.	

24-06-2025



 Alcaldía de SOACHA		ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	GJ-FR-050		
		FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	1		
				Fecha de Aprobación			
				DD	MM	AA	
				05	12	2025	
Contrato Número:		3117.		Fecha terminación:		18-12-2025	
Nombre del Contratista:		Diana Milena Castillo.					
Secretaría y/o Dependencia:		Secretaría Salud Aseguramiento					
El Encargado del <u>ARCHIVO DE GESTIÓN</u> 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 Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).						X	
JAIME LEYVA		TECNICO O				Dic-2025	
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato		Firma		Fecha	
Observaciones:							
El Encargado del <u>INVENTARIO FÍSICO</u> de la Dependencia, verifica que el contratista en este formato entregó:				SI	NO	N/A	
Mobiliario y enseres				X			
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo				X			
Equipos - herramienta						X	
Otros elementos, cuales?:						X	
JAIME LEYVA		TECNICO O				Dic-2025	
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato		Firma		Fecha	
Observaciones:							
El Encargado del <u>INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR</u> de la Dependencia, verifica contratista referido en este formato entregó:				SI	NO	N/A	
Vehículos						X	
Maquinaria						X	
Otros elementos, cuales?:						X	
JAIME LEYVA		TECNICO O				Dic-2025	
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato		Firma		Fecha	
Observaciones:							
El Encargado de las <u>PQRS</u> de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:				SI	NO	N/A	
Trámite del 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.				✓			
Don Huir Ortiz Solano		Secretario Ejecut.				Dic-2025	
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato		Firma		Fecha	
Observaciones:							
El <u>SUPERVISOR</u> 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							
Carnet institucional							
Chaqueta Institucional.							
Kenny Mendoz		Directora. Aseguramiento		Kenny		Dic-2025	
Nombres y apellidos del SUPERVISOR		Cargo o Contrato		Firma		Fecha	
Observaciones:							
Diana Castillo		53894464.				12 2025	
Nombres y apellidos.		No Cédula del Contratista que entrega		DD		MM AA	
Firma del Contratista que entrega							

NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, se 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.



GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO DE AMORTIZACIÓN GENERAL

OF 04-010
1
19/09/2025

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA DE APROBACIÓN:

CONTRATISTA	DIANA MILENA CASTILLO	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD - S543
-------------	-----------------------	---------------------	---

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO	1137-2025-4/02/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS SIN QUE SUFIERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE INICIO CONTRATO	4/02/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO	18/12/2025

VALOR INICIAL CONTRATO \$	26.600.000,00
ADICION 1 \$	13.300.000,00
ADICION 2 \$	
VALOR TOTAL CONTRATO \$	39.900.000,00

BALANCE FINANCIERO

CDP	CRP	CODIGO PRESUPUESTAL COMPLETO	RECURSO	VALOR	ACTA PARCIAL 1	ACTA PARCIAL 2	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	TOTAL AMORTIZACIÓN	SALDO
1446	1290	0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.02.02.009.9122.19.05.57 - 2	2	\$ 26.600.000,00	\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 26.600.000,00	\$ -
3625	4555	0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.02.02.009.9122.19.05.57 - 98	98	\$ 13.300.000,00	\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 13.300.000,00	\$ -
TOTAL CONTRATO				\$ 39.900.000,00	\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 39.900.000,00	\$ -

Firma:
NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARÍA DE SALUD

Proyectó: Lisseth Ocampo Muñoz - Profesional Financiero.
Aprobó: Angella Paola Coronado Rubiano - Profesional Especializado