ALCALDÍA DE QUIBDÓ

CÓDIGO 120
SECRETARÍA DE HACIENDA

ORDEN DE PAGO

Nro. OP **6044** Fecha de expedición: 25-Jun-2026

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
Nombre	SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA	CC	1032500293-4
Dirección		Teléfono	

Por concepto de:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL. APUNTANDOLE A LA META: (240) Formular e implementar la agenda de cooperación internacional para el territorio, DEL PLAN DE DESARROLLO QUIBDÓ TERRITORIO DE VIDA 2024-2027. DICHO PROYECTO ESTA INSCRITO EN EL BANCO DE PROYECTO CON CODIGO BPIN SUIFP TERRITORIAL N° 202500000021781 DE 2024. MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 170 CON FECHA 20 DE ENERO DE 2026.PAGO DE 1 HASTA 30 DE JUNIO DE 2026.

COMPROMISOS		
Num Doc.	**Fecha**	**Valor inicial**
484	20-Ene-2026	4.351.000,00

RUBROS DE EGRESO			
Fondo	**Rubro**	**Descripción**	**Valor**
112	2.3.2.02.02.009.45.99.08	Formular e implementar la agenda de cooperación internacional para el territorio	4.351.000,00

Valor en letras:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

RETENCIONES		
Descripción	**%**	**Valor**
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	4,00	174.040,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	2,00	87.020,00
ESTAMPILLA PROUTCH	1,50	65.265,00
RETEICA POR ACTIVIDAD 8299	0,80	34.808,00

IMPUTACIÓN CONTABLE		
Cuenta	**Débito**	**Crédito**
5511050101	4.351.000,00	0,00
2401020119	0,00	4.351.000,00
Total:	**4.351.000,00**	**4.351.000,00**

Total de la presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
4.351.000,00	**361.133,00**	**3.989.867,00**

Ordenador de gasto y/o delegado

Vbno Contabilidad

Secretario(a) de Hacienda

Elaboró: NAIYARA PALACIOS PALACIOS.
Aprobó: NAIYARA PALACIOS PALACIOS.
Imprimé: NAIYARA PALACIOS PALACIOS.

ALCALDÍA DE QUIBDÓ

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato Nº	170 DE 2026
Documento de Identidad	C.C. Nº 1.032.500.293
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA GENERAL

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA GESTIONAR E IMPLEMENTAR LA AGENDA DE COOPERACION EXTERNA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DE LA ALCALDIA DE QUIBDÓ.

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (conven 170 en cumplimiento de la cláusula 7 del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 64062604628 Banco: Bancolombia Tipo cuenta: Ahorro

Fecha de inicio (Según Acta): 26-ene.-2026 Plazo de Ejecución: 6 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 25-jul.-2026

VALOR INICIAL	$	**26.106.000,00**
Adición 1		-
Adición 2		-
Adición 3		
VALOR TOTAL	$	**26.106.000,00**

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
238	484	20/01/2026	2.3.2.02.02.009.45.99.08	$ 4.351.000,00

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	220.000	EPS	SANITAS	Número de planilla	6023389762
Pension	281.600	Fondo Pensiones	PROTECCION	Número de planilla	6023389762
A.R.P	9.200	A.R.P	POSITIVA	Número de planilla	6023389762

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO DESDE	PERÍODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
6	1-jun.-26	30-jun.-26	86,11%	18.129.166	4.351.000	-	4.351.000	3.625.834

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA, identificado(a) con C.C. Nº 1.032.500.293 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) PRESTACION DE SERVICIOS Nº 170 de 2026, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: **$ 4.351.000** incluido IVA.

Fecha de expedición: 30 (Día) junio (Mes) 2026 (Año)

SUPERVISOR

ALCALDÍA DE QUIBDÓ

MUNICIPIO DE QUIBDÓ
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

GESTIÓN FINANCIERA

Aplica para personas naturales no comerciantes
NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN: 30/06/2026 CONSECUTIVO NRO. 6

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	Siris Alejandra Solano Mena	NIT. Ó C.C	1.032.500.293
NRO. DE CUENTA	64062604628	TIPO DE CUENTA	Ahorro
BANCO	Bancolombia	CIUDAD	QUIBDO
DIRECCIÓN	Calle 26 #10-86	TELÉFONO	3115162570

CONCEPTO PRESTACION DE SERVICIOS **NRO.** 170-2026

Cuyo objeto es

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA GESTIONAR E IMPLEMENTAR LA AGENDA DE COOPERACION EXTERNA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DE LA ALCALDIA DE QUIBDÓ. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026.

VALOR EN NÚMEROS	$4.351.000	SUBTOTAL	$ 4.351.000,00
		IVA ASUMIDO	
		TOTAL	$ 4.351.000,00

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____

Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____

Concepto _____ Valor $ 0

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____

Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____

Concepto _____ Valor $ 0

FIRMA
DIRECCIÓN Calle 26 #10-86
TELÉFONO 3115162570

Adquisiciones efectuadas a Personas Naturales no comerciantes o no responsables del Impuesto a las Ventas
Artículo 3 Decreto 522 de Marzo 7/2003

Quibdó, 30 de junio de 2026

Señores
ALCALDIA
Ciudad.

REF: **CERTIFICACIÒN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÒN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA,** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.032.500.293** expedida en **Bogotá**, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de Ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales. **(Parágrafo 2 ART 383 E.T).**

SI ( ) **NO (X)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Siris Alejandra Solano Mena
C.C. 1032500293

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO DE 2026

DATOS DEL INFORME

Mensual		Final
	X	

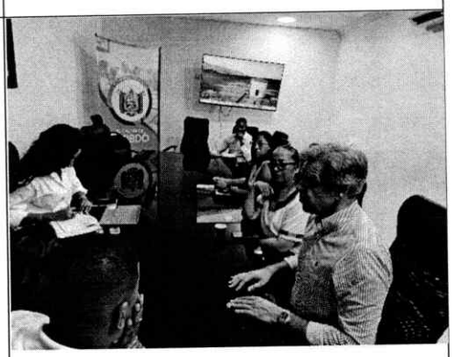
Informe mensual de actividades Nro. **6**

Fecha de Presentación:	30-Junio-2026	Período del informe:	**DESDE:** 1 de Junio de 2026 **HASTA:** 30 de Junio de 2026

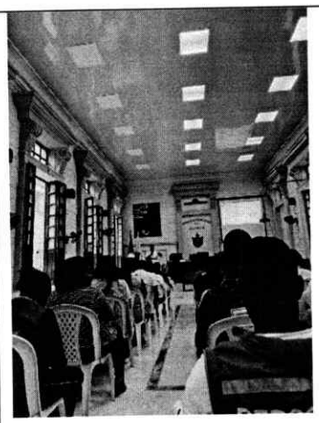
Nombre del Contratista:	Siris Alejandra Solano Mena	Nro. de documento de identidad:	**1032500293**
Correo Electrónico:	Siral27@hotmail.com	Nro. de teléfono:	3115162570
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): (E)	**KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA**	Nro. de documento de identidad:	**35896636**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	**N/A**	Nro. de documento de identidad:	**N/A**
Valor del Contrato:	**$26.106.000**	Valor de Adición:	**$ 0**

DATOS DEL CONTRATO

Contrato Nro.	**170 DE 2026**				
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA MODULAR E IMPLEMENTAR LA AGENDA DE COOPERACION EXTERNA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DE LA ALCALDIA DE QUIBDÓ.				
CDP Nro.	238	CRP Nro.	484		
Póliza Nro.	N/A	Fecha Acta de Aprobación Póliza:		N/A	
Plazo:	6 MESES	Fecha de Iniciación:	26-01-2026	Fecha de Terminación:	25-07-2026
Modificaciones al Contrato:	*NO SE PRESENTÓ MODIFICACIÓN AL CONTRATO*				

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas y/o productos entregados**	**Soportes**
1. Apoyar en la formulación de la Agenda de Cooperación Internacional del municipio, alineada con el Plan de Desarrollo.	- Elaboración del cronograma correspondiente a las mesas de cooperación a realizar entre julio y diciembre, con el fin de cumplir con los indicadores de la meta 241 del plan de desarrollo municipal.	
2. Coordinar la búsqueda, establecimiento y consolidación de relaciones, con actores locales, nacionales e internacionales, tendientes a impulsar la inversión en el municipio.	-Reunión con el nuevo director de AECID , Miguel Gonzales, enlace de Quibdó y equipo de la alcaldía municipal. Esta reunión tuvo el objetivo de articular esfuerzos, revisar objetivos comunes y posibles apoyos técnicos y financieros de la agencia española.	
3. Participar en reuniones, encuentros, foros, plataformas u otros espacios de cooperación, en el ámbito local y nacional, para posicionar al municipio.	- Participación en la XV mesa de cooperación internacional del Chocó "Cooperación territorial para la respuesta humanitaria".	

4. Coordinar la socialización y validación de la Agenda de Cooperación con las dependencias de la Administración Municipal y actores territoriales.	- Participación en el Consejo de Gobierno con el señor alcalde y los secretarios de Despacho. En este espacio se hizo seguimiento al cumplimiento de metas del plan de desarrollo y revisión de la asignación presupuestal, lo anterior con el fin de garantizar la ejecución efectiva de los compromisos del gobierno.	
5. Coordinar el intercambio y desarrollo de acciones, proyectos y programas conjuntos con otras oficinas de cooperación del departamento y del país.	- Reunión con el equipo de ONU mujeres con el fin de coordinar la participación de la agencia en las fiestas de San Pacho.	
6. Implementar la Agenda de Cooperación Internacional.	- Reunión con los enlaces municipales que conforman la Red Colombiana de Ciudades de Aprendizaje de la UNESCO con el fin de revisar cambios y requerimientos presentes en el Estatuto.	

7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de conformidad con la naturaleza del objeto contractual.	- Participación en el Consejo Municipal de Política Social (COMPOS) en las instalaciones del Consejo Municipal.	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

El supervisor con la firma del presente documento certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales para el período de presentación de este informe, como el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social, por concepto de salud, pensiones y ARL, por tal razón, se autoriza el pago al Contratista de la suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CTE ($4.351.000).

Firma del contratista	**Firma Supervisor**
SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA	*KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032500293
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 #10-86	TELÉFONO:	6712786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6023389762**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		404371058

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.600	$ 0	$ 281.600
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 0**	**$ 281.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 220.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1032500293	SOLANO MENA SIRIS ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.760.000	103250029	$ 9.200

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 510.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032500293
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 26 #10-86	TELÉFONO:	6712786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6023389762**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		404371058	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 281.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 220.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 510.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 510.800**

Bancolombia



Comprobante en línea

19 Jun 2026 09:52

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 404371058

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
19 Jun 2026 09:52

Referencia 2
CC

Número de factura
6023389762

Referencia 3
1032500293

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$510.800

Número de comprobante
TR2606190952589VKs3f

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
**** 4628

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	31/01/2026 10:33:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	664.978 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	28/02/2026 10:35:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.351.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	31/03/2026 10:41:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.351.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	30/04/2026 11:43:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.351.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	2 minutos de tiempo transcurrido *(24/06/2026 11:33:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.351.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO SIRIS20260219_17544493.pdf	ACTA DE INICIO SIRIS20260219_17544493.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP SIRIS SOLANO20260126_16574648.pdf	RP SIRIS SOLANO20260126_16574648.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta N 1 SIRIS SOLANO.pdf	Cuenta N 1 SIRIS SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta N 2 SIRIS SOLANO.pdf	Cuenta N 2 SIRIS SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta N 3 SIRIS SOLANO.pdf	Cuenta N 3 SIRIS SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta N 4 SIRIS SOLANO.pdf	Cuenta N 4 SIRIS SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta N 5 SIRIS SOLANO.pdf	Cuenta N 5 SIRIS SOLANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ACTA N° 001. DE INICIO CONTRATO No. 170 DE 2026.

CONTRATO No.	**170 DE ENERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA MODULAR E IMPLEMENTAR LA AGENDA DE COOPERACION EXTERNA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DE LA ALCALDIA DE QUIBDÓ**
TIPO DE CONTRATACIÓN:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
TIPO DE PROCESO:	CONTRATACION DIRECTA
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato será de **SEIS (06) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**, los cuales se contarán a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución
FECHA DE INICIACIÓN:	26 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de julio de 2026
VALOR DEL CONTRATO:	**VEINTISEIS MILLONES CIENTO SEIS MIL PESOS MCTE ($26.106.000)**
CDP N. °:	238 del 15 de enero de2026
CRP N. °:	484 del 20 de enero de 2026.
CONTRATISTA:	**SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA**
CEDULA DE CIUDADANIA:	**1.032.500.293 de Bogotá**
SUPERVISOR:	**KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA**
CARGO:	Secretaria General
FECHA DESIGNACION:	20 de enero del 2026

En la ciudad de Quibdó.; a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2026, se reunieron **SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.032.500.293 de Bogotá,** en calidad de **contratista** y **KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA,** supervisora de la Secretaria General de la Alcaldía de Quibdó, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado.

Se deja constancia que el Supervisor revisó y aprobo todos los documentos exigibles al Contratista, para la firma de este documento, de acuerdo a la propuesta y a los términos de referencia o al estudio previo o al contrato. Los

documentos exigibles al Contratista, aprobados por el Supervisor son los que se enuncian a continuación:

1. Minuta de Contrato
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3. Certificado de Registro Presupuestal
4. Certificado de ARL

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato de prestación de servicios profesionales No. **170 de 2026**, el cual debe concluir el día veinticinco **(25)** de julio del 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2026.

SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA
CONTRATISTA

KAREN JHOHANA CHAPARRO PEÑA
SUPERVISORA.

Proyectó: Leidy Julieth Gutierrez Bonilla	**Revisó: Arleth Yanely Arriaga**	**V/Bueno: Jhon Mario Quinto P**
Cargo: Contratista	**Cargo: Contratista**	**Cargo: Contratista**
Dependencia: Secretaría General	**Dependencia: Secretaría General**	**Dependencia: Secretaría General**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Los firmantes, que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigente; por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

ALCALDÍA DE QUIBDÓ

CÓDIGO 120
SECRETARÍA DE HACIENDA

COMPROBANTE DE EGRESO

Nro. Egreso: 5586 **Fecha: 02-Jun-2026**

Ordenes de Pago	
Num Doc.	**Fecha Doc.**
4622	28-May-2026

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
Nombre	SIRIS ALEJANDRA SOLANO MENA	CC	1032500293-4
Dirección		Teléfono	

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL. APUNTANDOLE A LA META: (240) Formular e implementar la agenda de cooperación internacional para el territorio, DEL PLAN DE DESARROLLO QUIBDÓ TERRITORIO DE VIDA 2024-2027. DICHO PROYECTO ESTA INSCRITO EN EL BANCO DE PROYECTO CON CODIGO BPIN SUIFP TERRITORIAL N° 202500000021781 DE 2024. MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 170 CON FECHA 20 DE ENERO DE 2026. PAGO DEL 01 MAY - 31 MAY DE 2026.

DETALLE DE MOVIMIENTO DE BANCOS Y CAJA			
Código	**Detalle**	**Documento**	**Valor**
578-31623-4	PROPOSITO GENERAL		3.989.867,00

Valor en letras: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS.

IMPUTACIÓN CONTABLE		
Cuenta	**Débito**	**Crédito**
2401020119	4.351.000,00	0,00
1110050209	0,00	3.989.867,00
1305880101	0,00	174.040,00
1305880102	0,00	87.020,00
2407220101	0,00	65.265,00
1305080101	0,00	34.808,00
Total:	**4.351.000,00**	**4.351.000,00**

Total de la presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
4.351.000,00	361.133,00	3.989.867,00

FIRMA DEL RESPONSABLE

Elaboró: ENNY LISETH DIAZ PALOMINO.
Aprobó: ENNY LISETH DIAZ PALOMINO.
Imprimé: ENNY LISETH DIAZ PALOMINO.