2023 -08 -28 **2,332,800.00**

CAMPOS ORTIZ FABIAN ADRES

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **14461**

Beneficiario: CAMPOS ORTIZ FABIAN ADRES
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 4 AL 30 DE JULIO 2023. CONTRATO 3931/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -CUNDINAMARCA.
Valor Egreso: 2,332,800.00 **Orden:** 13829
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13829

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,430,000.00		-24.300,00
Adulto Mayor	-3,00	2,430,000.00		-72.900,00
			-$	**97,200.00**
		VALOR NETO	$	**2.332.800,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 14,461

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1030652092	CAMPOS ORTIZ FABIAN ADRES	2,332,800.00			Corriente		
		TOTAL	**2,332,800.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 13829**

Lugar y Fecha: SOACHA 23-ago.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CAMPOS ORTIZ FABIAN ADRES **Nit/C.C. :** 1030652092 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 3931
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 4 AL 30 DE JULIO 2023 del 23/08/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 4 AL 30 DE JULIO 2023. CONTRATO 3931/2023 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -CUNDINAMARCA.
Programa:

Registro Presupuestal: **4857** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3931

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.0	2.430.000,00
	$ 2.430.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,430,000.00	-24.300,00
Adulto Mayor	-3,000	2,430,000.00	-72.900,00
			$-97.200,00

$ 2.332.800,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	24.300.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.332.800.00	Servicios
24909009	0.00	72.900.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.430.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.430.000,00	2.430.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Ago 24/2023

14461

IMPRIMIO : GUSTAVO ALVARADO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL223BY
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 28-08-2023 **Hora:** 16:45:38
Fecha de Generación: 28-08-2023

Fecha de envío del pago: 28-08-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-08-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $18,086,400.00	**Valor Registros Procesados:** $18,086,400.00	**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
91200427616	Ahorros	1015417556	CRISTIAN EDISON VE	2,332,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
04033259943	Ahorros	1073715822	JESSICA DAHIANN VA	2,332,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
52500008467	Ahorros	1003657793	ANA MARIA HURTADO	3,283,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
22192112307	Ahorros	1022398036	BRIAN ARLEY AMON	2,332,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
21377376908	Ahorros	1030652092	FABIAN ANDRES CAMP	2,332,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
22100004396	Ahorros	1073716932	VERONICA RIOS HERN	1,624,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023
22100004396	Ahorros	1073716932	VERONICA RIOS HERN	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-08-2023

Folios (12)

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD: 29	MM: 11	AA: 2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

F2
13829
OK-ARL

OK PAC

CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: Nov 14 Hora
Firma

7642
126116

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3931
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA.

FECHA DE CONTRATO	28/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	04/07/2023
FECHA DE FINALIZACION	03/11/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ

C.C.	X	NIT	1030652092
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			3900
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
CORREO	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	04 AL 31 DE JULIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.430.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	21377376908		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	2.430.000,00
SEPTIEMBRE	2.700.000,00
OCTUBRE	2.700.000,00
NOVIEMBRE	2.700.000,00
DICIEMBRE	270.000,00
REZAGO	
TOTAL	10.800.000,00

Fabian Campos

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK SECOP

OK

Aseca

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F02
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	3931
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5591	FECHA	16/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.32-146		10.800.000,00	

CRP			
NUMERO	4857	FECHA	29/06/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.031.112.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.52-146		10.800.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.800.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.430.000,00		2.430.000,00
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			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	2.430.000,00	-	2.430.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.430.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.430.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	8.370.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR

FECHA ACTA LIQUIDACION

Fabian Campos

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	12	2018

NUMERO DE CONTRATO	3931
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	SALUD TOTAL EPS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	69388406
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	69388406
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	69388406
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	28.300,00

CONTRATISTA	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ
C.C. O NIT	1030652092
E-MAIL	Fandrescampos13@gmail.com
TELEFONO	3143136501
	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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
E-MAIL	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3133877087
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-06-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			CHRIST LONDOÑO LONDOÑO Cargo:TECNICO ÁREA SALUD II	3133677087

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista: FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ

CC. / Nit: 1.030.652.092

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		26/06/2023	3931

Fecha de Inicio: 04/07/2023

Plazo de ejecución: CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No:
04/07/2023	31/07/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE REALIZARON 19 VISITAS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO EN LOS BARRIOS: GIRASOLES, HUERTAS DE SOACHA, SANTA ANA, DUCALES, CIUDAD DE QUITO, PARQUE CAMPESTRE, SAN MATEO, CUIDAD LATINA, COMPARTIR Y ALTOS DE LA FLORIDADE LAS COMUNAS 1 Y 2. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TELEFÓNICO A 21 PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	SE ENTREGAN 32 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES, 4 PDF DE REPORTES INTERMUNICIPALES Y 4 PDF DE FORMATOS DE VISITA FALLIDA LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGUIMIENTO ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN	SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN LA BASE DE CONTROL DE IEC DISPUESTA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL. SE DIGITALIZÓ EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO SEGÚN LINEAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	SE ENTREGA BASE EXCEL CON LA DIGITACIÓN DE 35 IEC Y SOPORTE PDF DE DIGITALIZACIÓN DE SEGUIMIENTOS A ANIMALES AGRESORES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ONEDRIVE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO
REALIZAR ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN	SE REALIZÓ ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	SE ENTREGAN 5 PDF DE FORMATOS DE ENTREGA SEMANAL LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCERTACIÓN	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2023 LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL NO PROGRAMÓ AL CONTRATISTA PARA PRESTAR APOYO A JORNADAS, LA ACTIVIDAD SE PROGRAMA PARA EL SIGUIENTE MES.	SE ENTREGA ACTA MECI DEL 31/07/2023 EN FORMATO PDF LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRAL DE ZOONOSIS EN ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN	DENTRO DEL APOYO EN EL DESARROLLO DE L ACTIVIDAD EGI SE RELACIONA CORREO ENVIANDO DESDE LA REFERENCIA DE ZOONOSIS AL AREA JURIDICA DEL DECRETO EGI DEL 2023	SE PRESENTAN 2 PDF DE CORREO ENVIADO DESDE LA REFERENCIA DE ZOOONOSIS AL AREA JURIDICA Y DEL DECRETO EGI LOS CUALES REPOSAN EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL
GENERAR, CONSOLIDAD Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	SE REALIZA EL CARGUE DE SOPORTES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN CARPETA INDICADA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	SE ENTREGA PDF DE ACTA MECI DE VERIFICACIÓN DEL CARGUE DE SOPORTES A LA CARPETA DESIGNADA PARA TAL FIN LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
LAS DEMÁS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, QUE SEAN ACORDES A LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO	EL DÍA 04/07/2023 SE ASISTE A INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN CONVOCADA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO EL DIA 28/07/2023 SE ASISTE A CAPACITACIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE VIGILANCIA	SE ENTREGAN DOS ACTAS MECI DE INDUCCIÓN Y CAPACITACION DE LOS DIAS 04/07/2023 Y 28/07/2023 LAS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ
C.C 1030652092

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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F08	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO		3133877087
	Cargo: TÉCNICO ÁREA SALUD II		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ	1.030.652.092

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28/06/2023	3931
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
4/07/2023	CUATRO (4) MESES SIN SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

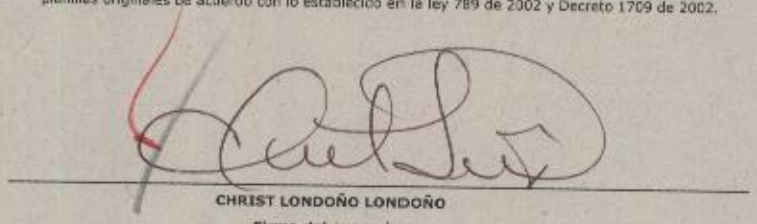
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
4/07/2023	31/07/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE ENTREGAN 32 PDF DE FICHAS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES, 4 PDF DE REPORTES INTERMUNICIPALES Y 4 PDF DE FORMATOS DE VISITA FALLIDA LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGUIMIENTO ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN	SE ENTREGA BASE EXCEL CON LA DIGITACIÓN DE 35 IEC Y SOPORTE PDF DE DIGITALIZACIÓN DE SEGUIMIENTOS A ANIMALES AGRESORES LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ONEDRIVE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO
REALIZAR ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL CONTROL DE IEC DESTINADO PARA TAL FIN	SE ENTREGAN 5 PDF DE FORMATOS DE ENTREGA SEMANAL LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, SEGÚN CONCERTACIÓN	SE ENTREGA ACTA MECI DEL 31/07/2023 EN FORMATO PDF LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRAL DE ZOONOSIS EN ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN	SE PRESENTAN 2 PDF DE CORREO ENVIADO DESDE LA REFERENCIA DE ZOOONOSIS AL AREA JURIDICA Y DEL DECRETO EGI LOS CUALES REPOSAN EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC
GENERAR, CONSOLIDAD Y ADJUNTAR EL SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS Y PERIODICIDAD DE OBLIGACIONES CONCERTADO POR LA DIRECCIÓN Y EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	SE ENTREGA PDF DE ACTA MECI DE VERIFICACIÓN DEL CARGUE DE SOPORTES A LA CARPETA DESIGNADA PARA TAL FIN LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

LAS DEMÁS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, QUE SEAN ACORDES A LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO	SE ENTREGAN DOS ACTAS MECI DE INDUCCIÓN Y CAPACITACION DE LOS DIAS 04/07/2023 Y 28/07/2023 LAS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE JULIO DEL CONTRATO 3931-2023, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

En mi calidad de supervisor, pravia verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el 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.



CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

Firma del supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, Fabian Andres Campos Ortiz, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1030652092 de Bogota, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el periodo del 04 al 31 de Julio del 2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	3931	4-jul.-23	3-nov.-23	10.800.000,00	2.430.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [x] , 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:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificacion se expide el:

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

FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ
CC. 1030652092

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			SUCURSAL			NO. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.									AGENCIA MANDATARIA CALLE 98		63	63-46-101004694	0
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA		EMISIÓN ORIGINAL	
29	06	2023	29	06	2023	00:00	07	05	2024	23:59			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES — C.C. 1,030,652,092

DIRECCIÓN: KR 80B 42C 46 — TELÉFONO: 3143136501

CIUDAD: BOGOTA, D.C. DISTRITO CAPITAL

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE SOACHA — NIT 800 094 755-7

DIRECCIÓN: CL 13 NRO 7 30 — TELÉFONO: 7305500

CIUDAD: SOACHA CUNDINAMARCA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU1010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 3931-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

AMPAROS

RIESGO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA/VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPARO			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/06/2023	07/05/2024	$ 1,080,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 24,542.63	$ 8,000.00	$ 6,182.10	$ 38,725.73	$ 1,080,000.00	CONTADO

REASEGURADOR			CO-REASEGURADORA		
NOMBRE	CLAVE	% PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
GLOBAL COVER SEGUROS L	184433	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-46-101004694

FIRMA AUTORIZADA

FIRMADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

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 Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ	C.C.	1,030,652,092	04/07/2023	03/11/2023

Cordialmente,

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

miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
RO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
2092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ		KR 80B 42C SUR 46	3143136601	fandrescampos13@gmail.com	
SE ANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ndiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

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
2023-08	2023-08	I	17/07/2023	69386406	TOTAL A PAGAR	
					$358.900	

BSISTEMAS

TOTALES SALUD												
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					
ud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN											
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
Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
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										
ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS						
Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

ALES PARAFISCALES			
ora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
	0	0	0
ICBF			
	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

PAGADA

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

PLANILLA INTERDIARIA DE APORTES

miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TRO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
2092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ	KR 80B 42C SUR 46	3143136501	fandrescampos13@gmail.com	
SE ANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ndiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

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
2023-06	2023-06	I	17/07/2023	65368406	TOTAL A PAGAR	
					$358.900	

E						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
res	Ing	Sanc	Trasl	Cambio Inst	Cambio Salario	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSL	COLECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
ANDRES	30	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

77

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14936672389

(415)7707212489984(8020) 000001493667238 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 6 5 2 0 9 2	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1030652092	2 0 1 3 0 4 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMPOS	ORTIZ	FABIAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: DG 42 A SUR 81 C 31

42. Correo electrónico: fandrescampos13@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 1 3 6 5 0 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 6 0 7 0 1	3 8 1 1	2 0 1 8 0 7 1 0	8 2 9 9	3 8 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

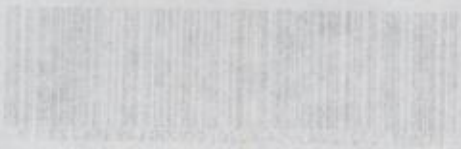
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO





Certificado
Bancario

Viernes, 11 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ identificado(a) con CC 1030652092, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	21377376908	2017/05/31	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

	ACTA DE INICIO Vigencia a partir de 04 de Julio de 2023	Version	Código	Página 1 DE 1	

CONTRATO No.	3931 DEL 28 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EVENTO 300 EN LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -CUNDINAMARCA.
VALOR:	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE $10.800.000 M/CTE
CONTRATISTA:	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ C.C. 1030652092
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	04 de Julio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	03 de Noviembre de 2023

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado.

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 04 de Julio de 2023

El Supervisor	El contratista
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO **TÉCNICO ÁREA SALUD** Secretaría de Salud de Soacha Supervisor (a)	**FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ** **C.C. 1030652092**

Original: MUNICIPIO