

2024 -09 -09

230,400.00

GALVIS BERNAL JUAN CAMILO

DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 9/09/2024

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

9405

Beneficiario: 1034656114 - GALVIS BERNAL JUAN CAMILO
Concepto : ACTA #FINAL AGOSTO 2024 - ADICION No.1 Y PRORROGA NO.1 AL CONTRATO 0215 - 2024: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD
Valor Egreso: 230,400.00 **Orden:** 9342
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	230,400.00
249055	Servicios	230,400.00	0.00
TOTALES		230,400.00	230,400.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9342

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1.00	240,000.00	-2,400.00
Adulto Mayor	-3.00	240,000.00	-7,200.00
		-S	9,600.00
		VALOR NETO S	230,400.00


JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 9,405

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1034656114 GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	230,400.00		Corriente		
TOTAL		230,400.00				

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 2024

Orden de Pago No.

9342

Lugar y Fecha: SOACHA 6-sept.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GALVIS BERNAL JUAN CAMILO Nit/C.C. : 1034656114 I Persona Natural
Documento_: Contrato 0215

Facturas:

Concepto: ACTA #FINAL AGOSTO 2024 - ADICION No.1 Y PRORROGA NO.1 AL CONTRATO 0215 - 2024: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD

Programa:

Registro Presupuestal: 2663 Vigencia Registro: 2024 Contrato : 0215

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	240.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 240.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	240,000.00	-2.400,00
		Adulto Mayor	-3,000	240,000.00	-7.200,00
					\$-9.600,00
					\$ 230.400,00

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
24362705	0.00	2.400.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	230.400.00	Servicios
24909009	0.00	7.200.00	Fondo Adulto mayor
55020502	240.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	240.000,00	240.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS2128
Secuencia: S
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 11-09-2024 Hora: 09:37:41
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 09-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 09-09-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$8,784,966.00	Valor Registros Procesados: \$8,784,966.00	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
27193018762	Ahorros	35524551	SANDRA YAMILE BALL	804,166.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024
52500012667	Ahorros	1032441098	KATHERINE BOHORQUE	800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024
22100053865	Ahorros	1073717516	CARI OS ANDRES VASO	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024
91245273393	Ahorros	1034656114	JUAN CAMILO GALVIS	1,382,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024
91245273393	Ahorros	1034656114	JUAN CAMILO GALVIS	230,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024
22100005873	Ahorros	36313357	CLARETH ROCIO BALL	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-09-2024

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
**RECIBIDO
RADICACIÓN**

14/11/13

CENTRAL DE CUENTAS

9342

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	215-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARÍA DE SALUD	

FECHA DE CONTRATO	19/02/2024
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO	19/02/2024
FECHA DE FINALIZACION	30/06/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	1 MES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	

CONTRATISTA	
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL	
C.C.	X
NIT	1.034.656.114
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8211
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA MILENA ROJAS	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 3 DE AGOSTO DEL 2024
VALOR DEL PAGO	240.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	91245273393
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO	AHORROS

Firma Contratista	
Firma Supervisor	

PAC

ENERO	
FEBRERO	1.200.000
MARZO	2.400.000
ABRIL	2.400.000
MAYO	2.400.000
JUNIO	2.400.000
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	10.800.000

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

a/PAC

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

NUMERO DE CONTRATO	215-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	399	FECHA	1/02/2024
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2		14.850.000,00	

CRP			
NUMERO	415	FECHA	19/02/2024
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2		10.800.000,00	

CDP			
NUMERO	2301	FECHA	28/05/2024
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2		2.400.000,00	

CRP			
NUMERO	2663	FECHA	24/06/2024
RUBRO		VALOR	
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2		2.400.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.800.000,00
ADICION 1	2.400.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

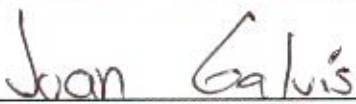
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	960.000		960.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 4	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 5	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 6	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 7	240.000		240.000
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	13.200.000	-	13.200.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	13.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	13.200.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

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

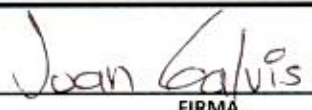

FIRMA CONTRATISTA

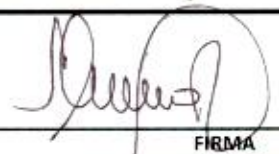

FIRMA SUPERVISOR

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F003	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
TRAMITE DE PAGO		DD	MM	AA
FORMATO DE CERTIFICACIÓN		5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	215-2024	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD		PAGO UNICO	0		
		ACTA PARCIAL	X	N°	FINAL
		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 período de liquidacion de esta acta.					
SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	SALUD TOTAL	ENTIDAD	PROTECCIÓN	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	9471009546	PLANILLA	9471009546	PLANILLA	9471009546
I.B.C.	173.334	I.B.C.	173.334	I.B.C.	173.334
APORTE	21.700	APORTE	27.800	APORTE	1.000
CONTRATISTA	JUAN CAMILO GALVIS BERNAL			 FIRMA	
C.C. O NIT	1.034.656.114				
E-MAIL	galviscamilo2003@gmail.com				
TELEFONO	3162224099				

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: 5 de AGOSTO de 2024		
SUPERVISOR	SANDRA MILENA ROJAS	 FIRMA
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 ext 220	

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3	6	PANTALLAZO SECOP II	1
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1	7	PAZ Y SALVO	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1			
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1			
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	2			

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1034656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 126 No 2b 41	SOACIMA CUNDINAMARCA	9023-449	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Pago	Planilla	Límite	Pago	Valor				
2024-08	812378239	1	2024/09/04	800,130,907	\$50,500				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,800	\$0	\$0	\$27,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$27,800	\$0	\$0	\$27,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700
TOTAL				1	\$50,500	\$0	\$0	\$50,500

APLICAR ESTA PLANILLA

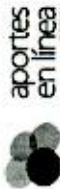
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12d No 2b-41	SOACHA-CLINDIMAMARCA	9076469	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Pago	Planilla	Límite	Pago					
2024-08	822378239	9471009546	2024/09/04	2024/08/05	HEQUI	0	\$50.500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA + ICBF	
CC 1034656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 120 No 2b-41	SOACHA-CLINDIMARCA	9020-469	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días More	Valor	
2024-07	82573544	94701-69427	1	2024/08/05	2024/08/05	NEQUI	0	\$370,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
EMPLEADO					NOVEDADES										PENSION					SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
IBC	Días	Código	Aportes	IBC	Días	Código	Aportes	IBC	Días	Código	Aportes	IBC	Días	Código	Aportes	IBC	Días	Código	Aportes
\$1,300,000	30	230201	\$1,300,000	\$1,300,000	30	EP5002	\$162,500	\$0	0	50	\$0	\$0	0	50	\$0	\$0	0	50	\$0
\$1,300,000			\$1,300,000	\$1,300,000			\$162,500	\$0		50	\$0	\$0		50	\$0	\$0		50	\$0
Total																			



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

CC 1024626114

Razon Social

GALVIS BERNAL JUAN CAMILO

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

calle 12d No 2b 41

Ciudad-Departamento

SOACHA-CUNDINAMARCA

Telefono

9076469

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

2024-07

Clave

Pago

9470149427

Tipo

Planilla

1

Fecha

Limite

2024/08/05

Pago

2024/08/05

Dias Mora

0

Valor

\$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

230201

800,229,739

0

1

\$208,000

\$0

\$0

\$208,000

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS002

800,130,907

4

1

\$162,500

\$0

\$0

\$162,500

TOTAL

1

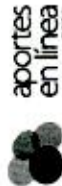
\$370,500

\$0

\$0

\$370,500

Página 2 de 2 2024/08/29 10:56 AM



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1034636114		GALVIS BEINAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	galviscamilo2003@gmail.com	SOLACHA-CUNDINAMARCA	3162224099

Clave: 9470446635

Periodo Pensión: 2024-06 Periodo Salud: 2024-06

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
2024/07/25	21	\$200	\$7,000	ARL	1	1	\$7,000
2024/07/26	22	\$200	\$7,000	COLPATRIA ARP		1	\$7,000
2024/07/29	25	\$200	\$7,000	SUBTOTAL			\$7,000
2024/07/30	26	\$200	\$7,000	COMISION OPERADOR			\$0
2024/07/31	27	\$200	\$7,000	IVA			\$0
				TOTAL			\$7,000

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																			
C.C. 1074656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12d No 2d-41	SOACHA-CUNDINAMARCA	9024469	No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor																			
2024-06	2024-06	9470446635	N		2024/07/04		21																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Legajo	Fecha de inscripción	Fecha de inscripción	Fecha de inscripción	Fecha de inscripción	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Código: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																											
1	C.C. 1074656114	GALVIS JUAN						23020	30	(51,300,000)	(51,300,000)	30	(51,300,000)	0	0	0	14-4	0	0	0	0	0	No	\$0			
2	C.C. 1074656114	GALVIS JUAN						23020	30	\$1,300,000	\$1,300,000	30	\$1,300,000	0	0	0	14-4	30	\$1,300,000	0	0	0	No	\$177,300			
Total	Afiliados(1)									50	50	50	50		50	50			50	50	50	50		\$6,800			
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																			
CC. 1074656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12d No 2d-41	SOACHA-CUNDINAMARCA	9024469	No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor																			
2024-06	2024-06	9470446635	N		2024/07/04		21																				
RESUMEN DE PAGO																											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR																			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$200	\$0	\$7,000																			
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$6,800	\$200	\$0	\$7,000																			
TOTAL				1	\$6,800	\$200	\$0	\$7,000																			

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004		
		VERSIÓN	2		
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		DD	MM	AA
		5	4	2024	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA			
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE SANDRA MILENA ROJAS	3305071
3	08	CARGO PROFESIONAL ESPECIALIZADA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL			
Nombre o Razon social del contratista		CC / N°	
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL		1.034.656.114	
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios			
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha	No.	
☒ ☐ ☐	19/02/2024	215-2024	
Fecha de Inicio	19/02/2024	Plazo de ejecución CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS + 1 MES	
OBJETO CONTRACTUAL			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD			

III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde	DD/MM/AA	Hasta	DD/MM/AA
	1/08/2024		3/08/2024
			Informe No. FINAL

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Elaborar las solicitudes de certificados de disponibilidad presupuestal CDP requeridos por la Secretaria de Salud	SE REALIZAN 16 SOLICITUDES DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP), DE ACUERDO A LO SOLICITADO Y APROBADO PARA REALIZAR ADICION DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS DGH2737-202455425 ,DGH2553-202455346 ,DGH2554-202455347 ,DGH2555-202455348 ,DGH2556-202455349,DGH2557-202455350 ,DGH2536-202455331,DGH2537-202455332,DGH2539-202455334,DGH2540-202455335,DGH2541-202455336 ,DGH2542-202455337,DGH2981-202455491 SE REPORTAN AL AREA JURIDICA PARA DAR GESTIONAR PROCESO DE CONTRATACION	COPIA DE SOLICITUDES DE CDP CARGADAS EN EL DRIVE
2.Realizar seguimiento a la ejecución presupuestal por fuente de financiación y por meta del plan de desarrollo.	SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE CDP EXPEDIDOS DURANTE EL MES DE AGOSTO QUE SE IDENTIFICAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN A CORTE DE LA MISMA FECHA. SE REALIZA REVISIÓN RUBRO POR RUBRO Y FUENTES DE FINANCIACIÓN	COPIA DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CON CORTE A AGOSTO 2024 CARGADA EN EL DRIVE
3.Elaboración de certificados de registros presupuestales CRP	SE REALIZA 3 SOLICITUDES DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP) 1695,1737,1728 CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PARA PERFECCIONAMIENTO DE CONTRATOS	COPIA DE SOLICITUDES DE CRP CARGADAS EN EL DRIVE
4.Apoyar cuando se requiera la elaboración de informes del área financiera	Se realiza apoyo en la revisión de bancos de proyectos en base de actividades BPIN a afectar para poder realizar los CDPs , radicación de informes y gestión para firmas de las Directoras de Salud Publica, Aseguramiento y Secretaría de Salud	COPIA DE OFICIOS Y RADICACIÓN Y COPIA DE BANCOS DE PROYECTOS CARGADAS EN EL DRIVE
5.Proyección de traslados presupuestales, trámite ante presupuesto, tesorería y planeación.	Se realiza Solicitud de modificación de rubros presupuestales de la meta 03 y meta 04 ya que en la armonización y en la estructuración de rubros presupuestales tuvo un error de transcripción al momento de emitir la desagregación	COPIA DE OFICIO RADICADO
6.Validar las actividades de los comités de evaluación y comités de contratación en el componente financiero de los procesos contractuales de la Secretaría de salud de Soacha	Se asistió a las reuniones citadas por la secretaria de salud Dra Nubia Angelica Lugo, Se soporta el proceso de contratación en lo referente al área financiera con ejecución de presupuesto.	Se soporta con citación de reuniones
7.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes a objeto contractual.	Se realiza apoyo en la verificación de presupuesto Vs. Bancos armonizados a fin de establecer saldos iniciales de presupuesto por Meta de Plan de Desarrollo asociado a Matriz de contratación y PAA.	Matriz de Contratación

Juan Galvis
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL

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

Sandra Milena Rojas
CC 37.656.715
Firma del Supervisor
PROFESIONAL ESPECIALIZADA
sandra.rojas@alcaldiasoacha.gov.co

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005		
		VERSIÓN	2		
	TRAMITE DE PAGO		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: SANDRA MILENA ROJAS	3305071
3 de agosto de 2024	Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
Nombre: Greiz Tatiana Bernal B		
Cargo: Profesional Especializado		

III. INFORMACION CONTRACTUAL		
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit	
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL	1.034.656.114	

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato	O.P.S.	Convenio
X		
FECHA INICIO:	Fecha:	Contrato No.
19/02/2024	19/02/2024	215-2024
	Plazo inicial	Adición
	4 MESES Y 15 DIAS	1 MES

OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/08/2024	03/08/2024	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Elaborar las solicitudes de certificados de disponibilidad presupuestal CDP requeridos por la Secretaria de Salud	SE REALIZAN 16 SOLICITUDES DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP), DE ACUERDO A LO SOLICITADO Y APROBADO PARA REALIZAR ADICION DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS DGH2737-2024SS425 DGH2553-2024SS346 ,DGH2554-2024SS347 ,DGH2555-2024SS348 ,DGH2556-2024SS349,DGH2557-2024SS350 ,DGH2536-2024SS331,DGH2537-2024SS332,DGH2539-2024SS334,DGH2540-2024SS335,DGH2541-2024SS336 DGH2542-2024SS337,DGH2981-2024SS491 SE REPORTAN AL AREA JURIDICA PARA DAR GESTIONAR PROCESO DE CONTRATACION
2.Realizar seguimiento a la ejecución presupuestal por fuente de financiación y por meta del plan de desarrollo.	SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE CDP EXPEDIDOS DURANTE EL MES DE AGOSTO QUE SE IDENTIFICAN DENTRO DE LA EJECUCIÓN A CORTE DE LA MISMA FECHA. SE REALIZA REVISIÓN RUBRO POR RUBRO Y FUENTES DE FINANCIACIÓN
3.Elaboración de certificados de registros presupuestales CRP.	SE REALIZA 3 SOLICITUDES DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP) 1695,1737,1728 CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PARA PERFECCIONAMIENTO DE CONTRATOS
4.Apoyar cuando se requiera la elaboración de informes del área financiera	Se realiza apoyo en la revision de bancos de proyectos en base de actividades BPIN a afectar para poder realizar los CDPs , radicación de informes y gestión para firmas de las Directoras de Salud Publica, Aseguramiento y Secretaria de Salud
5.Proyección de traslados presupuestales, tramite ante presupuesto, tesoreria y planeación.	se realiza Solicitud de modificacion de rubros presupuestales de la meta 02 y meta 03 ya que en la armonizacion y en la estructuración de rubros presupuestales tuvo un error de transcripcion al momento de emitir la desagregacion

6. Validar las actividades de los comités de evaluación y comités de contratación en el componente financiero de los procesos contractuales de la Secretaría de salud de Soacha	Se asistió a las reuniones citadas por la secretaria de salud Dra Nubia Angelica Lugo. Se soporta el proceso de contratación en lo referente al área financiera con ejecución de presupuesto.
7. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación y desempeñar las demás actividades que se le deleguen inherentes a objeto contractual.	Se realiza apoyo en la verificación de presupuesto Vs. Bancos armonizados a fin de establecer saldos iniciales de presupuesto por Meta de Plan de Desarrollo asociado a Matriz de contratación y PAA.

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

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


 SANDRA MILENA ROJAS
 Firma del supervisor
 SECRETARIA DE


 GREIZ TATIANA BERNAL B
 Apoyo a la Supervisión

 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, JUAN CAMILO GALVIS BERNAL , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.034.656.114 de Bogotá, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 01 al 3 de AGOSTO 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	215	19-feb.-24	30-jun.-24	12.200.000	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	215	3-jul.-24	3-ago.-24	2.400.000	240.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ NO ☒ , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

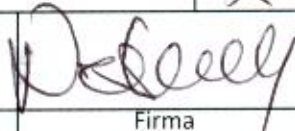
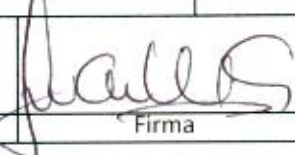
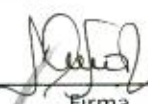
4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide al 3 de AGOSTO de 2024

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


FIRMA JUAN CAMILO GALVIS BERNAL
C.C. 1034656114 DE Soacha

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	GH-FR-027		
			Versión:	2.0		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
			18	10	2023	
Contrato Número:		0215	Fecha terminación:		3 Agosto 2024	
Nombre del Contratista:		Juan Camilo Galvis Bernal				
Secretaría y/o Dependencia:		Secretaria de Salud				
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente , en lo relacionado con esta dependencia:			X			
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Lindika Milena Rojas P.		Prof. Especialista		Ag/24		
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Mobiliario			X			
Sillas			X			
Otros elementos, cuales? Tablero			X			
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Inés Obando A		Técnico Op		Agosto /24		
Observaciones: Buen Estado, uso diario						
El Encargado de las PQRSD de la Dependencia, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			-	-	Jan	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.			-	-	Jan	
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Jennifer Acero M		Secretaria		Ago. 2024		
Observaciones:						
El Encargado del área de SISTEMAS de la Dependencia, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Equipos de cómputo a cargo (Escritorio y/o Portátil)			X			
Carnet institucional					X	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)					X	
Otros elementos, cuales?						
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Zair Cobos Rangel		Ing sistemas		Agosto -24		
Observaciones:						
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Contraseñas a cargo						
Bases de datos a cargo						
Nombres y apellidos del encargado		Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Lindika Milena Rojas P.		Prof Especializada		Ag/24		
Observaciones:						
Firma y cédula Contratista que entrega			03	08	2024	
			dd	mm	aa	

17

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		RF-05-F03	
			VERSIÓN		1	
	FORMATO DE ASIGNACION DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA		FECHA DE APROBACIÓN			
			DD	MM	AA	
		14	10	2020		
FECHA			07 DE MAYO DE 2024			
FUNCIONARIO O CONTRATISTA			SANDRA MILENA ROJAS PEREZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
SECRETARÍA / OFICINA ASESORA			SECRETARIA DE SALUD			
DEPENDENCIA			DESPACHO - FINANCIERA / PUESTO 952 JUAN CAMILO GALVIS CTO 215-2024			
MARQUE CON UNA (X) MODALIDAD DE ASIGNACIÓN:						
PERMANENTE: (☒ X)						
TRANSITORIA: situación en la que el permanente entrega el puesto y asume el encargado de la dependencia (☐)						
ITEM	PRODUCTO	NÚMERO DE PLAQUETA	OBSERVACIÓN O DESCRIPCIÓN			
1	SILLA	J2180109669	RODANTE PAÑO-MALLA NEGRO CON UNA RUEDA DAÑADA Y LE FALTAN 2 TORNILLOS			
2	ESCRITORIO	J2180110707	AGLOMERADO COLOR GRIS 3 CAJONES CON CHAPA DAÑADA			
3	COMPUTADOR DE MESA	PANTALLA J2120507304 - TORRE J2120506577 - TECLADO J2120707334 - MOUSE J2120506973	MARCA COMPUMAX			
4	TABLERO	S-P	ACRILICO			
5						
6						
9						
7			BOOK REVISADO			
8						
9						

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE SALUD

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 215 - 2024

OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD										
VALOR		\$ 10.800.000										
VALOR ADICIÓN No.01		\$ 2.400.000										
C.D.P. No.	C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	TOTAL	SALDO
399	415	0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	10.800.000	960.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	240.000		10.800.000	-
2301	2663	0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	2.400.000						2.160.000	240.000	2.400.000	-
TOTALES			13.200.000	960.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	240.000	13.200.000	-


SANDRA MILENA ROJAS
SUPERVISOR DE CONTRATO

Elaboró: ANY JOHANNA GOMEZ GARCIA CTO 1811/2024
Revisó : GREIZ TATIANA BERNAL B - Profesional Financiero CTO 1563/2024



	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-019
	FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO		Versión	1
			Fecha de Aprobación	
			03	01 2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA NO. 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD - Y JUAN CAMILO GALVIS BERNAL, MAYOR DE EDAD IDENTIFICADO CON Cedula DE CIUDADANÍA NO. 1.034.656.114 ✓

Entre los suscritos **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, en su calidad de Secretaria de Salud, nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, posesionada mediante Acta 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 de diciembre de 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, con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte; y por la otra, **JUAN CAMILO GALVIS BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía **1034656114**, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente adición y prórroga 1 al contrato de **Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 0215-2024**, previas las siguientes consideraciones: 1. Que el 19 de febrero del 2024, las partes suscribieron el contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD". 2. Que, el contrato tiene un valor inicial de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$10.800.000)**. 3. Que, el día 19 de febrero de 2024, las partes suscribieron el acta de inicio del contrato 0215 de 2024, previa expedición del Registro Presupuestal y aprobación de garantías. 3. Que, que el contrato tiene como fecha de finalización el día tres (03) de julio del dos mil veinticuatro (2024). 4. Que, el supervisor del contrato mediante formato de solicitud de modificación, considera viable prorrogar y adicionar en recursos al contrato 0215 de 2024, motivo por el cual se hace necesaria la adición y prórroga del contrato de **Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión 0215-2024**, en un valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000)** y un plazo de un (1) mes. 5. Esta modificación atiende los aspectos y necesidades que fundamentan la contratación, por lo que con la suscripción de la misma no se desconocen los requisitos del ordenamiento jurídico, ni se vulneraron los principios de libertad de concurrencia y de transparencia. 6. Que, se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 2301 de fecha 28 de mayo de 2024 expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio. 7. Que, el plazo de prórroga establecido será de un (1) mes contados a partir del día siguiente a la fecha de terminación inicialmente pactada, teniendo como nueva fecha de terminación el día tres (03) de agosto de 2024. 8. Que, la presente adición se ajusta a lo estipulado en 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". 9. Que, de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA – ADICIÓN:** Adicionar el valor estipulado en la cláusula tercera del contrato 0215 de 2024, en la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.400.000)** incluido IVA, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter nacional, municipal y costos directos o indirectos si a ello hubiera lugar, quedando el contrato en un valor total de **TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13.200.000)**. **CLÁUSULA SEGUNDA – IMPUTACION PRESUPUESTAL:** El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la imputación presupuestal vigencia 2024, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal 2301 de fecha 28 de MAYO de 2024 **RUBRO:** otros servicios profesionales, técnicos y empresariales **N.C.P. Recurso propio destinación específica Coljuegos. Código 0111-2.1.2.02.02.008.83990-32.2** **CLÁUSULA TERCERA – PRÓRROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo de ejecución del contrato 0215 de 2024, por un término de un (1) mes contado a partir del día siguiente a la fecha de vencimiento del término de ejecución inicialmente pactado en el contrato teniendo como nueva fecha de terminación el día tres (03) de agosto de 2024 **CLÁUSULA CUARTA –**

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-019	
			Versión	1	
	FORMATO DE ADICIÓN Y PRÓRROGA A CONTRATO CELEBRADO		Fecha de Aprobación		
			03	01	2023

ADICIÓN Y PRÓRROGA NO. 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD - Y JUAN CAMILO GALVIS BERNAL, MAYOR DE EDAD IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.034.656.114

GARANTÍAS El contratista deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente prórroga y adición la garantía que ampara el cumplimiento del contrato solicitadas por la entidad para efectos de su aprobación. **CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS** Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo. **CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACIÓN.** El presente documento de adición y prórroga y todos los antecedentes enunciados integran y forman parte del contrato 0215 del 19 de febrero de 2024. La firma del presente documento se entiende surtida con la aprobación de las partes que en ellas intervienen mediante la plataforma transaccional SECOP II y su posterior publicación en esta.



Soacha Cundinamarca, 19 de Junio de 2024

Doctora
NUBIA ANGELICA LUGO
Secretaria de Salud
Alcaldía Municipal
Soacha

ASUNTO: SOLICITUD ADICION Y PRORROGA CONTRATO 215 DE 2024 A NOMBRE DE JUAN CAMILO GALVIS BERNAL

Respetada Doctora:

De acuerdo a lo establecido por la Administración Municipal y a las necesidades del servicio, se solicita su autorización para realizar la adición y prorroga del contrato **215 de 2024** con el objeto de realizar la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIERAS DE LA SECRETARIA DE SALUD**, cuyo valor inicial es por **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.800.000)**. La adición corresponde al valor de **DOS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.400.000.00)**, por el término de un **(1) mes** (sin que supere el 31 de Diciembre de 2024) y con fecha de terminación del 3 de Agosto de 2024, a nombre de **JUAN CAMILO GALVIS BERNAL**; con base a lo establecido previamente en el OtroSI modificadorio de la cláusula Sexta en cuanto al plazo de Ejecución del contrato.

Lo anterior con fin de dar continuidad con la prestación del servicio, en atención a la siguiente justificación:

**JUSTIFICACIÓN DE LA ADICION Y PRORROGA N. 1 AL CONTRATO 215 DE 2024
CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA
EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIERAS
DE LA SECRETARIA DE SALUD**

En la actualidad el Sector Salud tiene legalmente establecidas una serie de competencias en materia de vigilancia, inspección y control sobre los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, las cuales han sido delegadas a los Entes Territoriales, quienes deben garantizar su cabal cumplimiento. Dentro de las normas que establecen dichas competencias se encuentran: Ley 09 de 1979, Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Resolución 2042 de 2010, Ley 1438 de 2011, Ley 1752 de 2015, Resolución 518 de 2015, Decreto 780 de 2016 y sus normas reglamentarias.

La Ley 715 de 2001, estipula en su artículo 44 la competencia del ente territorial en dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el sistema general de seguridad social en el municipio, la Resolución 3042 de 2007 reglamenta la organización de los Fondos de Salud de las Entidades Territoriales, la operación y registro de las cuentas maestras para el manejo de los recursos de los Fondos, para lo cual es indispensable contar de manera constante con el apoyo financiero como mecanismo indispensable para el manejo del presupuesto del Fondo Local de Salud y administración de los recursos asignados a la Secretaría de Salud, dado que la normatividad indica que el fondo debe conservar un manejo contable, presupuestal independiente y exclusivo que permita identificar el origen y destinación de los recursos de cada fuente de financiación, ya que en ningún caso puede hacer unidad de caja con las demás rentas de la Entidad Territorial.





El área financiera debe garantizar que la administración y manejo de los recursos estén acorde a la destinación específica de cada una de las subcuentas del Fondo Local de Salud (Salud Pública, otros gastos en salud y régimen subsidiado), efectuar y gestionar la Presupuestación de recursos, rendimiento de informes financieros, acompañamiento a las auditorías de Entes de Control, cumplir con las disposiciones normativas establecidas para el flujo de los recursos del SGSSS, Proteger los recursos administrados y administrar excedentes de los mismos.

La Constitución Política prevé en el artículo 2 como fines del Estado: *"servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la nación. ..."*

Mediante Decreto Municipal N°. 158 del 1 diciembre de 2021, se delegó la contratación en sus diferentes etapas, además del manejo administrativo de la Secretaría de Salud al del Secretario del Despacho, quien en cumplimiento de sus funciones y con aplicación de los principios de eficiencia y transparencia, pretende proveer el personal suficiente e idóneo que brinde el apoyo necesario a las diferentes dependencias de la Entidad, buscando con ello satisfacer las necesidades de los usuarios de manera adecuada, y contribuir con el fortalecimiento institucional en el proceso de mejoramiento continuo de la imagen de la entidad tanto a nivel interno como ante los entes de control.

Por lo tanto dentro las facultades del Alcalde Municipal, está la de contratar la adquisición de los diferentes bienes y servicios requeridos que garanticen el óptimo funcionamiento de la administración municipal. En la actualidad el Sector Salud tiene legalmente establecidas una serie de competencias en materia de asistencia, vigilancia, inspección y control sobre los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, las cuales han sido delegadas a los Entes Territoriales.

Por lo anterior, se evidencia la necesidad de dar continuidad a la prestación de servicios N°215 de 2024, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIERAS DE LA SECRETARIA DE SALUD"**, razón por la que se solicita adicionar el valor y prorrogar el plazo de ejecución del contrato en mención, a fin de garantizar el apoyo en el manejo Financiero y Presupuestal del Fondo Local de Salud.

Cordialmente,

SANDRA MILENA ROJAS PEREZ
Supervisora

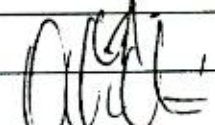




OTROS MODIFICATORIO AL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD - Y JUAN CAMILO GALVIS BERNAL.

Entre los suscritos: **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, en su calidad de Secretaria de Salud, nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, posesionada mediante Acta 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 de diciembre de 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**, con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte y **JUAN CAMILO GALVIS BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía 1034656114, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido **MODIFICAR** el ACTA DE INICIO en su fecha de terminación al contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024; previas las siguientes **CONSIDERACIONES**: 1. Que el 19 de febrero del 2024, las partes suscribieron el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARIA DE SALUD"**. 2. Que, en el acta de inicio se estipuló como fecha de terminación el día 30 de junio del 2024, sin que supere el 30 de junio de 2024. 3. Que si bien es cierto se limitó la terminación del contrato 0215-2024 al 30 de junio del 2024, actualmente subsiste la necesidad para continuar ejecutando las actividades por lo que la Secretaría de Salud requiere contar con la persona por un tiempo adicional al inicialmente pactado. 4. Que se debe modificar la condición establecida en la terminación del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024 con el fin de evitar entorpecer la labor misional de la Secretaría de Salud. 5. Que teniendo en cuenta lo anterior, las partes de común acuerdo **ACUERDAN**: 1. **MODIFICAR** la fecha de terminación en el acta de inicio del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024, la cual quedará así: **"En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 19 de febrero de 2024, el cual debe concluir el día 03 de julio de 2024, sin que supere el 31 de diciembre de 2024"**. La presente modificación se entiende perfeccionada y legalizada con la suscripción de las partes. 5. **PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACIÓN**. El presente documento de modificación integra y forma parte del contrato **0215-2024 del 19 de febrero de 2024**. La firma del presente documento se entiende surtida con la aprobación de las partes que en ellas intervienen mediante la plataforma transaccional SECOP II y su posterior publicación en esta.


NUBIA ANGÉLICA LUGO
Secretaria de Salud de Soacha

Proyectó:	ÓSCAR JAVIER HERNANDEZ RODRIGUEZ - Profesional Oficina Jurídica Cto. 847-2024	
Revisó y Aprobó Juridicamente:	ÁLVARO ALEJANDRO BORBÓN - Profesional Especializado Oficina Jurídica Cto. 500-2024	



PBX: (601) 730 55 00

contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

www.alcaldiasoacha.gov.co



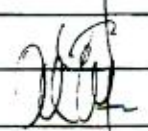
CO-FR-002-V2



**OTROSÍ MODIFICATORIO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024,
SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARÍA DE SALUD - Y JUAN CAMILO GALVIS BERNAL**

Entre los suscritos: **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, en su calidad de Secretaria de Salud, nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, posesionada mediante Acta 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 de diciembre de 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**, con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO**, por una parte y **JUAN CAMILO GALVIS BERNAL** identificado con cédula de ciudadanía **1034656114**, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido **MODIFICAR** el encabezado y la cláusula sexta "PLAZO DE EJECUCIÓN" del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **0215-2024**; previas las siguientes **CONSIDERACIONES**: 1. Que el 19 de febrero del 2024, las partes suscribieron el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DE LA SECRETARÍA DE SALUD". 2. Que, en los estudios previos del contrato, así como en la minuta contractual se estableció como plazo de ejecución del mismo "4 MESES Y 15 DÍAS sin que supere el 30 de junio del 2024". 3. Que si bien es cierto se limitó la ejecución del contrato 0215-2024 al 30 de junio del 2024, actualmente subsiste la necesidad para continuar ejecutando las actividades contratadas por lo que la Secretaría de Salud requiere contar con la persona contratada por un tiempo adicional al inicialmente contratado. 4. Que se debe modificar la condición establecida en el plazo de ejecución consignada en el encabezado y la cláusula sexta del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024 con el fin de evitar entorpecer la labor misional de la Secretaría de Salud. 5. Que teniendo en cuenta lo anterior, las partes de común acuerdo **ACUERDAN**: 1. **MODIFICAR** el encabezado y la cláusula sexta del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 0215-2024, la cual quedará así: "**CLÁUSULA SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**: El plazo de ejecución del contrato será de 4 MESES Y 15 DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 de diciembre del 2024, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y de la suscripción del acta de inicio". La presente modificación se entiende perfeccionada y legalizada con la suscripción de las partes. 5. **PERFECCIONAMIENTO Y PUBLICACIÓN**. El presente documento de modificación integra y forma parte del contrato **0215-2024 del 19 de febrero del 2024**. La firma del presente documento se entiende surtida con la aprobación de las partes que en ellas intervienen mediante la plataforma transaccional SECOP II y su posterior publicación en esta.


NUBIA ANGÉLICA LUGO
Secretaria de Salud de Soacha

Proyectó:	OSCAR JAMIER HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ - Profesional Oficina Jurídica Cto. 847-2024	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	ALVARO ALEJANDRO BORBÓN - Profesional Especializado Oficina Jurídica Cto. 560-2024	



PBX: (601) 730 55 00

contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

www.alcaldiasoacha.gov.co

CO-FR-002-V2



Procesos SECOP | Procesos | Contratos | Proveedores | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 4

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Documento del contrato cargado

2 Condiciones

Volver

Imprimir

Modificar

<

>

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

4 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neta de la factura	Valor total de la factura
------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	---------------------------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	13.200.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	13.200.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	13.200.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ 0215-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	0215-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024 DESIGNACION SUPERVISION.pdf	0215-2024 DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024 Informe De actividades - JULIO (2).pdf	0215-2024 Informe De actividades - JULIO (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024 Informe De Supervision - JULIO (2).pdf (Archivado)	0215-2024 Informe De Supervision - JULIO (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024 Informe De Supervision - JULIO (3).pdf	0215-2024 Informe De Supervision - JULIO (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024-ACTA DE INICIO_0001.pdf	0215-2024-ACTA DE INICIO_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024-APROBACION POLIZA.pdf	0215-2024-APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 0215-2024-ARL-JUAN CAMILO GALVIS BERNAL.pdf	0215-2024-ARL-JUAN CAMILO GALVIS BERNAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

Editar Contrato

☐	0215-2024-OTRO SI.pdf	0215-2024-OTRO SI.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0215-2024-OTROSI MODIFICATORIO_0001.pdf (Archivado)	0215-2024-OTROSI MODIFICATORIO_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0215-2024-RP.pdf	0215-2024-RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0215-2024-SUPERVISION_0001.pdf	0215-2024-SUPERVISION_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 1259 DE 2024 CTO 215-2024 ACTA 1.pdf	CE 1259 DE 2024 CTO 215-2024 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 1487 DE 2024 CTO 215-2024 ACTA 2.pdf	CE 1487 DE 2024 CTO 215-2024 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 4184 2024 CTO 215 DE 2024 ACTA 4.pdf	CE 4184 2024 CTO 215 DE 2024 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 0215 - ADICIÓN #1, PRORROGA #1.pdf	CTO 0215 - ADICIÓN #1, PRORROGA #1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 215 ACTA 1 FEBRERO JUAN GALVIS.pdf	CTO 215 ACTA 1 FEBRERO JUAN GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 215 ACTA 2 MARZO JUAN GALVIS.pdf	CTO 215 ACTA 2 MARZO JUAN GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFOME ACTIVIDADES, CTO 215 ACTA 4 -MAYO. JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFOME ACTIVIDADES, CTO 215 ACTA 4 -MAYO. JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO -215 ACTA- 5 JUNIO JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO -215 ACTA- 5 JUNIO JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO.0215, ACTA 3 ABRIL, JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO.0215, ACTA 3 ABRIL, JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO -215 ACTA- 5 JUNIO JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO -215 ACTA- 5 JUNIO JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN, CTO.0215, ACTA 3 ABRIL, JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN, CTO.0215, ACTA 3 ABRIL, JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISIÓN, CTO 215 ACTA 4 -MAYO. JUAN CAMILO GALVIS.pdf	INFORME SUPERVISIÓN, CTO 215 ACTA 4 -MAYO. JUAN CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OTRO SI.zip (Archivado)	OTRO SI.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	215-2024-INF ACTIVIDADES FINAL.pdf	215-2024-INF ACTIVIDADES FINAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	215-2024-INF SUPERVISION FINAL.pdf	215-2024-INF SUPERVISION FINAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	215-2024-PAZ Y SALVO.pdf	215-2024-PAZ Y SALVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo