2024 -09 -20 **259,200.00**

CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES

DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 20/09/2024

COMPROBANTE DE EGRESO N° **10129**

Beneficiario: 1030652092 - CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 03 DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO 1480/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -5. BMP2023257540098.
Valor Egreso: 259,200.00 **Orden:** 10092
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	259,200.00
249055	Servicios	259,200.00	0.00
	TOTALES	**259,200.00**	**259,200.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.035.098.2.3.2.02.02.009.91122.19.0	SALUD PUBLICA COLECTIVA, SALUD AMBIENTAL- GESTION DE LA SALUD PUBLICA

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10092

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	270,000.00	-2,700,00
Adulto Mayor	-3,00	270,000.00	-8.100,00
			-$ 10,800.00
		VALOR NETO	**$ 259.200,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 10,129

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1030652092	CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES	259,200.00		Corriente		
	TOTAL	**259,200.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 10092**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-sept.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CAMPOS ORTIZ FABIAN ADRES **Nit/C.C. :** 1030652092 5 Persona Natural
Documento_: Contrato 1480
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 03 DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO 1480/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LINEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA -5. BMP2023257540098.
Programa:

Registro Presupuestal: **2390** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 1480

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.035.098.2.3.2.02.02.009 91122.19.02.13 - 50	270.000,00
	$ 270.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	270,000.00	-2.700,00
Adulto Mayor	-3,000	270,000.00	-8.100,00
			$-10.800,00

$ 259.200,00

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	2.700.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	259.200.00	Servicios
24909009	0.00	8.100.00	Fondo Adulto mayor
55020502	270.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	270.000,00	270.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

IMPRIMIO : GUSTAVO ALVARADO

Pct Enterprise ORIGINAL

0079
10129

Bancolombia

NIT. 890.903.938 8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL141A **Fecha:** 24-09-2024 **Hora:** 09:32:10 **Fecha de envio del pago:** 20-09-2024

NIT: 800094755 **Secuencia:** d **Fecha de Generación:** 24-09-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 20-09-2024

Tipo de pago: PACOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 22113580074

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $20,171,050.00	**Valor Registros Procesados:** $20,171,050.00	**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
00000000272382029	Ahorros	1024475023	ELIZABETH RONCANCI	537,600.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2024
00000488442866742	Ahorros	1000134605	SANTIAGO RODRIGUEZ	259,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2024
21377376905	Ahorros	1030652092	FABIAN ANDRES CAMP	259,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
00000004870430933	Ahorros	1020741464	EDWIN ALEJANDRO MA	86,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2024
00000004722020490	Ahorros	1193554418	JESUS DAVID PAYARE	86,400.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2024
49697467954	Ahorros	1033681449	RAFAEL ANDRES GOME	781,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
91200427616	Ahorros	1015417556	CRISTIAN EDISON VE	1,296,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
52500020491	Ahorros	1022413419	SHARAY VALERIA ORO	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
21377376908	Ahorros	1030652092	FABIAN ANDRES CAMP	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
22592763404	Ahorros	1033734760	AMANDA SEGURA LIZA	2,160,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024
00000004702007924	Ahorros	1031175338	BRAYAN NICOLAS PRI	1,945,600.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2024
20505864920	Ahorros	84451899	RAFAEL JOSE MIRAND	7,575,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-09-2024

10292 folios - 14

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN ANULADO ANULADO	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1480
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 5	

FECHA DE CONTRATO	4/06/2024
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	4/06/2024
FECHA DE FINALIZACION	3/08/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ				
C.C.	X	NIT		1.030.652.092
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				3900
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA	
CARGO	TECNICO AREA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD SOACHA
CORREO	lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 DE AGOSTO AL 03 DE AGOSTO 2024
VALOR DEL PAGO	270.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	21377376908		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	2.430.000
JULIO	2.700.000
AGOSTO	270.000
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	5.400.000

FIRMA CONTRATISTA

lidagiovannacubides

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK PAC

104

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

NUMERO DE CONTRATO	1480
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 5	

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	737	FECHA	15/02/2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.035.098.2.3.2.02.02.009.9112 2.19.02.13-50		8.100.000,00	

CRP			
NUMERO	2390	FECHA	4/06/2024
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.035.098.2.3.2.02.02.009.9112 2.19.02.13-50		5.400.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	5.400.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	5.400.000,00

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		2.430.000
ACTA PARCIAL 2	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 3	270.000		270.000
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	5.400.000	-	5.400.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.400.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.400.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1480

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 5

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	EPS SAIUD TOTAL
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	79235414
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	79235414
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	ARL SURA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	79235414
I.B.C.	1.300.000
APORTE	31.700

CONTRATISTA	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ
C.C. O NIT	1.030.652.092
E-MAIL	ANDRESCAMPOSSSXU@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 Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 05/08/2024

SUPERVISOR	LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA
CARGO	TECNICO AREA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD SOACHA
E-MAIL	lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	4

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP II	1
7	PAZ Y SALVO	1
8		
9		
10		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030652092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ		CL 42C SUR 80 26	3143136501	fandrescampos13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	05/08/2024	79235414	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030652092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ		CL 42C SUR 80 26	3143136501	landrescampos13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	I	05/09/2024	79235414	$462.200

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente	Extranjero	IRL	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1030652092	CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES	1	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030652092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ		CL 42C SUR 80 26	3143136501	fandrescampos13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79235261	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030652092	FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ		CL 42C SUR 80 28	3143136501	fandrescampos13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79235261	$402.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	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
CC	1030652092	CAMPOS ORTIZ FABIAN ANDRES	1	04	0			N									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-15	1.300.000	II	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-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, Fabian Andres Campos Ortiz, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1030652092 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 03 de Agosto 2024.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1480	4-jun.-24	3-ago.-24	5.400.000	270.000

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:

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 03 AGOSTO 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

C.C. 1030652092 **DE** Bogota

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
3 8	2024	LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA TECNICO AREA SALUD	3108529052

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		4/06/2024	1480

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
4/06/2024		DOS (2) Meses sin que supere el 31 de Diciembre 2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 5

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/06/2024	3/08/2024	FINAL

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Realizar visitas de inspección y vigilancia a panaderías y/o pastelerías, fruterías, cafeterías, comidas rápidas etc. Con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud Ambiental.	Se realizaron (1) actas de reunion de inspeccion vigilancia a panaderías y/o pastelerías, fruterías, cafeterías, comidas rápicas etc. Con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud Ambiental ,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entregan 1 de reunion actas de IVC 1.1 Se entrega 1 soportes en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos
2.Realizar visitas de inspección y vigilancia a refrigerios, tiendas escolares y programas de refuerzo nutricional con su respectiva acta de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se realizaron (1) acta de reunion de inspeccion vigilancia a a refrigerios, tiendas escolares y programas de refuerzo nutricional con su respectiva acta de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental ,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entrega 1 acta de reunion 2.1 Se entregan 1 en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
3.Realizar visitas de inspección y vigilancia a expendios minoristas y con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se realizaron (1) actas de reunion de visitas de inspeccion vigilancia a a expendios minoristas y con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental ,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entrega 1 actas de reunion de IVC soporte 3.1 Se entregan 1 en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
4.Realizar visitas de inspección y vigilancia a bares, discotecas, cantinas, tabernas, cigarrerías, canchas de tejo, licoreras, whiskerías, prostibulos, clubes sociales con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se realizaron (11) visitas de inspeccion vigilancia a bares, discotecas, cantinas, tabernas, cigarrerías, canchas de tejo, licoreras, whiskerías, prostibulos, clubes sociales con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental ,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entregan 11 soportes 4.1 Se entregan 11 soportes en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
5.Realizar visitas de inspección y vigilancia a bodegas para almacenamiento de alimentos y/o bebidas, comercialización de alimentos y bebidas en establecimientos que expenden medicamentos autorizados por la entidad territorial departamental, con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se realizaron (2) actas de visitas de inspeccion vigilancia a a bodegas para almacenamiento de alimentos y/o bebidas, comercialización de alimentos y bebidas en establecimientos que expenden medicamentos autorizados por la entidad territorial departamental, con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entrega 2 soporte 5.1 Se entrega 2 soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
6.Apoyar las visitas de inspección vigilancia y control a grandes superficies de expendio de alimentos, de forma articulada con los profesionales de la linea de inocuidad de alimentos con sus respectivas actas de verificación de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se realizo (1) acta reunion de apoyo a visita de inspección vigilancia y control a grandes superficies de expendio de alimentos, de forma articulada con los profesionales de la linea de inocuidad de alimentos con sus respectivas actas de verificación de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entrega 1 soporte 6.1 Se entrega 1 soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
7.Apoyar operativos de vigilancia en los establecimientos de comercialización de alimentos y bebidas alcohólicas según temporada, con respectivas actividades de verificación de la publicidad de alimentos y bebidas, busqueda de alertas sanitarias, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud	Se realizo (1) acta de reunión por no programacion apoyo a operativos de vigilancia en los establecimientos de comercialización de alimentos y bebidas alcohólicas según temporada, con respectivas actividades de verificación de la publicidad de alimentos y bebidas, búsqueda de alertas sanitarias, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entrega 1 soportes 7.1 Soporte 1 actas de reunion por no programacion de apoyo a operativos,soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
8.Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación	Se realizo (1) acta de reunion de apoyos a las jornadas liderades por la dimension de salud ambiental,esta actividad queda sujeta a programacion para el mes de Agosto , para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.,se entrega formato semanal de actas para el periodo del 01 al 03 de Agosto del 2024.	Se entregan 1 soportes en PDF 8.1 Soporte 1 acta de reunion de Agosto ,soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.

9.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación	Se realiza entregan (3) soportes: Soporte consolidado Agosto,certificado de PQRS de la linea de alimentos, soporte de aporte de pago de planilla del mes de Agosto.	Se entrega 3 soportes en PDF 9.1 Soporte consolidado 9.2 soporte de aporte de pago de planilla del mes de Agosto 9.3 Soporte de PQRS de la linea, que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC

FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ
C.C 1.030.652.092

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

LIDA GIOVANNA CUBIDES DIAZA
CC 52.155.130
Firma del Supervisor
TECNICO AREA SALUD
lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA	3108529052
03 08 2024	TECNICO AREA SALUD	

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	4/06/2024	1480
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
4/06/2024	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN LA LÍNEA INOCUIDAD DE ALIMENTOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA - 5

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2024	3/08/2024	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Realizar visitas de inspección y vigilancia a panaderías y/o pastelerías, fruterías, cafeterías, comidas rápidas etc. Con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud Ambiental.	Se entregan 1 de reunion actas de IVC 1.1 Se entrega 1 soportes en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
2.Realizar visitas de inspección y vigilancia a refrigerios, tiendas escolares y programas de refuerzo nutricional con su respectiva acta de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entrega 1 acta de reunion 2.1 Se entregan 1 en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
3.Realizar visitas de inspección y vigilancia a expendios minoristas y con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entrega 1 actas de reunion de IVC soporte 3.1 Se entregan 1 en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
4.Realizar visitas de inspección y vigilancia a bares, discotecas, cantinas, tabernas, cigarrerías, canchas de tejo, licoreras, whiskerías, prostíbulos, clubes sociales con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entregan 11 soportes 4.1 Se entregan 11 soportes en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
5.Realizar visitas de inspección y vigilancia a bodegas para almacenamiento de alimentos y/o bebidas, comercialización de alimentos y bebidas en establecimientos que expenden medicamentos autorizados por la entidad territorial departamental, con su respectiva acta de rotulado de los alimentos inspeccionados para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entrega 2 soporte 5.1 Se entrega 2 soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
6.Apoyar las visitas de inspección vigilancia y control a grandes superficies de expendio de alimentos, de forma articulada con los profesionales de la linea de inocuidad de alimentos con sus respectivas actas de verificación de rotulado de los alimentos, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entrega 1 soporte 6.1 Se entrega 1 soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.

7.Apoyar operativos de vigilancia en los establecimientos de comercialización de alimentos y bebidas alcohólicas según temporada, con respectivas actividades de verificación de la publicidad de alimentos y bebidas, búsqueda de alertas sanitarias, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión de salud ambiental.	Se entrega 1 soportes 7.1 Soporte 1 actas de reunion por no programacion de apoyo a operativos,soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
8.Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación.	Se entregan 1 soportes en PDF 8.1 Soporte 1 acta de reunion de Agosto ,soporte en PDF que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC, el fisico reposa en el archivo de la dimension de salud ambiental y Linea de Inocuidad de Alimentos.
9.Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios previos e invitación del proceso de contratación	Se entrega 3 soportes en PDF 9.1 Soporte consolidado 9.2 soporte de aporte de pago de planilla del mes de Agosto 9.3 Soporte de PQRS de la linea, que reposa en magnetico-CD del contrato 1480 del 2024 del 01 al 03 de Agosto, en la carpeta del contratista de la direccion de salud publica coordinacion PIC

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

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

Firma del Supervisor
LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA
CC 52,155,130
Firma del Supervisor
TECNICO AREA SALUD
lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co

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:	1480	Fecha terminación:	03 08 2024
Nombre del Contratista:	Fabian Andres Campos Ortiz		
Secretaria 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		

Sandra Cruz	Coordinadora PIC		Agosto 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
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?			X

Angelica Diaz Muñoz	Técnico Area Salud.		Agosto 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

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.	X		
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc.	X		

Angelica Diaz Muñoz	Técnico Area Salud.		Agosto 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
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?			X

Angelica Diaz Muñoz	Técnico Area Salud		Agosto 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:	Se verifica soportes del Reporte Sanidad cargue de datos.		

El SUPERVISOR del contrato, certifica que el servidor público referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
Contraseñas a cargo			X
Bases de datos a cargo	X.		

[illegible]	[illegible] Técnico Area Salud		Agosto 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

1 030 652 092	03	08	2024
Firma y cédula Contratista que entrega	dd	mm	aa

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 14:21:57
FABIAN ANDRES CAM...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
1480-2024 - ARL - FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ.pdf	1480-2024 - ARL - FABIAN ANDRES CAMPOS ORTIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1480-2024-ACTA DE INICIO.pdf	1480-2024-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1480-2024-APROBACION POLIZA.pdf	1480-2024-APROBACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1480-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1480-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1480-2024-RP.pdf	1480-2024-RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
F4 Y F5 FABIAN CAMPOS JUNIO.pdf	F4 Y F5 FABIAN CAMPOS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
F4 y F5 Julio.pdf	F4 y F5 Julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
F4 YF5 AGOSTO.pdf	F4 YF5 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >