

2025 -01 -16

2,197,500.00

RINCON LOZANO IVAN DARIO

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 16/01/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

60

Beneficiario: 1030603811 - RINCON LOZANO IVAN DARIO

Concepto : ACTA 3 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO 2169/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -6 BMP2024257540027.

Valor Egreso: 2,197,500.00

Orden: 18911

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,197,500.00
249055	Servicios	2,197,500.00	0.00
TOTALES		2,197,500.00	2,197,500.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18911

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00	-81.000,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,700,000.00	-13.500,00
Rentas de Trabajo	0,00	6,618,420.00	-408.000,00
		-\$	502,500.00
		VALOR NETO \$	2.197.500,00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE

DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 60

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1030603811 RINCON LOZANO IVAN DARIO	2,197,500.00		Corriente		
TOTAL		2,197,500.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

OK tesatead

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No.

18911

Lugar y Fecha: SOACHA 31-dic.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: RINCON LOZANO IVAN DARIO Nit/C.C.: 1030603811 Regimen Simplifi
Documento: Contrato 2169-2024
Facturas:
Concepto: ACTA 3 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO 2169/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -6 BMP2024257540027.
Programa:

Registro Presupuestal: 4144 Vigencia Registro: 2024 Contrato : 2169-2024

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	2.700.000,00	Descuentos y otros recargos			
A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.		Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
91122.19.02.92 - 50		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,700,000.00	-13.500,00
	\$ 2.700.000,00	Rentas de Trabajo	0,000	6,618,420.00	-408.000,00
					\$-502.500,00
					\$ 2.197.500,00

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

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	408.000.00	Rentas de trabajo
24362702	0.00	13.500.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249055	0.00	2.197.500.00	Servicios
24909009	0.00	81.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.700.000,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

31 dic 24



NIT. 890.903.938.8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800054755
Tipo de pago: PACOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL001A
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 17-01-2025
Hora: 17:14:31
Fecha de Generación: 17-01-2025

Fecha de envío del pago: 16-01-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-01-2025

Impreso por: Nrodríguez1

Total Registros del Lote: 24	Registros Procesados: 22	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$52.349.330,00	Valor Registros Procesados: \$49.374.830,00	Valor Registros Rechazados: \$0,00	Valor Registros Pendientes: \$0,00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000005244437	Ahorros	103558715	CRISTIAN CAMILO GA	2.592.000,00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
49697467954	Ahorros	1033681449	RAFAEL ANDRÉS GOME	2.545.500,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	16-01-2025
000000024053926978	Ahorros	1024554688	PALLA ALEJANDRA VA	1.997.090,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
659351530498	Ahorros	1022848616	OVER ESNEIDER CHAV	2.532.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	16-01-2025
005504884311315719	Ahorros	1024463166	LAURA CAMILA PORRA	1.920.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000008300747998	Ahorros	1073677775	VIRONICA LUCILA BU	1.823.850,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
000000066840460	Ahorros	51906958	O.GA LUCIA GONZALE	1.824.000,00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00550002300345960	Ahorros	79728652	FREDY ALEXANDER ZE	1.920.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
000000024056330337	Ahorros	1005464335	MAURICIO RAMOS NAV	2.532.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004702007324	Ahorros	1031175338	BRAVAN NICOLAS PRI	2.672.580,00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
000000004742005725	Ahorros	1016060765	LAURA NATALY ESPIT	2.532.000,00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
000000024105894510	Ahorros	1005777962	ERIKA ALEXANDRA RO	2.304.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00550008400718600	Ahorros	1030624847	EDUARDO ORLANDO GU	2.532.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004870439933	Ahorros	1020741404	EDWIN ALEJANDRO MA	2.592.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000458200118391	Ahorros	1033715003	LIZ ADRIANA LOPEZ	2.545.500,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
0000024053826978	Ahorros	1024654688	PALLA ALEJANDRA VA	178.200,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024133609978	Ahorros	1007536513	LUISA FERNANDA HER	2.532.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000000205645781	Ahorros	80283373	ALEJANDRO BERNAL R	2.592.000,00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000006181161596	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIF PAC	2.592.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
659351530498	Ahorros	1022848616	OVER ESNEIDER CHAV	2.592.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2.197.500,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	1.823.610,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	16-01-2025

 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
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Tesoreria
RECIBIDO
Fecha 31 DIC. 2024

CENTRAL DE CUENTAS
18911

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Firma	
NUMERO DE CONTRATO	2169-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	10/09/2024
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VENTIOCHO (28) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE INICIO	11/09/2024
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	

CONTRATISTA	
IVAN DARIO RINCON LOZANO	
C.C.	X
NIT	
	1.030.603.811
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	7490
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	
PERIODO	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024		
VALOR DEL PAGO	2.700.000		
VALOR DEL PAGO EN LETRAS			
DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/TE			
N° FACTURA			
CUENTA BANCARIA	29996324441		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC	
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	1.620.000
NOVIEMBRE	2.700.000
DICIEMBRE	6.300.000,00
REZAGO	
TOTAL	10.620.000

Firma Contratista
Firma Supervisor

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA	
ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

4 CPS
\$7'470.000
RG \$6'618'420
MTF \$408.000

ok PAC

Inner



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO		GF-FR-F002	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	3	2024	

TRAMITE DE PAGO
FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA

NUMERO DE CONTRATO	2159-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-6	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	3
ACTA PARCIAL	X	%	0
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4221	FECHA	20/08/2024
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		13,500,000.00	

CRP			
NUMERO	4144	FECHA	11/09/2024
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		10,620,000.00	

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

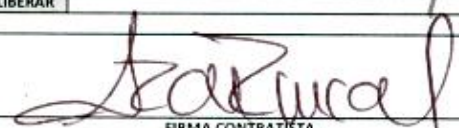
VALOR INICIAL CONTRATO	10,620,000.00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	10,620,000.00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1,800,000		1,800,000
ACTA PARCIAL 2	2,700,000		2,700,000
ACTA PARCIAL 3	2,700,000		2,700,000
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	7,200,000	-	7,200,000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	7,200,000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7,200,000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3,420,000

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 2169-2024

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-6

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0	N°.	3
ACTA PARCIAL	X	%	0
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	ALIANSA
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	81863556
I.B.C.	1,300,000
APORTE	162,500

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	81863556
I.B.C.	1,300,000
APORTE	208,000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	81863556
I.B.C.	1,300,000
APORTE	31,700

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

IVAN DARIO RINCON LOZANO
1,030,603,811
IRINCON.SALUDSOACHA@OUTLOOK.COM
3202570764

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 certificación se expide el: 10 DE DICIEMBRE DEL 2024

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TÉCNICO ÁREA SALUD II
SECRETARIA DE SALUD
christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co
3133877087

FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP	1
7	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
8		
9		
10		

TOTALS POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación 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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830713831-4	162.500	0	0	0	0	0	0	700	0	163.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código A/P	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mens	Valor Mens Colización	Valor Mens FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (R.G. + Protección)	800228738-0	202.000	0	0	0	0	6	900	0	208.900	1

TOTALES RESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NTF	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Ratificado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Asistencia	Valor										
14.4	Vida Colombia S.A.	6600021-PSL-9	31.700				31.700	6	200	31.900			317	31.900	1

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

TOTALES PASAFISCALES					Nº. Afiliado
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	6	0	0	0	
ICBF					
0	6	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	Nº. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Sisalud	1	182,500	183,200
Pension	1	208,000	208,800
Riesgos Laborales	1	31,700	31,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICFJF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402,200	404,000

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
				EMPLEADOS	UPC	
PERIODO SALUD	PERIODO PERSONAL			1	0	
2024-11	2024-11		01030566	TOTAL A PAGAR		
				\$404.000		

[illegible]

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-0004		
	VERSIÓN	2		
	FECHA DE APROBACIÓN			
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		5	4	2024

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA			
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext	
MM / AA / 30 / 11 / 2024	NOMBRE: CHRIST LONDONO LONDONO TECNICO AREA SALUD II	3133877037	

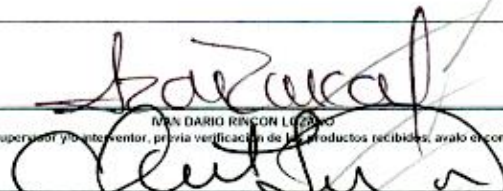
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre o Razón social del contratista			CC / NI
IVAN DARIO RINCON LOZANO			1.020.603.811
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios			
Contrato: O.P.S. Contrato	Fecha	No	
1	10/09/2024	2169-2024	
Fecha de Inicio	11/09/2024	Plazo de ejecución	TRES (3) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS IVA QUE SUPERA EL 31 DE NOVIEMBRE DEL 2024

OBJETO CONTRACTUAL	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-6	

III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.	
1/11/2024	30/11/2024	3	

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE REALIZAN 7 SEGUIMIENTOS TELEFONICO A PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA DE LOS CUALES 3 SEGUIMIENTOS LEVES, 2 SEGUIMIENTOS GRAVES Y SEGUIMIENTOS O EXPOSICION	1.1 ARCHIVO PDF DE 1 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICION LEVE 1.2 ARCHIVO PDF 2 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES 1.3 ARCHIVO PDF DE 2 SEGUIMIENTOS NO EXPOSICION LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA DIMENSIÓN PARA TAL FIN	SE REALIZO LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE 7 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EN SEGÚN LINEAMIENTO.	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE I.E.G EN CARPETAS DE SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
REALIZAR LA ENTREGA SE MANA DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	SE REALIZÓ 1 ENTREGAS EN EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO OBLIGANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL.	3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA SEGÚN PROGRAMACIÓN	SE REALIZA EL 17/11/2024 APOYO A JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA PARA PERROS Y GATOS EN EL SECTOR CH. HORTENCIA, EL DIA 24/11/2024 VACUNACIÓN ANTIRRABICA PARA PERROS Y GATOS EN EL SECTO CH. HORTENCIA	4.1 ARCHIVO PDF DE PLANES DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA JORNADA REALIZADA EL DIA 17/11/2024 4.2 ARCHIVO PDF DE PLANES DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA JORNADA REALIZADA EL DIA 24/11/2024 4.3 CERTIFICACION DE DIGITACION DE REGISTROS LOS CUALES REPOSAN EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS	SE REALIZA LA SENSIBILIZACIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN PARA LA SALUD Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD LA SUCRE 08/11/2024 Y EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LEÓN XII 18/11/2024	5.1 ARCHIVO PDF ACTA NO. SLAC-4262-FU SENSIBILIZACIÓN INSTITUCIÓN LEÓN XII 18/11/2024 5.2 ARCHIVO PDF ACTA NO. SLAC-4040-FU SLAC-4243-FU SENSIBILIZACIÓN INSTITUCIÓN CIUDAD LA SUCRE 08/11/2024. CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024
CONSOLIDAR Y AGILIZAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	SE REALIZA EL CARGUE DE SOPORTES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN CARPETA INDICADA POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	6.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL, EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

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


 IVAN DARIO RINCON LOZANO
 C.C. 1023930007
 TECNICO AREA SALUD II
 CLONDONO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
 Supervisora de contrato

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

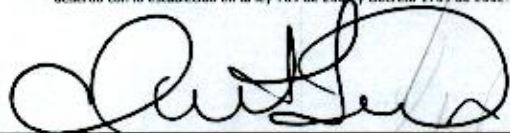
SECRETARIA DE SALUD						
I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN						
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor			Telefono o Ext	
DD	MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO			3133877087
30	11	2024	TÉCNICO ÁREA SALUD II			
III. INFORMACION CONTRACTUAL						
Nombre o Razón social del contratista					CC. / Nit	
IVAN DARIO RINCON LOZANO					1.030.693.811	
IV. TIPO DE CONTRATO						
Contrato	O.P.S.	Convencio	Fecha:		Contrato No.	
X			10/09/2024		2169-2024	
FECHA INICIO		Plazo inicial			Adición	
11/09/2024		TRES (3) MESES Y VENTICHO (28) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024				
OBJETO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (NS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-S)						
V. PERIODO CERTIFICADO						
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA			Informe No.	
1/11/2024		30/11/2024			3	
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO						
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				VERIFICACIÓN		
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD				1.1 ARCHIVO PDF DE 3 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.2 ARCHIVO PDF 2 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES 1.3 ARCHIVO PDF DE 2 SEGUIMIENTOS NO EXPOSICIÓN LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOOÑOSIS		
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA DIMENSIÓN PARA TAL FIN				2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOOÑOSIS		
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN				3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOOÑOSIS		
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, Y/O DIRECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA SEGÚN PROGRAMACIÓN				4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 17/11/2024. 4.2 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 24/11/2024 4.3 CERTIFICACION DE DIGITACION DE REGISTROS LOS CUALES REPOSAN EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024		
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOOZÓTICAS				5.1 ARCHIVO PDF ACTA NO. SL-AC-4242-PJ, SL-AC-4243-PJ SENSIBILIZACIÓN INSTITUCIÓN LEON XII: 18.11.2024. 5.2 ARCHIVO PDF ACTA NO. SL-AC-4242-PJ, SL-AC-4243-PJ SENSIBILIZACIÓN INSTITUCIÓN CIUDADELA SUCRE 08.11.2024 CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024		

CONSOLIDAR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL ESTIPULADO EN EL ACTA DE DESIGNACIÓN DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACIÓN ESPECÍFICA, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

5.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA P10 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOOINFORMIS

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 aíl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.



CHRIST LONDONO LONDONO
Supervisora de contrato
TÉCNICO ÁREA SALUD II
christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

 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, IVAN DARIO RINCON LOZANO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1030603811 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 01 AL 30 NOVIEMBRE 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	2169	11-sep-24	31-dic-24	10.620.000	2.700.000

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 el 30 NOVIEMBRE 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. 1030603811 DE BOGOTA DC



Señores:
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001-2024 de Secretaría de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisora del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargue en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramitó la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato (una sola vez)

Lo anterior con base en la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato	<u>2169-2024</u>
Nombre del contratista	<u>Iván Darío Pinzon Lozano</u>
Número de cédula	<u>1030603841</u>
Periodo de ejecución	<u>Noviembre 2024</u>

Se firma en Soacha, a los _____ días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
Técnico Área Salud II
Secretaría de Salud
Supervisora



Valor total de la factura	Estado
1000000	1000000

Creol

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
2109-2024-ACTA DE INICIO 11.pdf	2109-2024-ACTA DE INICIO 11.pdf	Compuador
2109-2024-CAR 4111.pdf	2109-2024-CAR 4111.pdf	Compuador
2109-2024-DISEÑACION SUPERVISION.pdf	2109-2024-DISEÑACION SUPERVISION.pdf	Compuador
2109-2024-VENAFIICACION POLUA.pdf	2109-2024-VENAFIICACION POLUA.pdf	Compuador
CE 16744 2024 CTO 2109 2024 ACTA 1.pdf	CE 16744 2024 CTO 2109 2024 ACTA 1.pdf	Compuador
CE 16742 2024 CTO 2109 2024 ACTA 2.pdf	CE 16742 2024 CTO 2109 2024 ACTA 2.pdf	Compuador
INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 2 IVAN RINCÓN OCTUBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 2 IVAN RINCÓN OCTUBRE.pdf	Provedor
PLANILLA SALUD Y PENSION OCTUBRE.pdf	PLANILLA SALUD Y PENSION OCTUBRE.pdf	Provedor
PLANILLA SALUD Y PENSION IVAN RINCÓN SEPTIEMBRE.pdf	compensar mplearia con pdf	Provedor
INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 1 IVAN RINCÓN SEPTIEMBRE.pdf	CE EQ 2005.pdf	Provedor
INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 2 IVAN RINCÓN OCTUBRE.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 2 IVAN RINCÓN OCTUBRE.pdf	Provedor
INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 IVAN RINCÓN SEPTIEMBRE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 IVAN RINCÓN SEPTIEMBRE.pdf	Provedor
INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 2 IVAN RINCÓN.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 2 IVAN RINCÓN.pdf	Provedor
INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 0 2109 IVAN RINCÓN.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN ACTA 0 2109 IVAN RINCÓN.pdf	Provedor
PLANILLA SALUD Y PENSION NOVIEMBRE ACTA 3 - IVAN RINCÓN.pdf	PLANILLA SALUD Y PENSION NOVIEMBRE ACTA 3 - IVAN RINCÓN.pdf	Provedor

2007/08/24

Evaluación de la Entidad Estatal