

2025 -01 -16

1,823,610.00

RINCON LOZANO IVAN DARIO

UN MILL6N OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 16/01/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 61

Beneficiario:	1030603811 - RINCON LOZANO IVAN DARIO		
Concepto :	ACTA FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 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:	1,823,610.00	Orden:	18918
Banco:	BANCO BANCOLOMBIA	Cuenta N° :	22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,823,610.00
249055	Servicios	1,823,610.00	0.00
TOTALES		1,823,610.00	1,823,610.00

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.18918

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Pro-Cultura 1.7%	-1.70	10,170,000.00	-172,890.00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0.50	2,700,000.00	-13,500.00
Rentas de Trabajo	0.00	2,393,000.00	-609,000.00
Adulto Mayor	-3.00	2,700,000.00	-81,000.00
		-\$	876,390.00
VALOR NETO		\$	1,823,610.00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 61

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1030603811 RINCON LOZANO IVAN DARIO	1,823,610.00		Corriente		
TOTAL		1,823,610.00				

Convenciones - * REP ==> Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024

Orden de Pago No.

18918

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 FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 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 - A 2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.92 - 50	2.700.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 2.700.000,00	Adulto Mayor	-3,000	2.700.000,00	-81.000,00
		Pro-Cultura 1.7%	-1,700	10.170.000,00	-172.890,00
		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2.700.000,00	-13.500,00
		Rentas de Trabajo	0,000	2.393.000,00	-609.000,00
					\$-876.390,00
					\$ 1.823.610,00

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
 SECRETARÍA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	609.000,00	Rentas de trabajo
24362702	0.00	13.500,00	RETENCION ICA 5 X MIL
249055	0.00	1.823.610,00	Servicios
24909009	0.00	81.000,00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	172.890,00	Fondo Procultura
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



Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800364755
Tipo de pago: PAGOS 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: \$49.371.830,00	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
0000000052444437 Ahorros		103506715	CRISTIAN CAMILO GA	2.592.000,00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
49887467954 Ahorros		1033681449	RAFAEL ANDRÉS GÓMEZ	2.545.500,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
00000024053826375 Ahorros		102454688	PAULA ALEJANDRA VA	1.997.090,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
66951630495 Ahorros		1022649616	OVER ESNEIDER CHAV	2.532.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
00550488431315719 Ahorros		1024463166	LAURA CAMILA PORRA	1.920.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000008300747995 Ahorros		1073677775	VERÓNICA LUCILA GU	1.823.850,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
0000000068840460 Ahorros		51906958	O. GA LUCIA GONZALE	1.824.000,00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00550002300345960 Ahorros		79726552	FREDY ALEXANDER ZE	1.920.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024056390337 Ahorros		1000464335	MAURICIO RAMOS NAV	2.532.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004702007924 Ahorros		1031175338	BRAVAN NICOLAS PRI	2.672.590,00	SCOTTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004742006725 Ahorros		1018062165	LAURA NATALY ESPIT	2.532.000,00	SCOTTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024105894510 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
00000004870430933 Ahorros		1020741404	EDWIN ALEJANDRO MA	2.592.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000458200113891 Ahorros		1033715903	LUZ ADRIANA LOPEZ	2.545.500,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024053826378 Ahorros		102454688	PAULA ALEJANDRA VA	178.200,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024133503978 Ahorros		1007538513	LUISA FERNANDA HER	2.532.000,00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000002005645781 Ahorros		80283373	ALEJANDRO BERNAL R	2.592.000,00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000006181161595 Ahorros		1023897577	JHONATTAN STEF PAC	2.592.000,00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
66951630495 Ahorros		1022649616	OVER ESNEIDER CHAV	2.592.000,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441 Ahorros		1030603611	IVAN DARIO RINCON	2.197.500,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441 Ahorros		1030603611	IVAN DARIO RINCON	1.823.610,00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025



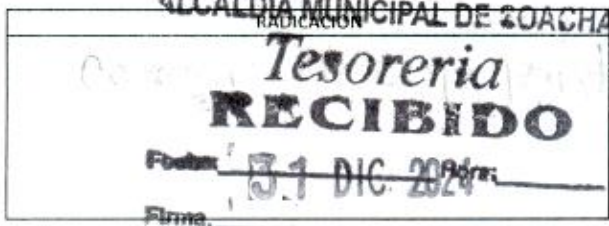
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO		GF-FR-F001	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	3	2024	

TRAMITE DE PAGO

FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL

ESPACIO PARA SELLOS



CENTRAL DE CUENTAS

18918

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

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 EJECUCIÓN	TRES (3) MESES Y VENTIOCHO (28) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE INICIO	11/09/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSENSIONES 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	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	Nº	FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL PAGO	2.700.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/TE	
Nº FACTURA	

CUENTA BANCARIA	29996324441
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO	AHORROS

FIRMA CONTRATISTA
FIRMA SUPERVISOR

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
-------	------------

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

302-5



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

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

TRAMITE DE PAGO
FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA

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-6	

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	☐	N°	FINAL
ACTA PARCIAL	☒	%	☐
ANTICIPIO	☐	%	☐
PAGO ANTICIPADO	☐	%	☐

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

NUMERO	4221	CDP	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		

NUMERO	4144	CRP	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		

NUMERO		CDP	FECHA	
RUBRO		VALOR		

NUMERO		CRP	FECHA	
RUBRO		VALOR		

NUMERO		CDP	FECHA	
RUBRO		VALOR		

NUMERO		CRP	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	2.700.000		2.700.000
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	9.900.000	-	9.900.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	9.900.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	9.900.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	720.000
OBSERVACIONES	

SALDO A LIBERAR	720.000,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	DICIEMBRE 2024
-----------------	------------	------------------------	----------------


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	2169-2024	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
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 308 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-6					
		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		PENSION		ARL	
ENTIDAD	ALIANSAUD	ENTIDAD	PROTECCION	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE	PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	82568418	PLANILLA	82568418	PLANILLA	82568418
I.B.C.	1.300.000	I.B.C.	1.300.000	I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500	APORTE	208.000	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: 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	N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3	6	PANTALLAZO SECOP	1
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1	7	PAZ Y SALVO	1
3	INFORME DE SUPERVISION	2	8	ACTA DE LIQUIDACION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1	9		
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	4	10		

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PORRICO SALUD	2024-12	PERIODO PENSIÓNES	2024-12	
				EMPLEADOS
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				82555418
				5402200

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
EPS001	ALIANZA SALUD EPS S.A.	6500113331-0	162.500

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSION		
Código AFP	Nombre	NIT
230201	Proteccion (I.N.G. + Protección)	800228739-0
		208.000

Aporte Voluntario/a Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fsp - Solidaridad	Aporte Fsp - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Fsp	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
144	Viva Colombia S.A.	867002183-9	31,700

Incapacidades		Aportar Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Rotulado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			31,700	0	0	31,700			317	31,700	1

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

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Día Muere	Valor Mero 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 ajuste de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.500	182.500
Pensión	1	208.000	208.000
Reserva Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICUF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2024-12	2024-12	1	10-12-2024	82569418	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					5432.200	

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAS 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO
CC	1036603811	IVAN DARIO RINCON LOZANO	CARRERA 73C 40 25 SUR	302570164	ivan0126@hotmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOLSOITA D.C.	BOLSOITA D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
2024-11	2024-11	1	10122024	81963556	\$404.000
PERIODO SALUD					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EP5001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	8.00119031-0	162.500	0	No. Autorización	Valor	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
200201	Proteccion (ING+Proteccion)	890229739-C	208.000	0	0	0	0	6	900	0	163.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-4	Vida Copalita S.A.	860002183-9	31.700	No. Autorización	Valor	31.700	6	200	31.700	317	31.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARA AFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	6	0	0	0
0	6	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.200
Pension	1	208.000	208.900
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	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 ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMP. LEADERS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	2
2024-11	2024-11	1	10/12/2024	81983566	TOTAL A PAGAR	
					\$464.000	

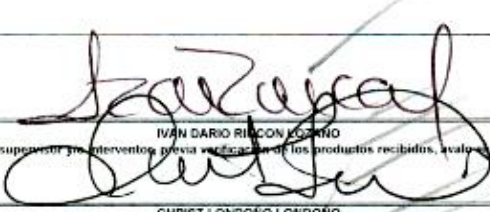
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004		
	VERSIÓN	2		
	FECHA DE APROBACIÓN			
	DD	MM	AA	
TRAMITE DE PAGO		5	4	2024
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA			
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o E-mail	
MM AA DICIEMBRE 2024	NOMBRE: CHRIST LONDONO LONDONO TECNICO AREA SALUD II	3133877087	

II. INFORMACION CONTRACTUAL			
Nombre o Razón social del contratista			C.C. / NIT
IVAN DARIO RINCON LOZANO			1.030.603.811
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios			
Contrato	O.P.S.	Convencio	No
x			
Fecha	10/09/2024		No
2169-2024			
Fecha de Inicio	11/09/2024	Pazo de ejecución	TRES (3) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
OBJETO CONTRACTUAL			
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA			

III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde	Hasta	Informe No.	
01/12/2024	31/12/2024	FINAL	

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESION POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGUN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRAL DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE REALIZARON 27 SEGUIMIENTOS TELEFONICO A PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA, DE LOS CUALES 11 SEGUIMIENTOS LEVES, 11 SEGUIMIENTOS GRAVES Y 5 SEGUIMIENTOS NO EXPOSICION	1.1 ARCHIVO PDF DE 11 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGREDIDOS EXPOSICION LEVE, 1.2 ARCHIVO PDF 11 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGREDIDOS 1.3 ARCHIVO PDF DE 5 SEGUIMIENTOS NO EXPOSICION, LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS
DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGREDIDOS EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA DIMENSION PARA TAL FIN	SE REALIZO LA DIGITALIZACION DEL RESULTADO DE 27 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO EN SEGUN LINEAMIENTO	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IED EN CARPETAS DE SECRETARIA DE SALUD DE CLINDINAMARCA, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGREDIDOS EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	SE REALIZO 1 ENTREGAS EN EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO, DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL	3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL, VO DIRECCION DE LA SALUD PUBLICA SEGUN PROGRAMACION	SE REALIZO EL 01/12/2024 APOYO A JORNADA DE VACUNACION ANTIRRABICA PARA PERROS Y GATOS EN EL SECTOR SAN NICOLAS EL DIA 01.12.2024	4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACION ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 01/12/2024, 4.2 ARCHIVO PDF CERTIFICACION DE DIGITACION DE REGISTROS, LOS CUALES REPOSAN EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024
APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONOTICAS	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO SE DIO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA	5.1 ARCHIVO PDF ACTA NO. 01-AC-4626-FU, CUMPLIMIENTO OBLIGACION ESPECIFICA No 5 02.12.2024 CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024
CONSEGUIR Y ADJUNTAR SOPORTE DOCUMENTAL, ESTIPULADO EN EL ACTA DE ELABORACION DE PRODUCTOS PARA CADA OBLIGACION ESPECIFICA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	SE REALIZA EL CARGUE DE SOPORTES DE EJECUCION CONTRACTUAL EN CARPETA INDICADA POR LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL	6.1 ARCHIVO PDF DE FORMATO DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN LA CARPETA P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTION DE ZOONOSIS



IVAN DARIO RINCON LOZANO

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



CHRIST LONDONO LONDONO

C.C. 1023930007

TECNICO AREA SALUD II

CLONDONO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

Supervisora de contrato

	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 e Interventor		Teléfono Ext.	
DD	MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO		2133877087
DICIEMBRE 2024		TÉCNICO AREA SALUD II			

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razón social del contratista:					C.C. / N.E.
IVAN DARIO RINCON LOZANO					1030 603 811

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 VEINTIOCHO (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 INS JOE EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-6

V. PERIODO CERTIFICADO			Informe No.
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		
1/12/2024	31/12/2024		FINAL

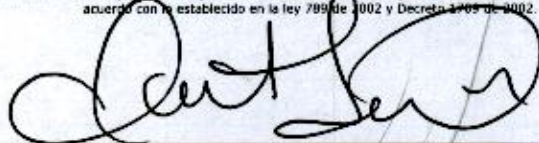
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	1.1 ARCHIVO PDF DE 11 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES (EXPOSICIÓN LEVE) 1.2 ARCHIVO PDF 11 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES 1.3 ARCHIVO PDF DE 5 SEGUIMIENTOS NO EXPOSICIÓN LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE 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	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE CONTRATO 2169-2024. ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
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 MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE 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	4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA JORNADA REALIZADA EL DIA 01/12/2024. 4.2 ARCHIVO PDF 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	5.1 ARCHIVO PDF ACTA NO. 5L-AC-4825-PJ, CUMPLIMIENTO OBLIGACION ESPECIFICA No 5 30.12.2024 CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE 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

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 P/C DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2169-2024. ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE DESTINO DE ZOOONOSIS

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 afi, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1765 de 2002.



CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
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		
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN				
		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 **DICIEMBRE 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 **DICIEMBRE 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 BOGOTÁ DC

Rentado

base = 3011 - 6618 = 2293

reten = 1017 - 408 = 609

\$10170

[illegible]



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

2169-2024

Nombre del contratista

Iván Danilo Rincón Lozano

Número de cédula

1030603814

Periodo de ejecución

Diciembre 2024

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



	GESTION HUMANA Y SST		Código:	GH-FR-027		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	4.0		
			Fecha de Aprobación			
	DD	MM	AA			
	9	12	2024			
Contrato Número:	2169 ✓		Fecha terminación:	31/12/2024 ✓		
Nombre del Contratista:	Ivan Rincon Lozano					
Secretaria y/o Dependencia:	Sec. Salud Soacha					
El Encargado del ARCHIVO DE GESTION de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:				SI	NO	N/A
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.				X		
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).				X		
Sandra CNE	Arayo DSP	[Firma]	DIC/2024 ?			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:				SI	NO	N/A
Mobiliario y enseres						X
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo						X
Equipos - herramienta						X
Otros elementos, cuales?:						
Christ Londono L.	Técnico Área Salud U	[Firma]	DIC/2024 ?			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:				SI	NO	N/A
Vehículos						X
Maquinaria						X
Otros elementos, cuales?:						
Christ Londono L.	Técnico Área Salud U	[Firma]	DIC/2024 ?			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA 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 software documental Control Doc.						X
Christ Londono L.	Técnico Área Salud U	[Firma]	DIC/2024 ?			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:				SI	NO	N/A
Entrega de contraseñas rol de administrador						X
Carnet institucional						X
Christ Londono L.	Técnico Área Salud U	[Firma]	DIC/2024 ?			
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega	Ivan Rincon Lozano [Firma] C.C. 10306037811 Cédula Contratista que entrega		DD	MM	AA	
NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, establece en la forma de pago la siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.						



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Código		GJ-FR-016	
Versión		2	
Fecha de Aprobación			
03	01	2023	

ACTA DE LIQUIDACIÓN

Entre los suscritos a saber por una parte, **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, y delegado (a) para contratar de conformidad con el Decreto Número 158 del 01 de diciembre del 2021 y 0070 del 20 de agosto del 2024, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, de la otra **CHRIST LONDOÑO LONDOÑO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.023.930.007 en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA** - y **IVAN DARIO RINCON LOZANO** en calidad de Contratista, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° **2169-2024**, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por **CHRIST LONDOÑO LONDOÑO** en calidad de supervisor.

El supervisor deja constancia que el Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato N° 2169-2024, suscrito entre EL MUNICIPIO y IVAN DARIO RINCON LOZANO, con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	2169-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-6
PLAZO:	TRES (3) MESES VEINTIOCHO (28) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	IVAN DARIO RINCON LOZANO
VIGENCIA:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO Y SEIS (6) MESES MÁS
FECHA DE INICIO:	11 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$10'620.000)
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado(a) con C.C. No. 1.023.930.007
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	4221 DEL 20 DE AGOSTO DEL 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	4144 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

Proyecto de liquidación contrato No. 2169-2024 del 10 de septiembre del 2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Dirección de Presupuesto
RECIBIDO
DIC 2024

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-016	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión	2	
			Fecha de Aprobación		
			03	01	2023

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR (\$)
		\$ 0
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (3) MESES VEINTIOCHO (28) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	\$ 10.620.000
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024

GARANTÍAS: Con ocasión de la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **2169-2024**, el contratista constituyó la siguiente garantía:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-46-101097976	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	10 DE JULIO DEL 2025	\$ 1.062.000	10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

FECHA	VALOR NETO
N/A	N/A
N/A	N/A

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-016
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión	2
			Fecha de Aprobación	
			03	01 2023

TOTAL DEVOLUCIONES	N/A
--------------------	-----

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	\$ 10.620.000
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	\$ 0
VALOR INICIAL MÁS ADICIONES	\$ 10.620.000
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	\$ 0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	\$ 0
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	\$ 0
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	\$ 9.900.000
AJUSTES (SI APLICA)	\$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MÁS AJUSTES	\$ 9.900.000
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	\$ 9.900.000
VALORES REINTEGRADOS O A REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR.	\$ 720.000 ✓

Como se observa del balance anterior, se encuentran saldos pendientes por liberación, por parte de la Secretaría de Hacienda

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Liberar la suma de \$ 720.000 del Certificado de Registro Presupuestal No 4144 del 11 de septiembre del 2024	N/A

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado con C.C. No. 1.023.930.007.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen el mes de diciembre del 2024.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Acta de terminación de Contrato N° 2169-2024 y Acta de entrega y recibo final del objeto contractual PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN

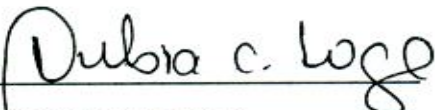
Proyecto de liquidación contrato No. 2169-2024 del 10 de septiembre del 2024

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		Código	GJ-FR-016
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		Versión	2
			Fecha de Aprobación	
		03	01	2023

EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERES
EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA
SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-6

Anexo No. 2 Informe final de supervisión.

Para constancia de lo anterior se firma en diciembre de 2024.

Firma 

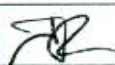
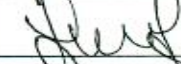
NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD
ORDENADOR DEL GASTO

Firma 

Nombre: IVAN DARIO RINCON LOZANO
C.C. No.: 1030603811
CONTRATISTA

Firma 

Nombre: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. No.: 1.023.930.007
SUPERVISOR(A)

Proyectó Juridicamente:	JHON ERICK RESTREPO TRIANA – OPS 3127-2024 - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Juridicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 2233-2024 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	
Proyectó Componente financiero:	LICETH YUREIDY OCAMPO MUÑOZ – OPS 2439-2024 - Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó componente financiero:	ANGELA PAOLA CORONADO RUBIANO – OPS 3178-2024 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	