2025 -01 -16 **2,532,000.00**

ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **50**

Beneficiario: 1016060165 - ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO 2281/2024 - 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 -5 BMP20257540027.
Valor Egreso: 2,532,000.00 **Orden:** 18923
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,532,000.00
249055	Servicios	2,532,000.00	0.00
	TOTALES	**2,532,000.00**	**2,532,000.00**

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.18923

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00		-81.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,700,000.00		-27.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	4,784,000.00		-60.000,00
			-$	**168,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.532.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 50

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1016060165	ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	2,532,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,532,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ok resolucion.

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 18923**

Lugar y Fecha: SOACHA 31-dic.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY **Nit/C.C. :** 1016060168 Persona Natural
Documento_: Contrato 2281-2024
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO 2281/2024 - 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 -5 BMP20257540027.
Programa:

Registro Presupuestal: **4251** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 2281-2024

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009. 91122.19.02.92 - 50	2.700.000,00
	$ 2.700.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,700,000.00	-27.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,784,000.00	-60.000,00
			$-168.000,00
			$ 2.532.000,00

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 TAFUR RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	60.000,00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	27.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.532.000,00	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)

CWO 31 de 24

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0079

Pct Enterprise 050

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
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: Nrodriguez1

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
00000000052444437	Ahorros	1030586715	CRISTIAN CAMILO GA	2,592,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
49697467954	Ahorros	1033681449	RAFAEL ANDRES GOME	2,545,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	1,997,090.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
66951630495	Ahorros	1022949616	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
00000008300747998	Ahorros	1073677775	VERONICA LUCILA BU	1,823,850.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000000668840460	Ahorros	51906958	OLGA 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
00000024096390337	Ahorros	1000464335	MAURICIO RAMOS NAV	2,532,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004702007924	Ahorros	1031175338	BRAYAN NICOLAS PRI	2,672,580.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,532,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024105884510	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
00000458200118891	Ahorros	1033715903	LUZ ADRIANA LOPEZ	2,545,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	178,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000024133609978	Ahorros	1007538513	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 BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
00000006181161586	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIF PAC	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-01-2025
66951630495	Ahorros	1022949616	OVER ESNEIDER CHAV	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2,197,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	1,823,610.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-01-2025

Total 72

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

ESPACIO PARA SELLOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

Tesoreria

RECIBIDO

Fecha 31 JUL 2024 Hora

Firma

CENTRAL DE CUENTAS

18923.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2281-2024
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 SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-5	

FECHA DE CONTRATO	10/09/2024
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE INICIO	14/09/2024
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ				
C.C.	X	NIT		1.016.060.165
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				3900
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. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01/12/2024 AL 31/12/2024
VALOR DEL PAGO	2.700.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	4742006725		
BANCO	SCOTIABANK	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	2.520.000
NOVIEMBRE	2.700.000
DICIEMBRE	$ 5.400.000
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

OK PAC.

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	2281-2024
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 SECRETARIA DE SALUD 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	4220	FECHA	20/08/2024
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.92-50		13.500.000	

CRP			
NUMERO	4251	FECHA	14/09/2024
RUBRO		VALOR	
0111-A.2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.92-50		10.620.000	

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
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.620.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.530.000		1.530.000
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	9.630.000	-	9.630.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	9.630.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	9.630.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	990.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		990.000,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	DICIEMBRE 2024

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La 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	2281-2024
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 SECRETARIA DE SALUD 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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	7949638523
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	7949638523
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	7949638523
I.B.C.	1.300.000
APORTE	31.700

CONTRATISTA	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
C.C. O NIT	1.016.060.165
E-MAIL	lespitia.saludsoacha@outlook.com
TELEFONO	3158947238

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: DICIEMBRE 2024

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

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	3

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016060165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 88 6A 99	TELÉFONO:	9285503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949638523**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1114498537

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi · Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016080155
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 85 5A 00	TELÉFONO:	5285503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		7945157880	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1064375860
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/15				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	COTIZ. EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1016080155	ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.300.000	$ 1016080155	$ 31.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1016080165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 68 6A 99	TELÉFONO:	9085503
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7949638523	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:			1114498537

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IMP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IMP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1016080165	ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

Seguridad social – Salud:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

Seguridad social – ARP:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	1010000010	$ 31.700	

Parafiscales:

IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

6

	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		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	
DICIEMBRE	2024	TECNICO AREA SALUD II	3133877087

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / NIT
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ	1.016.060.165

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		10/09/2024	2281-2024

Fecha de Inicio	14/09/2024	Plazo de ejecucion	TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

OBJETO CONTRACTUAL

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 SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-5

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/12/2024	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 AGRESIÓN POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE REALIZARON 7 VISITAS DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO. SE REALIZÓ 21 SEGUIMIENTOS TELEFÓNICOS A PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA, PARA UN TOTAL DE 28 SEGUIMIENTOS REALIZADOS	1.1 ARCHIVO PDF DE 7 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICION 1.2 ARCHIVO PDF 7 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF 14 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, 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 DIMENSION PARA TAL FIN	SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE 28 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO SEGÚN LINEAMIENTO	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE CONTRATO 2281-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAI PARA TAL FIN	SE REALIZÓ 3 ENTREGAS EN EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 10/12/2024 3.2 FORMATO DE ENTREGA DE SEGUIMIENTO DEL 12/12/2024 3.3 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 16/12/2024 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL, YO DIRECCION DE LA SALUD PUBLICA SEGUN PROGRAMACION	SE REALIZAN DOS JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA PARA PERROS Y GATOS LOS DIAS 01/12/2024 EN PARQUE CAMPESTRE Y 12/12/2024 EN CONJUNTO RESIDENCIAL EUCALIPTO	4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACION ANTIRRABICA, JORNACA REALIZADA EL DIA 01/12/2024, 4.2 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACION ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 12/12/2024, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024
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 GENERÓ ACTA DE CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR SALUD AMBIENTAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	5.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4826-PU LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024
CONSOLIDAR Y ADJUNTAR 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 MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
1016060165

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

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. 1023930007
Supervisora de contrato
chrisc.londonoc@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	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
dic-24	TECNICO AREA SALUD II	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit.
LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ	1.016.060.065

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	10/09/2024	2281-2024
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
14/09/2024	TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) 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 ENS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-5

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
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 7 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF 7 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF 14 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, 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 DIMENSION PARA TAL FIN	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DE SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE CONTRATO 2281-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA DE LA DIMENSION DE SALUD AMBIENTAL PARA TAL FIN	3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 10/12/2024 3.2 FORMATO DE ENTREGA DE SEGUIMIENTO DEL 12/12/2024 3.3 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 16/12/2024 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
SE REALIZA EL 28/09/2024 APOYO A JORNADA DE VACUNACION ANTIRRABICA PARA PERROS Y GATOS EN EL SECTOR EL PROGRESO	4.1 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACION ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 01/12/2024, 4.2 ARCHIVO PDF DE PLANILLAS DE VACUNACION ANTIRRABICA, JORNADA REALIZADA EL DIA 12/12/2024, LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024
SE GENERÓ ACTA DE CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR SALUD AMBIENTAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	5.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-4828-PU LA CUAL REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024
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 MAGNÉTICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2281-2024, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO

Supervisora de contrato

TECNICO AREA SALUD II

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, LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1016060165 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 1 al 30 de diciembre 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	2281-2024	14/09//2024	31-dic.-24	10.620.000	2.700.000

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 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. 1016060165 DE BOGOTA

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	2281-2024
Nombre del contratista	Laura Nataly Espitia Quiroz
Número de cédula	1016060165
Periodo de ejecución	Diciembre

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

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2281 ACTA 1 SEPTIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2281 ACTA 1 SEPTIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 1 SEPTIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 1 SEPTIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2281-CRP 4251.pdf	CTO 2281-CRP 4251.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2281-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	2281-2024-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2281-2024-ACTA DE INICIO.pdf	2281-2024-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	5.1 SOPORTE DE PAGO OCTUBRE.pdf (Archivado)	5.1 SOPORTE DE PAGO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE DE PAGO CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf.pdf	SOPORTE DE PAGO CTO 2281 ACTA 2 OCTUBRE LAURA ESPITIA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2281-2024-VERIFICACION POLIZA.pdf	2281-2024-VERIFICACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 3 NOVIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA 3 NOVIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA 3 NOVIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA 3 NOVIEMBRE LAURA ESPITIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5.1 SOPORTE DE PAGO NOVIEMBRE.pdf	5.1 SOPORTE DE PAGO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5.1 SOPORTE DE PAGO DICIEMBRE.pdf	5.1 SOPORTE DE PAGO DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA FINAL NOVIEMBRE 2024.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA FINAL NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA FINAL NOVIEMBRE 2024.pdf (Archivado)	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA FINAL NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA FINAL DICIEMBRE 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2281 ACTA FINAL DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA FINAL DICIEMBRE 2024.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 2281 ACTA FINAL DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Alcaldía de SOACHA	GESTION HUMANA Y SST	Código:	GH-FR-027	
		Versión:	4.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		9	12	2024

Contrato Número:	2281	**Fecha terminación:**	31/12/2024
Nombre del Contratista:	Javia Natalia Espitia Quint		
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Salud		

El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN 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 Cruz	Apoyo OSP	[signature]	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 enceres			X
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo			X
Equipos - herramienta			X
Otros elementos, cuales?:			

Christ Londoño Londoño	Técnico Área Salud II	[signature]	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 CONTRATISTA referido en este formato entregó:	**SI**	**NO**	**N/A**
Vehículos			X
Maquinaria			X
Otros elementos, cuales?			X

Christ Londoño Londoño	Técnico Área Salud II	[signature]	Dic 2024
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

El Encargado de las PQRSD de la Dependencia, verifica que 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 Londoño Londoño	Técnico Área Salud II	[signature]	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 Londoño Londoño	Técnico Área Salud II	[signature]	Dic 2024
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

Javia Natalia Espitia Quint	1016060165	31	12	2024
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega	**Cédula Contratista que entrega**	DD	MM	AA

NOTA: *Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, establece en la forma de pago lo siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previo 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.*

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Dirección de Presupuesto
RECIBIDO
DIC 2024
HORA:
FIRMA:

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 **LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ** en calidad de Contratista, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° **2281-2024**, 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° 2281-2024, suscrito entre EL MUNICIPIO y LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ, con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	**2281-2024**
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 -5**
PLAZO:	**TRES (3) MESES VEINTISEIS (26) DÍAS** SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	**LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ**
VIGENCIA:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO Y SEIS (6) MESES MÁS
FECHA DE INICIO:	14 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	**4220** DEL 20 DE AGOSTO DEL 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**4251** DEL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

Proyecto de liquidación contrato No. 2281-2024 del 09 de septiembre del 2024

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 VEINTISEIS (26) 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 **2281-2024,** 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.	21-46-101097945	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	10 DE JULIO DEL 2025	$ 1.062.000	13 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

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	$ 9.630.000
AJUSTES (SI APLICA)	$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MÁS AJUSTES	$ 9.630.000
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	$ 9.630.000
VALORES REINTEGRADOS O A REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	$ 0
SALDO A LIBERAR.	$ 990.000

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 $ 990.000 del Certificado de Registro Presupuestal No 4251 del 14 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° 2281-2024 y Acta de entrega y recibo final del 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 -5

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: LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
C.C. No.: 1016060165
CONTRATISTA

Firma

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

Proyectó Jurídicamente:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** – OPS **3127-2024** - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**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.	