2025 -07 -15 **5,427,200.00**

CORZO CASTRO JOSE ARLEY

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 15/07/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **11125**

Beneficiario: 1093756993 - CORZO CASTRO JOSE ARLEY
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 05 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CONTRATO 1823/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS373 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 5,427,200.00 **Orden:** 11198
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	5,427,200.00
249054	Honorarios	5,427,200.00	0.00
	TOTALES	**5,427,200.00**	**5,427,200.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11198

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	5,720,000.00		-171.600,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,720,000.00		-57.200,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,068,000.00		-64.000,00
			-$	**292,800.00**
		VALOR NETO	**$**	**5.427.200,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 11,125

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1093756993	CORZO CASTRO JOSE ARLEY	5,427,200.00		Corriente		
	TOTAL	**5,427,200.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 11198**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jul.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CORZO CASTRO JOSE ARLEY **Nit/C.C. :** 1093756993 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 1823/2025

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 05 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CONTRATO 1823/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS373 BMP2024257540029.

Programa:

Registro Presupuestal: **2850** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1823/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 194	5.720.000,00
	$ 5.720.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	5,720,000.00	-171.600,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,720,000.00	-57.200,00
Rentas de Trabajo	0,000	5,068,000.00	-64.000,00
			$-292.800,00
			$ 5.427.200,00

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

ALFREDO DIAZ
SECRETARIO DE HACIENDA (E)

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	64.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	57.200.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	5.427.200.00	Honorarios
24909009	0.00	171.600.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.720.000.00	0.00	Honorarios
	5.720.000,00	5.720.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

4542

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise
11 25

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS082A
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 17-07-2025 **Hora:** 11:40:04
Fecha de Generación: 17-07-2025

Fecha de envío del pago: 15-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 15-07-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,575,800.00	**Valor Registros Procesados:** $13,871,800.00	**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
00000024104294626	Ahorros	1018479309	DANNA CATALINA CAS	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-07-2025
00000000036604742	Ahorros	1069722217	RICARDO ANDRES ANT	4,000,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-07-2025
52535236402	Ahorros	1073669865	GUILLERMO ANDRES C	777,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-07-2025
00000000446222515	Ahorros	1093756993	JOSE ARLEY CORZO	5,427,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-07-2025

T=17 1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
07 JUL 2025 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 15809	RECIBIDO DEVOLUCIONES CONTABILIDAD Fecha: 08-07-25 Hora: 2:03 11198 Parametrizar

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1823

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

FECHA DE CONTRATO	05/06/2025
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS
FECHA DE INICIO	05/06/2025
FECHA DE FINALIZACION	14/12/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				SUPERVISOR	
JOSE ARLEY CORZO CASTRO				MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	
C.C.	X	NIT	1.093.756.993	CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699	DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA	CORREO	martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 5 AL 30 DE JUNIO DE 2025
VALOR DEL PAGO	5.720.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/TE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0446222515		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	5.720.000
AGOSTO	6.600.000
SEPTIEMBRE	6.600.000
OCTUBRE	6.600.000
NOVIEMBRE	6.600.000
DICIEMBRE	9.680.000
REZAGO	
TOTAL	**41.800.000**

Arley Corzo C

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Angie

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RELACIONADO CON FINANCIERA

306-10

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

NUMERO DE CONTRATO	1823
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2632	FECHA	30/04/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-194		41.800.000	

CRP			
NUMERO	2850	FECHA	5/6/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-194		41.800.000	

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	41.800.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	41.800.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	5.720.000		5.720.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	5.720.000	-	5.720.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.720.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.720.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	36.080.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Arley Coro Castro

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

3

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	1823
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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 EPS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	86983985
I.B.C.	2.160.000
APORTE	270.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	86983985
I.B.C.	2.160.000
APORTE	345.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	86983985
I.B.C.	2.160.000
APORTE	52.700

CONTRATISTA	JOSE ARLEY CORZO CASTRO
C.C. O NIT	1.093.756.993
E-MAIL	arley.epi.24@gmail.com
TELEFONO	3202731794
	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: JUNIO DE 2025

SUPERVISOR	MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	martha.garcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3164982313
	FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RUT	1
7	CERTIFICACION BANCARIA	1
8	ARL	1
9	CERTIFICACION INFORMACION	1
10	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
11	PANTALLAZO SECOP 2	1

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE ARLEY CORZO CASTRO
No. Identificación: CC1093756993
Dirección: CALLE 1 A # 81-55
Telefono: 5512932
Correo: FI.ONARY@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 86983985

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE ARLEY CORZO CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1093756993	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2025
Número de planilla	86983985	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2025
Fecha pago	2025-06-03	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1973289	**Total Pagado**	668300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
86983985

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	52700	1
230301	Porvenir	345600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	270000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1093756993
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ARLEY CORZO CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	2160000	2160000	2160000	0	270000	0	345600	0	52700	0

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

5

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
JUNIO 2025			NOMBRE: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3138342400

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
JOSE ARLEY CORZO CASTRO	1.093.756.993

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		05/06/2025	1823

Fecha de Inicio	05/06/2025	Plazo de ejecución	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
05/06/2025	30/06/2025	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar apoyo técnico operativo a las acciones desarrolladas en el marco de la vigilancia en salud pública de la dirección de salud pública	Se llevó a cabo aporte a la meta 8 y 18 en el plan de desarrollo del mes de mayo 2025 realizado el 6 de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado:** **1.1.** Acta de articulación con planeación archivo en pdf
2. Realizar de forma mensual, el reporte, análisis y seguimiento a los indicadores del plan de desarrollo, Plan territorial en salud, cobertura de vacunación y demás indicadores relacionados con el componente de vigilancia en salud pública.	Se realizó actualización de los indicadores del Plan de Accion en Salud - PAS para el segundo trimestre del año 2025 y se firma acta de aporte del 14 de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 2, denominado:** **2.1** Acta de articulación con planeación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **2.2.** base de indicadores del Plan de Accion en Salud PAS segundo trimestre.
3. Programar, convocar y desarrollar de forma mensual, la sala situacional de la Secretaría de salud municipal	Participación en la mesa sala situacional en el mes de junio 2025, realizada el 24 de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 3:** **3.1** Acta de reunión de mesa sala situacional archivo en pdf
4. Participar en comité de Vigilancia epidemiológica municipal (COVE)	Se adelantó participación en el comité de epidemiologia COVE con las UPGD y EAPB del municipio de Soacha, realizado el 27 de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 4: 4.1.** Acta de participación en COVE (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
5. Consolidar documentar y reportar a la dirección de salud pública, el seguimiento del 100% de los planes de mejora generados a los eventos, análisis, asistencia técnicas y auditorías al componente vigilancia en salud pública .	Se realizó plan de mejora para evento de tuberculosis, en la cual se especifica las acciones realizadas para fortalecer la oportunidad de las acciones	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 5: 5.1.** Formato plan de mejora para evento 813 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
6. Elaborar informes técnicos o boletines de resultados del componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requisitos de la institución.	Se realiza el aporte al boletín epidemiológico de las lines de tuberculosis, PAI y transmisibles en conjunto con los geógrafos, proyectando indicadores y comportamientos de eventos en salud publica	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 6: 6.1.** boletín epidemiológico línea PAI (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.2.** boletín epidemiológico línea Transmisibles (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **6.3.** boletín epidemiológico línea Tuberculosis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
7.Apoyar los procesos de asistencia técnicas desarrollados por el departamento a las diferentes líneas estratégicas, y acompañar la generación de acciones y/o planes de mejora de resultados de estas	Se participa en la reunión de estadísticas vitales con funerarias, EAPB, UPGD y fiscalía en la socialización de mortalidades y nacimientos en Soacha	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 7: 7.** Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
8. Participar en reuniones convocadas por la Secretaría de salud, dirección de salud pública, alcaldía municipal y de articulación con diferentes instituciones del municipio en el Marco de los procesos de vigilancia en salud pública y reportes de diferentes instituciones del municipio y reportes de información en salud	Participación en la reunión bimensual convocada por la dirección de salud publica realizada el 17 de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 8: 8.1.** Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

9. Apoyar a la supervisión de los contratos del equipo de Epidemiologia de la dirección de salud pública	Se realiza la supervisión de las actividades de las 3 epidemiólogas de la dirección de salud publica	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 9: 9.1** Acta de supervisión contrato 1433-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.2.** Acta de supervisión contrato 1604-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) **9.3.** Acta de supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
10. Realizar reuniones mensuales de seguimiento a las acciones y procesos desarrollados por el perfil de Epidemiologia en las líneas estratégicas, de acuerdo con la asignación establecida por la dirección de salud pública	Se realizó mesa de trabajo con líneas priorizadas de la dirección de salud publica en compañía de la Secretaria de Salud el 24 de junio de 2025.	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 10: 10.1** Acta de participación a mesa de trabajo (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
11. Realizar gestión con instituciones públicas y privadas de nivel nacional, departamental y municipal, para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública	1. Se da respuesta a las acciones solicitadas en la Resolución 691 DE 2025, en la cual se proyecta medidas de prevención y control de fiebre amarilla, dengue y otras arbovirosis. 2. Articulación con ingeniero de sistemas para proyección de criterios que se entregaran a planeación con el fin de trabajar el observatorio de Salud Publica	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.11** Documento con respuestas a solicitud de Resolución 691 de 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). **11.2.** Acta de articulación con ingeniero de sistemas (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
12. Realizar el análisis de la información y procesamiento de base de datos a la línea estratégica de enfermedades Transmisibles	Se generaron los indicadores trazadores de epidemiologia consolidados de la línea estratégica de enfermedades Transmisibles a corte mes de junio 2025	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 12: 12.1.** Base de indicadores trazadores mes de junio 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
13. Acompañar la realización de unidades de análisis internas, programadas en la dirección de salud pública, y las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública solicitadas por el departamento que le sean asignados, según lineamiento departamental o nacional lo requieran, realizando el respectivo envío de los soportes de la Secretaría de salud de Soacha, dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado	Se participó en unidad de análisis interna de mortalidad por tuberculosis del usuario CC 52717852	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 1: 1.13** Acta de participación en unidad de análisis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

JOSE ARLEY CORZO CASTRO

C.C 1.093.756.993

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
CC 65782716
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
martha.garcia@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: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	3138342400
JUNIO 2025	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista:	CC. / Nit
JOSE ARLEY CORZO CASTRO	1.093.756.993

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	05/06/2025	1823
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
05/06/2025	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
05/06/2025	30/06/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar apoyo técnico operativo a las acciones desarrolladas en el marco de la vigilancia en salud pública de la dirección de salud pública	Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Acta de articulación con planeación archivo en pdf
2. Realizar de forma mensual, el reporte, análisis y seguimiento a los indicadores del plan de desarrollo, Plan territorial en salud, cobertura de vacunación y demás indicadores relacionados con el componente de vigilancia en salud pública.	Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 2, denominado: 2.1 Acta de articulación con planeación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) 2.2. base de indicadores del Plan de Accion en Salud - PAS segundo trimestre.
3. Programar, convocar y desarrollar de forma mensual, la sala situacional de la Secretaría de salud municipal	Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 1823 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 3: 3.1 Acta de reunión de mesa sala situacional archivo en pdf
4. Participar en comité de Vigilancia epidemiológica municipal (COVE)	Soporte en Medio Magnético: Obligación 4: 4.1. Acta de participación en COVE (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
5. Consolidar documentar y reportar a la dirección de salud pública, el seguimiento del 100% de los planes de mejora generados a los eventos, análisis, asistencia técnicas y auditorías al componente vigilancia en salud pública .	Soporte en Medio Magnético: Obligación 5: 5.1. Formato plan de mejora para evento 813 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

6. Elaborar informes técnicos o boletines de resultados del componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requisitos de la institución.	Soporte en Medio Magnético: Obligación 6: 6.1. boletín epidemiológico línea PAI (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) 6.2. boletín epidemiológico línea Transmisibles (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) 6.3. boletín epidemiológico línea Tuberculosis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
7.Apoyar los procesos de asistencia técnicas desarrollados por el departamento a las diferentes líneas estratégicas, y acompañar la generación de acciones y/o planes de mejora de resultados de estas	Soporte en Medio Magnético: Obligación 7: 7. Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
8. Participar en reuniones convocadas por la Secretaría de salud, dirección de salud pública, alcaldía municipal y de articulación con diferentes instituciones del municipio en el Marco de los procesos de vigilancia en salud pública y reportes de diferentes instituciones del municipio y reportes de información en salud	Soporte en Medio Magnético: Obligación 8: 8.1. Acta de participación (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
9. Apoyar a la supervisión de los contratos del equipo de Epidemiologia de la dirección de salud pública	Soporte en Medio Magnético: Obligación 9: 9.1 Acta de supervisión contrato 1433-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) 9.2. Acta de supervisión contrato 1604-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025) 9.3. Acta de supervisión contrato 1647-2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
10. Realizar reuniones mensuales de seguimiento a las acciones y procesos desarrollados por el perfil de Epidemiologia en las líneas estratégicas, de acuerdo con la asignación establecida por la dirección de salud pública	Soporte en Medio Magnético: Obligación 10: 10.1 Acta de participación a mesa de trabajo (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
11. Realizar gestión con instituciones públicas y privadas de nivel nacional, departamental y municipal, para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública	Soporte en Medio Magnético: Obligación 1: 1.11 Documento con respuestas a solicitud de Resolución 691 de 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025). 11.2. Acta de articulación con ingeniero de sistemas (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
12. Realizar el análisis de la información y procesamiento de base de datos a la línea estratégica de enfermedades Transmisibles	Soporte en Medio Magnético: Obligación 12: 12.1. Base de indicadores trazadores mes de junio 2025 (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)
13. Acompañar la realización de unidades de análisis internas, programadas en la dirección de salud pública, y las investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública solicitadas por el departamento que le sean asignados, según lineamiento departamental o nacional lo requieran, realizando el respectivo envío de los soportes de la Secretaría de salud de Soacha, dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado	Soporte en Medio Magnético: Obligación 1: 1.13 Acta de participación en unidad de análisis (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 1823/2025)

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

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

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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, **JOSE ARLEY CORZO CASTRO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.093.756.993** de **Los patios Norte de Santander**, 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 5 al 30 de junio 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1823	5-jun-25	14-dic-25	$ 41.800.000	$ 5.720.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [X] 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 en junio 2025

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

Arley Corzo C.

FIRMA

C.C. 1.093.756.993 **DE** Los patios

RONTEO

BASE - 5068

RETENC. 64.

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117959926

(415)7707212489984(8020) 000014111795992 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 3 7 5 6 9 9 3	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 7 5 6 9 9 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORZO	CASTRO	JOSE	ARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 A 81 55 BRR MARIA PAZ

42. Correo electrónico: fi.onary@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 7 3 1 7 9 4	3 1 2 4 6 7 9 3 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 1 0 1 1 3	8 6 9 9	2 0 1 8 0 3 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Arley Corzo Castro CC:1093756993

984. Nombre CORZO CASTRO JOSE ARLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-06-2025 08:43:40AM

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente JOSE ARLEY CORZO CASTRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,093,756,993 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 446222515 aperturada el 15 de febrero de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 20 de junio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0446222515
Cuenta de 16 dígitos:	0446000200222515
Cuenta de 20 dígitos:	00130446000200222515

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

12

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
JOSE ARLEY CORZO CASTRO	C.C.	1,093,756,993	05/06/2025	17/12/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 5 de junio de 2025 a las 09:30:32 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Señores:
SECRETARIA 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 de secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato, MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA; certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades del mes de junio
- Informe de Supervisión del mes de junio
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato

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

Contrato: 1823 - 2025
Nombre Contratista: JOSE ARLEY CORZO CASTRO
Cédula: 1.093.756.993 de Los Patios, Norte de Santander

Se firma en Soacha, el mes de JUNIO de 2025.

Atentamente,

MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA
Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		26	11	2018

Soacha, 05 DE JUNIODEL 2025

Doctor(a)
MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 1823-2025.

Respetado (a) señor (a),

Con la presente le comunico que ha sido designado para ejercer la supervisión de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus decretos reglamentarios y demás disposiciones que las complementen o adicionen, dentro del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1823-2025**, suscrito con **JOSE ARLEY CORZO CASTRO** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS373"**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inicia el 05 DE JUNIO DEL 2025 y finaliza el 14 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.

Las obligaciones que tendrá son las siguientes:

1. Realizar asistencias técnicas de forma mensual a las IPS públicas y privadas de Soacha para garantizar el diligenciamiento de los certificados de nacidos vivos y de defunciones, haciendo énfasis y seguimientos en la calidad y captación del dato
2. Implementar mejoras en el sistema de estadísticas vitales RUAF_ ND , según normatividad vigente, garantizando el registro de las estadísticas vitales de Soacha.
3. Formar parte de las actividades de sala situacional de salud pública de la Secretaria de Salud de Soacha en el marco de las dimensiones asignadas.
4. Realizar la unificación entre las bases RUAF_ ND y SIVIGILA, y adelantar las medidas correctivas necesarias garantizando los ajustes en las plataformas RUAF_ND.
5. Organizar las actividades de estadísticas vitales según acto administrativo, en el cual se debe realizar cronograma de actividades anuales, convocar a notarias, registradoras, UPGD y administradoras de planes de beneficios que operen en Soacha.
6. compañar a la realización de unidades de análisis y/o investigación epidemiológica de campo de eventos de interés en salud publica solicitadas por el departamento y de mortalidades que le sean asignadas, que, según lineamiento departamental o nacional, lo requieran realizando el respectivo envió de soportes Secretaria de Salud de Socha dentro de los tiempos establecidos por el evento analizado.
7. Realizar de manera mensual el reporte, análisis y seguimiento de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud publica de acuerdo con los ejes estratégicos asignados.
8. Realizar de forma mensual la (BAI), búsqueda activa institucional de las dimensiones signadas y realizar la entrega al epidemiólogo SIVIGILA y líder del eje estratégico los primeros 10 días calendario del mes.
9. Realizar direccionamiento técnico de los ejes estratégicos asignados y participar de las asistencias técnicas departamentales para el fortalecimiento de las acciones de vigilancia en salud pública.
10. Realizar el análisis mensual de las coberturas vacunes y los monitoreos rápidos de cobertura del plan ampliado de inmunización- PAI de Soacha de acuerdo a los lineamientos técnicos departamentales.
11. Realizar articulación Inter e Intra institucional brindando acompañamiento técnico para el proceso de atención de estadísticas vitales, especificamente para el proceso de disposición final del cuerpo.
12. Participar en reuniones convocadas por la Secretaria de Salud, Dirección de Salud Pública y de articulación con diferentes instituciones de Soacha en el marco de las estadísticas vitales.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		26	11	2018

13. Elaborar boletines trimestrales de resultados del componente de vigilancia en salud publica acorde a los lineamientos e instrucciones de la institución del proceso de estadísticas vitales y de los demás ejes estratégicos asignados.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad mediante el Decreto 274 del 15 de diciembre y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular, cordialmente,

Nubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Elaboro:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** - OPS **0288/2025** - CONTRATISTA PROFESIONAL - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA
Revisó y Aprobó Juridicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025** - PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE SOACHA.

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Salud

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION INFORMACION.

Yo **MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA** en mi calidad supervisor de la Dirección de Salud Pública en la Secretaría de Salud de Soacha por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por el contratista señor(a) **JOSE ARLEY CORZO CASTRO,** identificada con número de cédula **1093756993** dentro del contrato de prestación de servicios **No. 1823–2025**, con fecha de inicio 5-06-2025 y fecha de terminación 14-12-2025. Fecha de suscripción del contrato 5/06/2025, con objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS373", valor del contrato $41.800.000 y plazo de ejecución SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS sin que supere el 31 de diciembre de 2025.

Como supervisor del contrato ***certifico*** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué y validación en la plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.

NOTA: la presente certificación aplica para las secretarias que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.

Se firma en Soacha, en junio del año 2025.

Atentamente,

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
Profesional Universitario
Dirección de Salud Pública

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
CTO 1823 CRP 2850.pdf	CTO 1823 CRP 2850.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf (Archivado)	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION OK.pdf	1823-2025 DESIGNACION DE SUPERVISION OK.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL CC 1,093,756,993 ARLEY CORZO RIESGO 2.pdf	ARL CC 1,093,756,993 ARLEY CORZO RIESGO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	INFORME ACTIVIDADES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INOFORME SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	INOFORME SUPERVISION JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >