2025 -08 -12 **3,667,000.00**

MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO

TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 12/08/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **12732**

Beneficiario: 80074569 - MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO
Concepto : ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1561/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA. - SS178 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 3,667,000.00 **Orden:** 12756
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	3,667,000.00
249054	Honorarios	3,667,000.00	0.00
	TOTALES	**3,667,000.00**	**3,667,000.00**

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.12756

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	3,800,000.00		-19.000,00
Adulto Mayor	-3,00	3,800,000.00		-114.000,00
			-$	**133,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.667.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 12,732

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 80074569	MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO	3,667,000.00		Corriente		
	TOTAL	**3,667,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 12756**

Lugar y Fecha: SOACHA 8-ago.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO **Nit/C.C. :** 80074569 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1561/2025

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1561/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA. - SS178 BMP2024257540029.

Programa:

Registro Presupuestal: **1934** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1561/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 50	3.800.000,00
	$ 3.800.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	3,800,000.00	-19.000,00
Adulto Mayor	-3,000	3,800,000.00	-114.000,00
			$-133.000,00
			$ 3.667.000,00

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 TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	19.000.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	3.667.000.00	Honorarios
24909009	0.00	114.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.800.000.00	0.00	Honorarios
	3.800.000,00	3.800.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

Karen 11/8/25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise (2732

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL184A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-08-2025 **Hora:** 17:07:13
Fecha de Generación: 14-08-2025

Fecha de envío del pago: 12-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 12-08-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 21	**Registros Procesados:** 20	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $53,830,400.00	**Valor Registros Procesados:** $51,238,400.00	**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
22122091019	Ahorros	53133144	LADY JOHANNA LIZCA	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
61944627366	Ahorros	1106486623	DAYANA FERNANDA SA	243,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
00570456870085234	Ahorros	79313491	JOSE ROBERTO USSA	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIETH ALEJANDRA	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000000081935434	Ahorros	80033018	MAURICIO ALEJANDRO	3,667,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000024107971845	Ahorros	1000119930	NATALIA AVELLANEDA	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
22137793877	Ahorros	1024531876	ANABEL CESPEDES PA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
91252705631	Ahorros	1110502901	JULIAN JAVIER GUTI	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
00000024120438435	Ahorros	39679944	ANA RAQUEL BELTRAN	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000004870430933	Ahorros	1020741404	EDWIN ALEJANDRO MA	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000024131973402	Ahorros	1030582588	SINDY CAROLINA MON	1,930,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000008200710054	Ahorros	1032401626	YEIMY NATALIA AVEN	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
22171556183	Ahorros	52531356	EGDA MELIN SANCHEZ	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
00550488414625563	Ahorros	80068679	JOSE MAURICIO SALD	259,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000024056701427	Ahorros	39616560	GLORIA INES CASTRO	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000004800361125	Ahorros	80074569	DAVID ALEJANDRO MU	3,667,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000024101710035	Ahorros	39672631	DORA NARCY ORTIZ	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
22142534529	Ahorros	39661129	MARIA FIDELA VASQU	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-08-2025
00000024034687901	Ahorros	51940206	ROSA MARIA MONTOYA	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025
00000024071133580	Ahorros	52690141	MARITZA MANRIQUE M	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-08-2025

Folios=10 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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

159310 A.A.0 TF=10

CENTRAL DE CUENTAS

12756

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1561
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178	

FECHA DE CONTRATO	12/03/2025
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES SIN QUE SE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	13/03/2025
FECHA DE FINALIZACION	12/08/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				SUPERVISOR	
DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS				ZULMA GIRALDO RATIVA	
C.C.	X	NIT		CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	7490			DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA			CORREO	zulma.giraldo@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 al 31 de julio de 2025
VALOR DEL PAGO	3.800.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	004800361125		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	2.280.000
MAYO	3.800.000
JUNIO	3.800.000
JULIO	3.800.000
AGOSTO	3.800.000
SEPTIEMBRE	1.520.000
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**19.000.000**

OK PAC

DAVID

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RADICADO SECRETARIA DE SALUD

3035

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	1561
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1646	FECHA	30/01/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-50		19.000.000,00	

CRP			
NUMERO	1934	FECHA	13/03/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-50		19.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.280.000		2.280.000
ACTA PARCIAL 2	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 3	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 4	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 5	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	17.480.000	-	17.480.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	17.480.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	17.480.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.520.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

DAVID

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1561

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
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	SALUD TOTAL EPS
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1074273042
I.B.C.	1.520.000
APORTE	190.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1074273042
I.B.C.	1.520.000
APORTE	243.200

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1074273042
I.B.C.	1.520.000
APORTE	8.000

CONTRATISTA	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS
C.C. O NIT	80.074.569
E-MAIL	damunevarc@unal.edu.co
TELEFONO	3156011825
	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: JULIO 2025

SUPERVISOR	ZULMA GIRALDO RATIVA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	zulma.giraldo@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220
	FIRMA

6. ANEXOS

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 03:00:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074273042

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 17/07/2025

I. DATOSDEL APORTANTE

Razón Social	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS		
Documento	CC80074569	**Dirección**	CLL 17 SUR 39 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3156011825
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80074569	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.520.000	$ 243.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.520.000	$ 190.000	0,522	$ 1.520.000	$ 8.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1520.000	$ 1.520.000	$ 1.520.000	$ 0	$ 243.200	$ 190.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200	$ 0	$ 441.200

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA		
JULIO	2025	NOMBRE: Zulma Giraldo Rativa PROFESIONAL UNIVERISTARIO GRADO 02	3164982313

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	80.074.569

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		12/03/2025	1561

Fecha de Inicio	13/03/2025	Plazo de ejecucion	CINCO (5) MESES SIN QUE SE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2025	31/07/2025	5

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evaluación y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situación de salud.	Actualización de base de ferías de servicios y jornadas de salud de la Secretaria de Salud en cabeza de la líder de Gobernanza para la salud. Apoyo en reuniones TI con Secretaria de Salud de seguimiento actividades	1. Consolidado de jornadas de salud junio 2025 en formato csv. 2. Correo MAPEO DE ACCIONES EN FERIAS DE SERVICIO-JUNIO 2025 en formato pdf. 3. Mapa Ferias de servicios de salud Soacha 2024 - 2025 Junio en formato pdf. 4. Mapa jornadas de salud primer semestre junio 2025 A en formato jpeg. 5. Mapa jornadas de salud primer semestre junio 2025 U en formato jpeg. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
2.Fortalecer de forma mensual el análisis espacial en todos los productos del VSPC y APS.	Se entrega archivo de colegios privados del municipio de Soacha a la líder del proceso de APS teniendo en cuenta que se realizó solicitud dada la importancia de los centros educativos del municipio en el que hacer de los profesionales y auxiliares de APS. Paralelo a ello, se entregan bases de AIEPI y UTIS con direcciones estandarizadas para la georrererenciación.	1. Base acciones colectivas junio en formato csv. 2.Correo ENVIO BASES DE DATOS APS- ACCIONES COLECTIVAS en formato .pdf. 3. Mapa acciones colectivas entorno educativo APS Junio 2025 en formato jpeg. 4. Mapa de entornos educativos APS Soacha Junio 2025 en formato jpeg. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
3.Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la Secretaria de Salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	Talleres sobre el uso de visores geográficos con los equipos de la Dirección de Salud Pública. Cartografía participativa para identificar problemáticas y potencialidades en salud con las personas que trabajan en terreno. Cartografía con otros actores en salud como las veedurías ciudadanas y los COPACOS.	1. Correo Ficha técnica taller de cartografía participativa Encuentros Territoriales comuna 4 en formato pdf. 2. Formato entrevista semiestructurada Itinerarios en salud Encuentros Territoriales. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
4.Realizar talleres mensuales teórico prácticos a los colaboradores y funcionarios de la dirección de salud publica en geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registros de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	Talleres sobre estandarización de dirección para la geocodificación con asistentes al COVE local. Talleres sobre lectura de crítica de mapas con auxiliares de salud y profesionales de la Dirección de Salud Pública. Fortalecimiento técnico con perfiles que realicen captación y registro del dato de direcciones al interior de la Secretaria de Salud.	1. SL-AC-2705-PU_ACTA Geografo Estandarizacion de direccion 15072025 en formato pdf. 2. Plantilla presentación estandar de direccion_Cronicos en formato .pptx. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
5.Actualizar atlas de salud pública con información relevante para el municipio y según las necesidades de la Secretaria de Salud – especialmente las acciones de Gobernanza, VSPC y APS.	Actualización mensual del Atlas de Salud Pública con Story Maps con información disponible, depurada y pertinente. Gestión de la información geográfica en ArcGIS Online.	1. Atlas de Salud Pública preliminar en formato pdf. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561

6.Incorporar en las bases de datos de la Secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a requerimientos.	Apoyo técnico en estandarización de direcciones y georreferenciación de Nutrición, Salud Mental, SSR, Crónicos y Laboral. Elaboración de mapas temáticos teniendo en cuenta la calidad de la información georreferenciada.	1. 113_desnutricion_map en formato csv. 2. BASE BAJO PESO SAN CORTE JUNIO en formato csv. 3. CARGUE IEC SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 2025_Julio en formato .csv. 4. Correo Envio bases de datos para analisis de la línea estratégica SAN en formato .pdf. 5. Correo MAPEO IPS, UPGDS Y PRESTADORES INDEPENDIENTES en formato .pdf. 6. Correo SOLICITUD SEGUIMIENTO IEC SSR en formato .pdf. 7. Mapa bajo peso al nacer 2025 junio en formato .jpeg. 8. Mapa defectos congenitos ene_jun_2025 en formato .jpeg. 9. Mapa Desnutrición Aguda en menores de 5 junio en formato .jpeg. 10. Mapa morbilidad materna extrema ene_jun_2025 en formato .jpeg. 11. Mapa mortalidad materna ene_jun_2025 en formato .jpeg. 12. Mapa mortalidad perinatal ene_jun_2025 en formato jpeg. 13. Mapa REPS para salud mental en formato .jpeg. 14. Mapa sifilis gestacional y congenita ene_jun_2025 en formato .jpeg. 15. REPS_MAP en formato .pdf. 16. Audios entrevistas semiestructuradas en formato .acc. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
7.Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	Apoyo en el cargue de información con coordenadas geográficas y la elaboración de cartografía interactiva con el componente de saneamiento ambiental y discapacidad. Elaboración de cartografías.	1. BASE DE DATOS LÍNEA LABORAL_ABRIL_JUNIO_GEO en formato .xlsx. 2. CONSOLIDADO ABRIL MAYO JUNIO en formato xlsx. 3. Correo Matriz de visitas informales junio 2025 Línea estratégica Laboral en formato .pdf. 4.Correo Presentación sobre estandarización de direcciones y consulta de geovisores Crónicos formato pdf. 5. Correo SOLICITUD MAPAS DE CALOR AIEPI en formato pdf. 6. Mapa acciones a empresas tercera entrega Entorno Laboral 2025 en formato pdf. 6. Mapa linea estrategica AIEPI junio en formato jpeg. 7. Correo Observatorio Alcaldia de Soacha ne formato pdf. 8. base sivigila-observatorio año 2025 en formato xlsx. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561
8.Apoyar a las diferentes áreas de la Secretaria de Salud en la gestión de la información geográfica.	Apoyo para la construcción de la base de datos REPS de la Dirección de Aseguramiento y elaboración de mapas. Reuniones con el equipo TI de la Secretaria de Salud como apoyo técnico en temas relacionados con la georreferenciación al despacho de la Secretaria de Salud y cambio climático.	1.Correo Base de muestreo para el trabajo en terreno de personal de la FAO en formato .pdf. 2. Correo Entrega bases de datos aseguramiento - Geografo en formato .pdf. 3.Correo GEOREFERENCIACION PREATDORES SIN VISITAR en formato .pdf. 4. Distribucion muestra Soacha_Barrios_y_Comunas en formato .xlsx. 5.Mapa Caracterización de población formal - empresas 2024 en formato pdf. 6. Mapa caracterización de población formal, trabajada por el equipo de evasión y elusión en formato jpeg. 7. Mapa Prestadores de Servicios de Salud sin visita 2024 - 2025 en formato pdf. 8. Mapa prestadores sin visita 2024_2025 en formato csv. 9. PoblacionFormal_2024_-empresas. en formato xlsx. Disposición de la información en sharepoint de la dirección de salud pública en formato digital carpeta CTO 1561

DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS

C.C 80.074.569

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

ZULMA GIRALDO RATIVA

CC 53.036.577

Firma del Supervisor

PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

zulma.giraldo@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 SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: Zulma Giraldo Rativa		3213890919
JULIO 2025	PROFESIONAL UNIVERISTARIO GRADO 02		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS		80.074.569
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	12/03/2025	1561
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
13/03/2025	CINCO (5) MESES SIN QUE SE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓGRAFO PARA LA GESTIÓN, MAPEO, MODELOS Y ANÁLISIS GEOESPACIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS178		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/07/2025	31/07/2025	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evaluación y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situación de salud.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
2.Fortalecer de forma mensual el análisis espacial en todos los productos del VSPC y APS.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
3.Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la Secretaria de Salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
4.Realizar talleres mensuales teórico prácticos a los colaboradores y funcionarios de la dirección de salud publica n geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registros de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
5.Actualizar alas de salud pública con información relevante para el municipio y según las necesidades de la Secretaria de Salud – especialmente las acciones de Gobernanza, VSPC y APS.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
6.Incorporar en las bases de datos de la Secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a requerimientos.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
7.Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
8.Apoyar a las diferentes áreas de la Secretaria de Salud en la gestión de la información geográfica.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISION PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD

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

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

Firma del supervisor - ZULMA GIRALDO RATIVA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

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, David Alejandro Munévar Cagigas, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 80074569 de Bogotá D.C., en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 01 al 31 de julio del 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1561	13-mar.-25	12-ago.-25	19.000.000	3.800.000

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 JULIO 2025

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

DAVID Munévar

FIRMA

C.C. 80074569 **DE** Bogotá D.C.

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 certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Pago planilla seguridad social con la cual se tramito la cuenta
- Comprobante de egreso acta IV
- ARL

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

Contrato 1561-2025
Nombre Contratista: David Alejandro Munévar Cagigas
Cédula: 80074569

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

Atentamente,

NOMBRE: **ZULMA GIRALDO RATIVA**
Supervisor

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		
1561-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1561-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1561-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1561-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CTO 1561 CRP 1934.pdf	CTO 1561 CRP 1934.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL CC 80,074,569 DAVID MUNEVAR RIESGO 2.pdf	ARL CC 80,074,569 DAVID MUNEVAR RIESGO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 01 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 01 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 01 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf (Archivado)	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 02 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 02 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf (1).pdf (Archivado)	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 02 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 01 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 01 MES MARZO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CE 4771 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 4771 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Autoliquidaciones_1071501314_Consolidado.pdf	Autoliquidaciones_1071501314_Consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Autoliquidaciones_1071500671_Consolidado (1).pdf	Autoliquidaciones_1071500671_Consolidado (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 02 MES ABRIL DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 02 MES ABRIL DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 02 MES ABRIL DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 02 MES ABRIL DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CE 6810 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 6810 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 03 MES MAYO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 03 MES MAYO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 03 MES MAYO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 03 MES MAYO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Autoliquidaciones_1071972515_Consolidado.pdf	Autoliquidaciones_1071972515_Consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CE 8965 CTO 1561DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 8965 CTO 1561DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 04 MES JUNIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 04 MES JUNIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 04 MES JUNIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 04 MES JUNIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Autoliquidaciones_1072699082_Consolidado.pdf	Autoliquidaciones_1072699082_Consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CE 10866 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 10866 DE 2025 CTO 1561 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 05 MES JULIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1561, ACTA 05 MES JULIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 05 MES JULIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1561, ACTA 05 MES JULIO DAVID MUNEVAR.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Autoliquidaciones_1074273042_Consolidado.pdf	Autoliquidaciones_1074273042_Consolidado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.