

2025 -08 -14

691,200.00

DUARTE DIANA MILENA

SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 14/08/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N° 12990

Beneficiario: 52756445 - DUARTE DIANA MILENA
Concepto : ACTA FINAL DE 01 AL 09 JUNIO 2025 CONTRATO 1198/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDADEN SOACHA - SS327 BMP2024257540033.
Valor Egreso: 691,200.00 Orden: 13057
Banco: BANCO BANCOLOMBIA Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	691.200.00
249055	Servicios	691.200.00	0.00
TOTALES		691,200.00	691,200.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 14 Mantenimiento del esquema de vacunación de niños y niñas de Soacha

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.13057

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	720,000.00	-7.200,00
Adulto Mayor	-3,00	720,000.00	-21.600,00
		-S	28,800.00
		VALOR NETO S	691.200,00

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 12,990

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	52756445 DUARTE DIANA MILENA	691,200.00		Corriente		
TOTAL		691,200.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

13057

Lugar y Fecha: SOACHA 12-ago.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: DUARTE DIANA MILENA Nit/C.C. : 52756445 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 1198/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DE Q1 AL 09 JUNIO 2025 CONTRATO 1198/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDADEN SOACHA - SS327 BMP2024257540033.
Programa:

Registro Presupuestal: 1497 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1198/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.110 - 2	720.000,00
	\$ 720.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	720,000.00	-7.200,00
Adulto Mayor	-3,000	720,000.00	-21.600,00
			\$-28.800,00
			\$ 691.200,00

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.

JOHANNA CAROLINA TIVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	7.200.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	691.200.00	Servicios
24909009	0.00	21.600.00	Fondo Adulto mayor
55020502	720.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	720.000,00	720.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA Nombre del pago: SAL188A Fecha: 19-08-2025 Hora: 09:40:16 Fecha de envío del pago: 14-08-2025
NIT: 800094755 Secuencia: W Fecha de Generación: 19-08-2025 Fecha para Procesar el pago: 14-08-2025
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 22113580074

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 26	Registros Procesados: 26	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$73,045,800.00	Valor Registros Procesados: \$73,045,800.00	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
00050488415617940	Ahorros	52756445	DIANA MILENA DUART	691,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024098945656	Ahorros	1073676394	MONICA MARCELA BER	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000261305288	Ahorros	53894491	BEATRIZ YURANI SAL	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
000000477900116781	Ahorros	1013589159	DIANA MARCELA VALE	960,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
525822224404	Ahorros	80796343	ERNEST VOLKMAN SIL	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024133243765	Ahorros	1098763613	KAROL ITZAYANA BAR	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000006191811586	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIF PAC	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91243121847	Ahorros	1032461381	TANIA DANIELA ARDI	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024047025112	Ahorros	1032464248	PAULA ANDREA VACA	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO CAS	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024102577217	Ahorros	1024505845	PAOLA ANDREA ROA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91251648064	Ahorros	1073683940	LUCY ANDREA HERNAN	2,313,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024115866951	Ahorros	1072196194	HARRISON SNEIDER T	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
80702587836	Ahorros	1012397354	LEIDY TATIANA MUNE	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
525000009696	Ahorros	1073707167	GINARY LIZETH RODR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
24194353321	Ahorros	1024561023	LEONARDO CHACON OR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000488434462633	Ahorros	1014253371	BRAYAN STEVEN BOHO	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024056235975	Ahorros	53165556	NATHALY BUITRAGO V	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000488442866742	Ahorros	1000134605	SANTIAGO RODRIGUEZ	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024093014759	Ahorros	108389274	ANA MARIA BERMEO	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
11313336583	Ahorros	1022329199	JONATHAN ANDRES DE	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
91223614090	Ahorros	1003764948	AURA MARIA MONROY	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	14-08-2025
00000024139542732	Ahorros	52516250	CAROLINA MOYA TRIA	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00550456800279824	Ahorros	1007773298	ANGIE TATIANA RODR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 158709 1601	CENTRAL DE CUENTAS RECIBIDO DEVOLUCIONES CONTABILIDAD Fecha: 05-08-23 Hora: 12:05 13057 RECIBIDO DEVOLUCIONES CONTABILIDAD Fecha: 08-08-25 Hora: 8:00
---	---

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO: 1198 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS327	FECHA DE CONTRATO: 12 DE FEBRERO DEL 2025 PLAZO DE EJECUCION: Ocho (8) meses sin que supere el 31 de Diciembre del 2025 FECHA DE INICIO: 13 DE FEBRERO DEL 2025 FECHA DE FINALIZACION: 12 DE OCTUBRE DEL 2025 PRORROGAS EN TIEMPO: SUSPENSIONES EN TIEMPO: FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN:
---	---

CONTRATISTA DIANA MILENA DUARTE C.C. X NIT: 52756445 ACTIVIDAD ECONOMICA CIU: 8699 REGIMEN DE VENTAS: NO RESPONSABLE DE IVA	SUPERVISOR JOSE SADID GONZALEZ SOLER CARGO: AUXILIAR AREA DE LA SALUD DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD CORREO: Jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co
--	--

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 9 DE JUNIO 2025
VALOR DEL PAGO	720.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0550488415617940
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO	AHORROS

 FIRMA CONTRATISTA
 FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.440.000
ABRIL	2.400.000
MAYO	2.400.000
JUNIO	2.400.000
JULIO	2.400.000
AGOSTO	2.400.000
SEPTIEMBRE	2.400.000
OCTUBRE	2.400.000
NOVIEMBRE	960.000
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	19.200.000,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA
--

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Angie
Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
HACIENDA SALUD

F2 valores

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

NUMERO DE CONTRATO	1198
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS327	

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1163	FECHA	10 DE ENERO 2025
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110-2		19.200.000	

CRP			
NUMERO	1497	FECHA	13 DE FEBRERO DE 2025
RUBRO		VALOR	
0111- 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110-2		19.200.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.200.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPIO 1	
ANTICIPIO 2	
ANTICIPIO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	\$ 1.440.000		1.440.000
ACTA PARCIAL 2	\$ 2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3	\$ 2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 4	\$ 2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 5	\$ 720.000		\$ 720.000
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	9.360.000	-	9.360.000

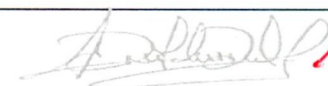
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

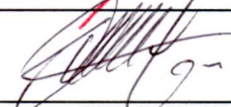
TOTAL GIROS	9.360.000
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	9.360.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	9.840.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	9.840.000	FECHA ACTA LIQUIDACION	JUNIO DEL 2025
-----------------	-----------	------------------------	----------------


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	1198	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS327		PAGO UNICO	0		
		ACTA PARCIAL	0	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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	COMPENSAR	ENTIDAD	COLFONDOS	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO	PERIODO	JUNIO	PERIODO	JUNIO
PLANILLA	8636874457	PLANILLA	8636874457	PLANILLA	8636874457
I.B.C.	\$ 1.423.500	I.B.C.	\$ 1.423.500	I.B.C.	\$ 1.423.500
APORTE	\$ 178.000	APORTE	\$ 227.800	APORTE	\$ 34.700

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

DIANA MILENA DUARTE 52756445 Dianitam3d@gmail.com 3046574039	 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.

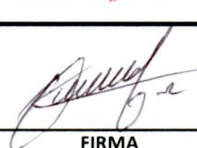
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certification se expide el:

JULIO DEL 2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

JOSE SADID GONZALEZ SOLER AUXILIAR AREA DE LA SALUD SECRETARÍA DE SALUD Jose.gonzalezs@alcaldiasoacha.gov.co 7306060 EXT 2032	 FIRMA
---	---

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3	7	PANTALLAZO SECOP II	1
2	PLANILLA	1	8	CERTIFICACION DE SUPERVISOR	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES	1	9	ACTA DE LIQUIDACION	1
4	INFORME DE SUPERVISION	1	10		
5	RETENCION EN LA FUENTE	1	11		
6	INFORME SUPERVISOR	1	12		



RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-52756445
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-10
FECHA DE PAGO:	2025-07-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8636874457
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609738497
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
231001	900227940	COLFONDOS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-4	960002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2025
----------------------------------	------------



4

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-52756445
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-12
FECHA DE PAGO:	2025-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8636398688
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609738497
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2025
----------------------------------	------------

PA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM AA	JOSE SADI GONZALEZ SOLER	7306060 EXT 2032
JUNIO 2025	AUXILIAR AREA SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
DIANA MILENA DUARTE	52.756.445

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios		
Contrato	O.P.S.	Convenio
	X	
Fecha	12/2/2025	
No.	1198	

Fecha de Inicio	13/2/2025	Plazo de ejecución	Ocho (8) meses sin que supere el 31 de Diciembre de 2025
-----------------	-----------	--------------------	--

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS327

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/6/2025	9/6/2025	FINAL

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección	1.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 1.
Apoyar el desarrollo de barridos casa a casa para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones del Municipio.	2.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 2.
Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno según se requiera de las bases de datos como de cohorte de recién nacidos enviadas de estadísticas vitales, bases de registros diarios de IPS, entregados por el programa ampliado de inmunizaciones.	3.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 3.
Apoyar el barrido de vacunación durante los monitoreos de eventos epidemiológicos de vigilancia en salud pública, realizando las actividades de identificación de población susceptible objeto del PAL, diligenciamiento del registro diario, lectura, interpretación y diligenciamiento del carne de esquema regular o COVID-19.	4.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 4.
Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada en menores de 6 años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable.	5.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 5.
Articular y reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa.	6.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 6.
Apoyar las estrategias extramurales del programa ampliado de inmunizaciones, vacunación institucional, casa a casa, micro concentración, canalizaciones y las que surjan de acuerdo a la necesidad del programa	7.1 Realizo acompañamiento en otras jornadas extramurales del programa ampliado de inmunizaciones, se soporta actividad en medio magnético.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 7. 7.1 acompañamiento jornada de vacunación, 7.2 acompañamiento feria de servicios ludoteca comuna 4, 7.3 capacitación georeferenciación, 7.4 capacitación en vacunación.
Realizar sesiones educativas en la comunidad, instituciones educativas, docentes, estudiantes, padres de familia y diferentes entornos individuales, familiares y comunitarios enfocados a: uso apropiado del carne de vacunación, beneficios de la vacunación, aclarar mitos, falsas creencias frente a la vacunación y	8.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 8.
Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	9.1 Del 1 al 9 de Junio se esta atenta a la programacion de las actividades solicitadas.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 9.
Acatar las obligaciones generales dispuestos en los estudios previos e invitación del proceso de contratación	10.1 Se soporta actividad en medio magnético PDF los cuales reposan en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 actividad 10.	Se soporta actividad en medio magnético, el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 10.

DIANA MILENA DUARTE

CC. 52756445

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

JOSE SADI GONZALEZ SOLER

CC 79575981

Firma del Supervisor

AUXILIAR AREA SALUD

jose.gonzalez@alcaldiasoacha.gov.co

**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

SECRETARÍA DE SALUD**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

Fecha de Expedición

Supervisor o Interventor

Teléfono o Ext.

MM

AA

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

7306060

JUNIO DE 2025

AUXILIAR AREA SALUD

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:

Carné:

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista:

CC. / Nit

DIANA MILENA DUARTE

52.756.445

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio

Fecha:

Contrato No.

X

12/2/2025

1198

Fecha de Inicio

Plazo Inicial

Adición

13/2/2025

Ocho (8) meses sin que supere el 31 de Diciembre de 2025

OBJETOPRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD
IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - 55327**V. PERÍODO CERTIFICADO**

Desde: DD/MM/AA

Hasta: DD/MM/AA

Informe No.

01/06/2025

09/06/2025

FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**OBLIGACIONES ESPECIFICAS****VERIFICACIÓN**

1	Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la dirección	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 1.
2	Apoyar el desarrollo de barridos casa a casa para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones del Municipio.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 2.
3	Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno según se requiera de las bases de datos como de cohorte de recién nacidos enviadas de estadísticas vitales, bases de registros diarios de IPS, entregados por el programa ampliado de inmunizaciones.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 3.
4	Apoyar el barrido de vacunación durante los monitoreos de eventos epidemiológicos de vigilancia en salud pública, realizando las actividades de identificación de población susceptible objeto del PAI, diligenciamiento del registro diario, lectura, interpretación y diligenciamiento del carné de esquema regular o COVID-19.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 4.
5	Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada en menores de 6 años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 5.
6	Articular y reportar la población identificada como no afiliada al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 6.
7	Apoyar las estrategias extramurales del programa ampliado de inmunizaciones, vacunación institucional, casa a casa, micro concentración, canalizaciones y las que surjan de acuerdo a la necesidad del programa	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 7. 7.1 acompañamiento jornada de vacunación, 7.2 acompañamiento feria de servicios ludoteca comuna 4, 7.3 capacitacion georeferenciacion, 7.4 capacitacion en vacunacion.
8	Realizar sesiones educativas en la comunidad, instituciones educativas, docentes, estudiantes, padres de familia y diferentes entornos individuales, familiares y comunitarios enfocados a: uso apropiado del carné de vacunación, beneficios de la vacunación, aclarar mitos, falsas creencias frente a la vacunación y conocimientos de cuidados adecuados post vacunación, sensibilizar sobre la importancia de las vacunas, entre otros.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 8.
9	Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 9.
10	Acatar las obligaciones generales dispuestos en los estudios previos e invitación del proceso de contratación	Se soporta actividad en medio magnético. el cual reposa en la secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 1198 Actividad 10.

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

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

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

CC 79575981

Firma del Supervisor

AUXILIAR AREA SALUD

jose.gonzalez@alcaldiasoacha.gov.co

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
	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, DIANA MILENA DUARTE, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 52756445 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 mes del 01 al 09 de Junio 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	1108	13 DE FEBRERO DEL 2025	12 DE OCTUBRE DEL 2025	\$19.200.000	\$720.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ o 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
DANNA ISABELLA RAMIREZ DUARTE	10	HUJA	\$800.000
DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ DUARTE	15	HUJO	\$800.000

La presente Certificación se expide Junio del 2025

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. 52756445 DE BOGOTA

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar 🔍

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Identificación 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			
1198-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1198-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CTO 1198 CRP 1497.pdf	CTO 1198 CRP 1497.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ARL 1198-2025.pdf	ARL 1198-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1198-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1198-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1198-2025 INFORMACION DE EJECUCION DIANA DUARTE.pdf (archivado)	1198-2025 INFORMACION DE EJECUCION DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1198-2025 INFORMACION DE SUPERVISION DIANA DUARTE.pdf (archivado)	1198-2025 INFORMACION DE SUPERVISION DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1198-2025 PLANILLA ENERO.pdf	1198-2025 PLANILLA ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 1 MES FEBRERO DIANA DUARTE.pdf	INFORME ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 1 MES FEBRERO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTA 1 MES FEBRERO DIANA DUARTE.pdf	INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTA 1 MES FEBRERO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 3258 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 3258 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 1198-2025 PLANILLA FEBRERO.pdf	1198-2025 PLANILLA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 2 MES MARZO DIANA DUARTE.pdf	INFORME ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 2 MES MARZO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTA 2 MES MARZO DIANA DUARTE.pdf	INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTA 2 MES MARZO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 5063 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 5063 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1198 ACTA 3 MES ABRIL DIANA MILENA DUARTE.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1198 ACTA 3 MES ABRIL DIANA MILENA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 3 MES ABRIL DIANA MILENA DUARTE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1198 ACTA 3 MES ABRIL DIANA MILENA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PLANILLA DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL MES ABRIL.pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL MES ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 6845 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 6845 DE 2025 CTO 1198 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CT 1198 CTA 4 INFORME DEL SUPERVISOR MES MAYO DIANA DUARTE.pdf	CT 1198 CTA 4 INFORME DEL SUPERVISOR MES MAYO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CT 1198 CTA 4 PLANILLA MES DE MAYO DIANA DUARTE.pdf	CT 1198 CTA 4 PLANILLA MES DE MAYO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1198 CTA 4 INFORME DE ACTIVIDADES MES MAYO DIANA DUARTE.pdf	CTO 1198 CTA 4 INFORME DE ACTIVIDADES MES MAYO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CE 8762 CTO 1198 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 8762 CTO 1198 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTAFINAL MES JUNIO DIANA DUARTE.pdf	INFORME SUPERVISION CTO 1198 ACTAFINAL MES JUNIO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1198 ACTAFINAL MES JUNIO DIANA DUARTE.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1198 ACTAFINAL MES JUNIO DIANA DUARTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PLANILLA MES JUNIO CTO 1198.pdf	PLANILLA MES JUNIO CTO 1198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	GESTION HUMANA Y SST		Código:	GH-FR-027		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	4.0		
			Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
			9	12	2024	
Contrato Número:	1198	Fecha terminación:	12-10-2025			
Nombre del Contratista:	DIANA MILENA QUARTO					
Secretaría y/o Dependencia:						
El Encargado del <u>ARCHIVO DE GESTIÓN</u> 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.						
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).						
Jose S. Gonzalez	AUX. Area Salud.		JUNIO-2025			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del <u>INVENTARIO FÍSICO</u> de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Mobiliario y encerres					X	
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo					X	
Equipos - herramienta					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
NOBIA HERRERA	AUX. Salud		JUNIO-2025			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del <u>INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR</u> de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Vehículos					X	
Maquinaria					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
José Obando A	Técnico Operativo		JUNIO-2025			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado de las <u>PQRSD</u> 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	
Jose S. Gonzalez	AUX. Area Salud.		JUNIO-2025			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El <u>SUPERVISOR</u> 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						
Carnet institucional						
Jose S. Gonzalez	AUX. Area Salud.		JUNIO-2025			
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:			Recibo chaqueta y carnet			
	52-786445		DD	MM	AA	
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega			Cédula Contratista que entrega			

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 previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.



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:

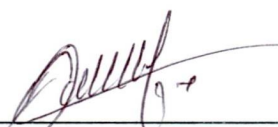
- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante de egreso Acta 4

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

Contrato 1198-2025
Nombre Contratista Diana Milena Duarte
Cédula 52756445

Se firma en Soacha mes de junio de 2025

Atentamente,


NOMBRE: José Sadid González
Supervisor



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

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 **JOSE SADID GONZALEZ SOLER** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 79.575.981 de Bogotá en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA - y DIANA MILENA DUARTE**, identificado (a) con C.C. No. 52.756.445 DE BOGOTA, en calidad de Contratista, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° **1198-2025**, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por JOSE SADID GONZALEZ SOLER 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° 1198-2025, suscrito entre EL MUNICIPIO y DIANA MILENA DUARTE, con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	1198-2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDADEN SOACHA - SS327
PLAZO:	OCHO (08) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	DIANA MILENA DUARTE
VIGENCIA:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO Y SEIS (6) MESES MÁS
FECHA DE INICIO:	13 DE FEBRERO DEL 2025
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONE DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.200.000).
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	JOSE SADID GONZALEZ SOLER identificado(a) con C.C. No. 79.575.981 de Bogotá
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1163 DEL 10 DE ENERO DEL 2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1497 DEL 13 DE FEBRERO DEL 2025

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Proyecto de liquidación contrato No. 1198-2025 del 12 de febrero del 2025

29 JUL 2025

Cristian R.

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

A. PRÓRROGAS

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 (\$)
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	OCHO (08) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO:	12 DE OCTUBRE DEL 2025 /
FECHA DE TERMINACIÓN REAL DEL CONTRATO:	09 DE JUNIO DEL 2025 /
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:	JUNIO DEL 2025 /
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	\$ 19.200.000 /
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	JUNIO DEL 2025 /

GARANTÍAS: Con ocasión de la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **1198-2025**, el contratista constituyó la siguiente garantía:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
N/A	N/A	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	N/A	N/A	N/A	N/A

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

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

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

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

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	\$ 19.200.000 ✓
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	\$ 0
VALOR INICIAL MÁS ADICIONES	\$ 19.200.000 ✓
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	\$ 0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	\$ 0
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	\$ 0
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	\$ 9.360.000 ✓
AJUSTES (SI APLICA)	\$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MÁS AJUSTES	\$ 9.360.000 ✓
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	\$ 9.360.000 ✓
VALORES REINTEGRADOS O A REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR.	\$ 9.840.000 ✓

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 \$ 9.840.000 del Certificado de Registro Presupuestal No 1497 del 13 de febrero del 2025	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 JOSE SADID GONZALEZ SOLER identificado con C.C. No. 79.575.981 de Bogotá.

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.

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

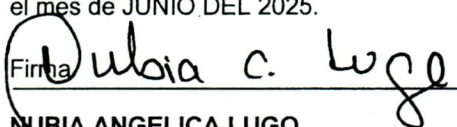
Anexo No. 1 Solicitud de terminación de Contrato N° 1198-2025 y del objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN,

Proyecto de liquidación contrato No. 1198-2025 del 12 de febrero del 2025

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

EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS,
COMUNIDADEN SOACHA - SS327

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen el mes de JUNIO DEL 2025.

Firma 

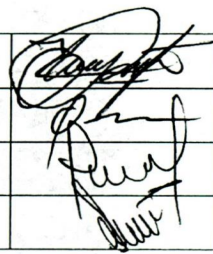
NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD
ORDENADOR DEL GASTO

Firma 

Nombre: DIANA MILENA DUARTE
C.C. No.: 52.756.445 DE BOGOTA
CONTRATISTA

Firma 

Nombre: JOSE SADID GONZALEZ SOLER
C.C. No. 79.575.981 de Bogotá
SUPERVISOR(A)

Proyectó Jurídicamente:	JHON ERICK RESTREPO TRIANA – OPS 0288-2025 - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	
Proyectó Componente financiero:	LICETH YUREIDY OCAMPO MUÑOZ – OPS 0404-2025 - Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó componente financiero:	ANGELA PAOLA CORONADO RUBIANO – OPS 0689-2025 - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	

Por cruzar

SOACHA- CUNDINAMARCA
09/06/2025

Señores:
SECRETARIA SALUD SOACHA

Cordial saludo,

Yo DIANA MILENA DUARTE, identificada con cédula de ciudadanía numero 52.756.445 de Bogotá, me dirijo a ustedes con todo el respeto que me merecen. Esta carta tiene como objetivo presentar mi renuncia al cargo de auxiliar de enfermera, en programa ampliado de inmunización PAI que desempeño desde 12 de febrero del 2025.

Por motivos personales hace que me sea imposible continuar desempeñando mis labores y por tanto presento mi renuncia irrevocable, a partir de hoy 09 de junio de 2025.

Del mismo modo quiero agradecerles por la confianza y la oportunidad de trabajar con ustedes, además de todo el aprendizaje adquirido durante mi estancia en la Secretaría de Salud Soacha.

Teniendo claro todo esto, reitero mis agradecimientos por el tiempo compartido.

Cordialmente,


DIANA MILENA DUARTE
52.756.445 DE BOGOTÁ.

 Joz's Encalca
supervisor de contrato.

1198-2025