2025 -08 -14 **2,304,000.00**

MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **13165**

Beneficiario: 1010247134 - MUNOZ BOHORQUEZ AURA LORENA
Concepto : ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1602/2025 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, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320 BMP2024257540033.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 13188
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,304,000.00
249055	Servicios	2,304,000.00	0.00
	TOTALES	**2,304,000.00**	**2,304,000.00**

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.13188

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 13,165

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1010247134	MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA	2,304,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,304,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 13188**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-ago.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA **Nit/C.C. :** 1010247134 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 1602/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #5 DE JULIO 2025 CONTRATO 1602/2025 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, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320 BMP2024257540033.
Programa:

Registro Presupuestal: **2021** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1602/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.110 - 50	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

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
24362705	0.00	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

13 AGO 25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0079

Pct Enterprise
13165

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL189A
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-08-2025 **Hora:** 09:57:42
Fecha de Generación: 19-08-2025

Fecha de envío del pago: 14-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 14-08-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 28	**Registros Procesados:** 28	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $90,034,400.00	**Valor Registros Procesados:** $90,034,400.00	**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
00000000175706134	Ahorros	1024537337	GINA PAOLA FERNAND	3,648,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
66940074381	Ahorros	52049443	RUBIELA SALAZAR PA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
69812546244	Ahorros	1193441631	PAULA STEFANIA REY	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000024100231678	Ahorros	1032491328	LAURA DANIELA SANC	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91270202913	Ahorros	1012347174	DAVID ALEXANDER DE	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
15403808927	Ahorros	1012459365	SERGIO DAVID HERNA	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000004662075038	Ahorros	1012352669	OSCAR EDUARDO TRIV	3,648,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
52530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA SIC	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000000107097974	Ahorros	51894478	BETTY BAUTISTA CAS	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024127547936	Ahorros	1010840409	ALISON DANIELA COR	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
91268343453	Ahorros	1010247134	AURA LORENA MU OZ	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000000333877652	Ahorros	1073692695	JUAN DAVID ANDRADE	4,825,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000000261440291	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000024068227319	Ahorros	1014275839	LEIDY VANESA ROJAS	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
22100005861	Ahorros	1073688234	LUISA FERNANDA GAR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000024095120559	Ahorros	39659386	ALBA LUCIA CASTELB	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
22106855530	Ahorros	1010204728	LINA ALEJANDRA EST	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
80677729744	Ahorros	1010203565	LUISA FERNANDA LAT	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000000088791814	Ahorros	1000705957	CAMILO IGNACIO RON	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
38857490336	Ahorros	52313916	FRANCY EDITH MOREN	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000488402707688	Ahorros	1022398751	MARIA PAULA NUVAN	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

70294788776	Ahorros	1023900490	JENIFER MU OZ OSOR	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000004702007924	Ahorros	1031175338	BRAYAN NICOLAS PRI	3,648,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
00000000668836906	Ahorros	53890328	RUTH CATALINA MAYO	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025
24764483886	Ahorros	1024523879	DANIEL ALEJANDRO A	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
61944627366	Ahorros	1106486623	DAYANA FERNANDA SA	1,094,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-08-2025
00000024109372468	Ahorros	80880140	LUIS WILLIAM RESTR	4,320,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-08-2025

Total Folio 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	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 3276 6 MAR 60 TF=10	13188

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1602

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS820

FECHA DE CONTRATO	18 DE MARZO DEL 2025
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (8) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	19 DE MARZO DEL 2025
FECHA DE FINALIZACION	18 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ				
C.C.	X	NIT		1.010.247.134
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				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.GONZALEZ@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 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025
VALOR DEL PAGO	2.400.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS
DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	91268343453		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL	$	960.000
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	$	2.400.000
DICIEMBRE	$	1.440.000
REZAGO		
TOTAL		**19.200.000**

Lorena Muñoz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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	1602
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320	

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	1468	FECHA	20 DE ENERO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110-50		19.200.000,00	

CRP			
NUMERO	2021	FECHA	19 DE MARZO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110-50		19.200.000,00	

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	19.200.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	960.000		960.000
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	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	10.560.000	-	10.560.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	10.560.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	10.560.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	8.640.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Yoana Muñoz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-18, 05:02:02 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073547162

Periodo Cotización: junio de 2025 | Periodo Servicio: junio de 2025 | Referencia pago 8823234904

PAGADA 24/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
Documento	CC1010247134	Dirección	TV 14B #43 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229305801
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días	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 1010247134	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$0	$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

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	1602
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320	

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	FAMISANAR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1073547162
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1073547162
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1073547162
I.B.C.	1.423.500
APORTE	34.700

CONTRATISTA	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ
C.C. O NIT	1.010.247.134
E-MAIL	LORENABOHORQUEZM99@GMAIL.COM
TELEFONO	3229305801
	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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER
CARGO	AUXILIAR AREA DE LA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	JOSE.GONZALEZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7305500 ext 220
	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	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICADO DE SUPERVISION	1
7	PANTALLAZO DE SECOP II	1

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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER	3202624474
JULIO	2025	AUXILIAR AREA DE SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	1.010.247.134

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		18 DE MARZO DEL 2025	1602

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
19 DE MARZO DEL 2025		OCHO (8) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01 DE JULIO DEL 2025	31 DE JULIO DEL 2025	5

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	1_ Para el mes JULIO se realiza apoyo nen jornada nacional, y municipal de vacunacion	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 1.1JORNADA NACIONAL DE VACUNACION.pdf 1.2Jornada de salud -12 jul. Red Somos.pdf
2.Apoyar el desarrollo de barridos "casa a casa" para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones de Soacha.	2_ Para el mes JULIO se realizo barrido documentado en el BARRIO EL PROGRESO,y en la propiedada horizontal oasis san mateo	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 2.1BARRIDO CASA A CASA BARRIO EL PROGRESO COMUNA 4 .pdf2.2BARRIDO CASA A CASA CONJUNTO EL OASIS....pdf
3.Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno, según se requiera de las bases de datos de cohorte de recién nacido enviadas desde estadisticas	3_ Para el mes JULIO se realizo llamado a la cohorte de los menores de 6 meses del territorio de soacha dejando evidencia de la fecha de las llamadas y las observaciones de los familiares	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 3.1SOACHA_REGISTRO DIARIO _ ENERO 2025 SEGUIMIENTO A ALA COHORTE.xlsm
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	4_ Para el mes JULIO se realizo asistencia monitoreo en la propiedada horizontal torrentes,barrio en progreso y propiedada horizontal oasis san mateo	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 4.1 ACTA MONITOREO TORRENTES 4.2MONITOREO BARRIO EL PROGRESO ..COMUNA 4 ANA .pdf4.3MONITOREO CONJUNTO EL OASIS ETAPA 3 Y 4 .pdf
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.	5_ Para el mes JULIO se realiza BAC busqueda activa comunitaria	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 5.1 Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) JUNIO
6.Articular y reportar la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa.	6_ Para el mes JULIO se realizo reporte de la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 6.1MATRIZ_NO ASEGURADOS OBLIGACION JULIO 2025.xlsx 6.2 MIGRANTE JULIO 2025.xlsx

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.	7_ Para el mes JULIO se asistio a la feria de servicios en el parque tibanica san mateo,se realiza visita a la IPS virrey solis en terreros,se apoyo en vacunacion en el conjunto oasis,y en el barrio el prgreso, apoyo en vacunacion E.S.E municipal	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 7.1SL-AC-2838-AU Jornada de salud -13 jul. Tibanica.pdf 7.2SEGUIMIENTO IPS VIRREY SOLÍS.pdf 7.3JORNADA DE VACUNACION CONJUNTO RESIDENCIAL EL OASIS .pdf 7.4JORNADA DE VACUNACION BARRIO EL PROGRESO COMUNA 4 .. 7.5 APOYO EN VACUNACIO ESE MUNICIPAL
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 carnét de vacunación, beneficios de la vacunación, aclarar mitos, falsas creencias frente a la vacunación y conocimientos de cuidados adecuados post vacunación, sensibilizar sobre la	8_ Para el mes JULIO se realizaron educaciones en el municipio de Soacha durante las intervenciones de las actividades extramurales.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 8.1 EDUCACION EN VACUNACION RED SOMOS.pdf 8.2EDUCACION DN VACUNACION TIBANICA.pdf 8.3 EDUCACION DN VACUNACION IPS GOLEMAN.pdf 8.4 EDICACION VACUNACION ESE MUNICIPAL.pdf 8.5EDUCACION EN VACUNACION TIBANICA.pdf 8.6EDUCACION EN VACUNACION HMGY.pdf
9.Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	9_ Para el mes JULIO se realiza seguimiento a cabañitas de la paz en en barrio el salitre	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 9.1 SEGUIMIENTO JARDIN CABAÑITAS S DE L.pdf

Lorena Muñoz

AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ

CC 1010247134

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

JOSE SADID GONZALEZ SOLER
CC 79575981
Firma del Supervisor
AUXILIAR AREA DE SALUD
JOSE.GONZALEZ@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	JOSE SADID GONZALEZ SOLER		3202624474
JULIO 2025	AUXILIAR AREA DE SALUD		

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		1.010.247.134

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	18 DE MARZO DEL 2025	1602
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
19 DE MARZO DEL 2025	OCHO (8) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01 DE JULIO DEL 2025	31 DE JULIO DEL 2025	5

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 de Salud Pública.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 1.1JORNADA NACIONAL DE
2.Apoyar el desarrollo de barridos "casa a casa" para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones de Soacha.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 2.1BARRIDO CASA A CASA BARRIO EL PROGRESO COMUNA 4 .pdf2.2BARRIDO CASA A CASA CONJUNTO EL OASIS....pdf
3.Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno, según se requiera de las bases de datos de cohorte de recién nacido enviadas desde estadisticas vitales, bases de registros diarios de IPS, entregados por el programa ampliado de inmunizaciones.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 3.1SOACHA_REGISTRO DIARIO _ ENERO 2025 SEGUIMIENTO A ALA COHORTE.xlsm
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.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 4.1 ACTA MONITOREO TORRENTES 4.2MONITOREO BARRIO EL PROGRESO COMUNA 4 ANA .pdf4.3MONITOREO
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.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 5.1 Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) JUNIO

6.Articular y reportar la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 6.1MATRIZ_NO ASEGURADOS OBLIGACION JULIO 2025.xlsx 6.2 MIGRANTE JULIO 2025.xlsx
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.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 7.1SL-AC-2838-AU Jornada de salud -13 jul. Tibanica.pdf 7.2SEGUIMIENTO IPS VIRREY SOLÍS.pdf 7.3JORNADA DE VACUNACION CONJUNTO RESIDENCIAL EL OASIS .pdf 7.4JORNADA DE VACUNACION BARRIO EL PROGRESO COMUNA 4 .. 7.5 APOYO EN VACUNACIO ESE MUNICIPAL
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 carnét 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.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 8.1 EDUCACION EN VACUNACION RED SOMOS.pdf 8.2EDUCACION DN VACUNACION TIBANICA.pdf 8.3 EDUCACION DN VACUNACION IPS GOLEMAN.pdf 8.4 EDICACION VACUNACION ESE MUNICIPAL.pdf 8.5EDUCACION EN VACUNACION TIBANICA.pdf 8.6EDUCACION EN VACUNACION HMGY.pdf
9.Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 9.1 SEGUIMIENTO JARDIN CABAÑITAS S DE L.pdf

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.

JOSE SADID GONZALEZ SOLER

Firma del supervisor

AUXILIAR AREA DE SALUD

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, AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1010247134 de Bogota 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 01-07-2025 al 31-07-2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1602	19 DE MARZO DEL 2025	18 DE NOVIEMBRE DEL 2025	19.200.000	2.400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide 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.

Laura Muñoz

FIRMA

C.C. 1010247134 DE Bogotá

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 1602-2025
Nombre Contratista Aura Lorena Muñoz Bohórquez
Cédula 1010247134

Se firma en Soacha mes de julio de 2025

Atentamente,

NOMBRE: José Sadid González
Supervisor

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☑	ARL CC 1,010,247,134 AURA MUÑOZ RIESGO 3.pdf	ARL CC 1,010,247,134 AURA MUÑOZ RIESGO 3.pdf
	CTO 1602 CRP 2021.pdf	CTO 1602 CRP 2021.pdf
	1602-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1602-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf
	1602-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1602-2025-ACTA DE INICIO.pdf
	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_MARZO_AUR.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_MARZO_AUR.pdf
☐	Planilla mes febrero.pdf	Planilla mes febrero.pdf
☐	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_MARZO_ACTA01_LORENABOHORQUEZ.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_MARZO_ACTA01
	INFORME SUPERVISION CTO1602 MARZO AC 01.pdf	INFORME SUPERVISION CTO1602 MARZO AC 01.pdf
	CE 5003 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 5003 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 1.pdf
☐	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602 _AURA MUÑOZ ABRIL ACTA 2.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602 _AURA MUÑOZ A
☐	INFORME DE SUPERVICION CTO 1602 ACTA 2 AURA MUÑOZ ABRIL.pdf	INFORME DE SUPERVICION CTO 1602 ACTA 2 AURA MU
☐	planilla marzo.pdf	planilla marzo.pdf
	CE 6353 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 6353 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 2.pdf
☐	PLANILLA MES ABRIL (1).pdf	PLANILLA MES ABRIL (1).pdf
	INFORMEDESUPERVISION_CTO1602_AURALORENAM (1).pdf (Archivado)	INFORMEDESUPERVISION_CTO1602_AURALORENAM
☐	INFORME DE SUPERVISION_CTO1602_AURAMUNOZ_ACTA3_MAYO.pdf	INFORME DE SUPERVISION_CTO1602_AURAMUNOZ_A
☐	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_AURA LORENAMUNOZ_ACTA3_MAYO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES_CTO1602_AURA LORENAM
	CE 8556 CTO 1602 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 8556 CTO 1602 DE 2025 ACTA 3.pdf
☐	PLANILLA JUNIO.pdf	PLANILLA JUNIO.pdf
☐	PLANILLA MAYO.pdf	PLANILLA MAYO.pdf
☐	INFORMEDEACTIVIDADES_CTO1602_ACTA4_AURAL.pdf	INFORMEDEACTIVIDADES_CTO1602_ACTA4_AURAL.pc
☐	INFORMEDESUPERVICION_CTO1602_ACTA4_AURAL.pdf	INFORMEDESUPERVICION_CTO1602_ACTA4_AURAL.p
☑	CE 10431 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 10431 DE 2025 CTO 1602 DE 2025 ACTA 4.pdf
☑	INFORMEACTIVIDADES_CTO1602_AURALORENABOHORQUEZ_JULIO_ACTA5.pdf	INFORMEACTIVIDADES_CTO1602_AURALORENABOHC
☐	INFORMESURPERVICION_CTO1602_AURALORENABOHORQUEZ_JULIO_ACTA5.pdf	INFORMESURPERVICION_CTO1602_AURALORENABOH

Cancelar