

2025 -09 -05

1,466,800.00

MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO

UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 5/09/2025

**COMPROBANTE
DE EGRESO N°****14437**

Beneficiario: 80074569 - MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 12 DE AGOSTO 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: 1,466,800.00 **Orden:** 14449
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N°:** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,466,800.00
249054	Honorarios	1,466,800.00	0.00
TOTALES		1,466,800.00	1,466,800.00

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.14449

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	1,520,000.00	-7.600,00
Adulto Mayor	-3,00	1,520,000.00	-45.600,00
		-\$	53,200.00
		VALOR NETO \$	1.466.800,00

*Francy Coy***FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 14,437

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	80074569 MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO	1,466,800.00		Corriente		
TOTAL		1,466,800.00				

Convenciones - * REP ==> Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No. 14449

Lugar y Fecha: SOACHA 3-sept.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: MUNEVAR CAGIGAS DAVID ALEJANDRO Nit/C.C. : 80074569 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1561/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 12 DE AGOSTO 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		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	1.520.000,00	Descuentos y otros recargos			
2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.009.9		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	1,520,000.00	-7.600,00
1122.19.02.91 - 50		Adulto Mayor	-3,000	1,520,000.00	-45.600,00
	\$ 1.520.000,00				\$-53.200,00
		\$ 1.466.800,00			

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 PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA LIVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	7.600.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	1.466.800.00	Honorarios
24909009	0.00	45.600.00	Fondo Adulto mayor
55020501	1.520.000.00	0.00	Honorarios
	1.520.000,00	1.520.000,00	

SOL YALILE VÁSQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

00000000796077436	Ahorros	1012373997	LUIS ARTURO MAYORG	2,444,666.00	BANCO DE BOGOTA	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000004800361125	Ahorros	80074569	DAVID ALEJANDRO MU	1,466,800.00	BANCO DAVIVIENDA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIEH ALEJANDRA	2,675,200.00	BANCO DAVIVIENDA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025



NIT: 890.903.9388

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL208A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 2213580074

Fecha: 09-09-2025
Fecha de Generación: 09-09-2025

Hora: 10:22:44
Fecha de envío del pago: 05-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 05-09-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 21	Registros Procesados: 21	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$69,646,134.00	Valor Registros Procesados: \$69,646,134.00	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
00570457070075603	Ahorros	1299471	JOHN ALEXANDER BET	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000000272158783	Ahorros	52866124	MARIA VICTORIA SAN	921,600.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00550007700748101	Ahorros	1022375897	MARIA FERNANDA RIV	3,648,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
66940074381	Ahorros	52049443	RUBIELA SALAZAR PA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000024098945556	Ahorros	1073676394	MONICA MARCELA BER	4,800,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
69812546244	Ahorros	1193441631	PAULA STEFANIA REY	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000024133243765	Ahorros	1098763613	KAROL ITZAYANA BAR	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000024120563999	Ahorros	53003847	MILY ANDREA AYALA	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
22122091019	Ahorros	53133144	LADY JOHANNA LIZCA	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
52582224404	Ahorros	80796343	ERNEST VOLKMAN SIL	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
0000000205275670	Ahorros	1012408125	JAIME EDUARDO RINC	3,667,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
24194353321	Ahorros	1024561023	LEONARDO CHACON OR	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000024107971845	Ahorros	1000119930	NATALIA AVELLANEDA	2,675,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
0000000333877652	Ahorros	1073692695	JUAN DAVID ANDRADE	2,573,334.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000000272081829	Ahorros	1024497492	ELVIS JAVIER QUILA	2,573,334.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000009300726735	Ahorros	1010017130	DANIELA GARCIA MOR	3,667,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
00000000715016975	Ahorros	1024479198	LILIANA MARCELA ME	3,667,000.00	ITAU	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	05-09-2025
04538853386	Ahorros	1024598026	LINA PAOLA PINTO	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	05-09-2025

folios - 11

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN	CENTRAL DE CUENTAS 1449
---	---------------------------------------

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO 1561	FECHA DE CONTRATO 12/03/2025
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 SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS178	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 SUSPENSIÓN
CONTRATISTA DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	SUPERVISOR ZULMA GIRALDO RATIVA
C.C. X NIT 80.074.569	CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU 7490	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS NO RESPONSABLE DE IVA	CORREO zulma.giraldo@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

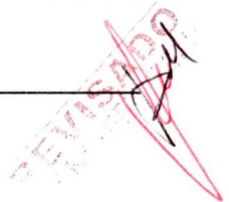
IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO	PAC																																												
<table><tr><td>PAGO UNICO</td><td></td><td>N°</td><td>FINAL</td></tr><tr><td>ACTA PARCIAL</td><td></td><td>%</td><td></td></tr><tr><td>ANTICIPIO</td><td></td><td>%</td><td></td></tr><tr><td>PAGO ANTICIPADO</td><td></td><td>%</td><td></td></tr></table>	PAGO UNICO		N°	FINAL	ACTA PARCIAL		%		ANTICIPIO		%		PAGO ANTICIPADO		%		<table><tr><td>ENERO</td><td></td></tr><tr><td>FEBRERO</td><td></td></tr><tr><td>MARZO</td><td></td></tr><tr><td>ABRIL</td><td>2.280.000</td></tr><tr><td>MAYO</td><td>3.800.000</td></tr><tr><td>JUNIO</td><td>3.800.000</td></tr><tr><td>JULIO</td><td>3.800.000</td></tr><tr><td>AGOSTO</td><td>3.800.000</td></tr><tr><td>SEPTIEMBRE</td><td>1.520.000</td></tr><tr><td>OCTUBRE</td><td></td></tr><tr><td>NOVIEMBRE</td><td></td></tr><tr><td>DICIEMBRE</td><td></td></tr><tr><td>REZAGO</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>19.000.000</td></tr></table>	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
PAGO UNICO		N°	FINAL																																										
ACTA PARCIAL		%																																											
ANTICIPIO		%																																											
PAGO ANTICIPADO		%																																											
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																																												
<table><tr><td>PERIODO</td><td>01 al 12 de agosto de 2025</td></tr><tr><td>VALOR DEL PAGO</td><td>1.520.000</td></tr><tr><td colspan="2">VALOR DEL PAGO EN LETRAS UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE</td></tr><tr><td>N° FACTURA</td><td></td></tr></table>	PERIODO	01 al 12 de agosto de 2025	VALOR DEL PAGO	1.520.000	VALOR DEL PAGO EN LETRAS UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE		N° FACTURA																																						
PERIODO	01 al 12 de agosto de 2025																																												
VALOR DEL PAGO	1.520.000																																												
VALOR DEL PAGO EN LETRAS UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE																																													
N° FACTURA																																													
<table><tr><td>CUENTA BANCARIA</td><td>004800361125</td></tr><tr><td>BANCO</td><td>DAVIVIENDA</td><td>TIPO</td><td>AHORROS</td></tr></table>	CUENTA BANCARIA	004800361125	BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS																																							
CUENTA BANCARIA	004800361125																																												
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS																																										


FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	


Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

 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 GEOSPACIALES 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	0	N°.	FINAL
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.		19.000.000,00	
19.02.91-50			

CRP			
NUMERO	1934	FECHA	13/03/2025
RUBRO		VALOR	
0111-			
2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.		19.000.000,00	
19.02.91-50			

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	-

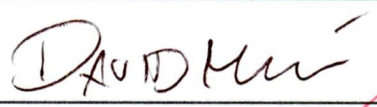
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.280.000		2.280.000
ACTA PARCIAL 2	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 3	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 4	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 5	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 6	1.520.000		1.520.000
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	19.000.000	-	19.000.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	19.000.000
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	19.000.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
-----------------	------------------------


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	1561	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
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 SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS178					
		PAGO UNICO	0	N°.	FINAL
		ACTA PARCIAL	0	%	0
		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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el período de liquidación de esta acta.

SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	SALUD TOTAL EPS	ENTIDAD	PORVENIR	ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1074273436	PLANILLA	1074273436	PLANILLA	1074273436
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	7.500

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELÉFONO

DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS
80.074.569
damunevarc@unal.edu.co
3156011825

DAVID MUNEVAR
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 trámite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el:

AGOSTO 2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELÉFONO

ZULMA GIRALDO RATIVA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02
SECRETARÍA DE SALUD
zulma.giraldo@alcaldiasoacha.gov.co
7305500 ext 220

Zulma Giraldo Rativa
FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3	6	CERTIFICACION DE SUPERVISION	1
2	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	1	7	PANTALLAZO SECOP	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES	1	8	PAZ Y SALVO	1
4	INFORME DE SUPERVISION	1	9		
5	CERTIFICADO DE RETENCION	1	10		



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-14, 10:08:06 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1074273436

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

PAGADO 13/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS
Documento	CC80074569
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CLL 17 SUR 39 75
Teléfono	3156011825
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
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 P	TAE	TDE	TTP	VSP	VCP	COM	VEN	SLT	NGE	VMA	AVP	VCT	Dias AP	Dias ARP	Dias CCF	Administrador	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CC 80074569	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	59	00															0	30	30	0																\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.423.500	IBC Salud	\$ 1.423.500	IBC Riesgos	\$ 1.423.500	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 227.800	Aportes Salud	\$ 178.000	Aportes Riesgos	\$ 7.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes SIN INTERESES DE MORA	\$ 413.300	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 413.300
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 03:00:52 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074273042

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotización	Rol	ING	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes BENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total
CG 80874569	DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS	SR	00											2203071 PORVENIR	\$ 1.520.000	\$ 243.200	EPB002	\$ 1.520.000	\$ 190.000	0.522	\$ 1.520.000	\$ 9.000	NBVC01	\$ 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 Sana	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
\$ 1.520.000	\$ 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

Página 1 de 1

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

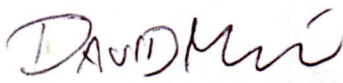
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.	
MM	AA	NOMBRE: Zulma Giraldo Rativa		3164982313	
AGOSTO	2025	PROFESIONAL UNIVERISTARIO GRADO 02			
II. INFORMACION CONTRACTUAL.					
Nombre o Razon social del contratista.					
DAVID ALEJANDRO MUNEVAR CAGIGAS					
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios					
Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.	
	x		12/03/2025	1561	
Fecha de Inicio			Plazo de ejecución		
13/03/2025			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.	
1/08/2025		12/08/2025		FINAL	
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 julio 2025 en formato csv. 2. Correo MAPEO DE ACCIONES EN FERIAS DE SERVICIO-JULIO 2025 en formato pdf. 3. Mapa Ferias de servicios de salud Soacha 2024 - 2025 Julio en formato pdf. 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 georreferenciación.		1. Carpeta con mapas de acciones APS en formato jpeg. 2 Base acciones colectivas junio en formato .xlsx. 3. Correo ENVIO BASES DE DATOS APS- ACCIONES COLECTIVAS en formato pdf. 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 en los ecuentros territoriales de salud de la scretaria de salud.		Teniendo en cuenta el tiempo de contratación, no se realizo la actividad en mención.		
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.		Teniendo en cuenta el tiempo de contratación, no se realizo la actividad en mención.		
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 Secretaría 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. Mapa SSR Gestantes de 16 a 19 años KARDEX 2025 en formato jpeg. 2. Mapa SSR Gestantes de 10 a 19 años KARDEX 2025 en formato jpeg. 3. KARDEX MATERNO GESTANTES DE 10 A 19 AÑOS geo en formato xlsx. 4. Correo SOLICITUD MAPA GEORREFERENCIACION GESTANTES DE 10 A 19 AÑOS en formato pdf. 5. Correo Matriz de visitas del Sector Formal del mes de Julio 2025 Línea Estratégica Laboral. 6. Mapa acciones a empresas cuarta entrega Entorno Laboral 2025 en formato pdf. 7. BASE DE DATOS LÍNEA LABORAL_ABRIL_JULIO_GEO en formato xlsx. 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. Carpeta con transcripción de entrevista realizadas en el encuentro territorial de la comuna 4 en formato docx. 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 Secretaría 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 Secretaría de Salud como apoyo técnico en temas relacionados con la georreferenciación al despacho de la Secretaría de Salud y cambio climático.	1. Correo Síntesis entrevistas semiestructuradas Encuentro Territorial Comuna 4 en formato pdf. 2. Correo Definición de aplicaciones y usuarios para implementación de ArcGIS Enterprise en formato pdf. 3. Capturas de pantalla reuniones con equipo SIG de la alcaldía de Soacha en formato jpeg. 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 verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.


ZULMA GIRALDO RATIVA
C.C 53.036.577
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02
zulma.giraldo@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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: Zulma Giraldo Rativa	3213890919
AGOSTO 2025	PROFESIONAL UNIVERISTARIO GRADO 02	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

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.
1/08/2025	12/08/2025	FINAL

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 SUPERVISIÓN 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 SUPERVISIÓN 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 SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
4. Realizar talleres mensuales teórico prácticos a los colaboradores y funcionarios de la dirección de salud pública n geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registros de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN 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 SUPERVISIÓN 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 SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD
7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	SOPORTE ENTREGADO A LA SUPERVISIÓN 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 SUPERVISIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DE DICHA ACTIVIDAD

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.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, 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
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			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 12 de agosto 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	1.520.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☒ 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:

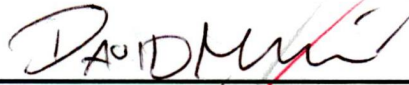
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide AGOSTO 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. 80074569 DE Bogotá D.C.

Handwritten mark



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 tramita la cuenta
- Comprobante de egreso acta V
- 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 AGOSTO de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: **ZULMA GIRALDO RATIVA**
Supervisor



 Alcaldía de SOACHA	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:	1567	Fecha terminación:	12/08/2025			
Nombre del Contratista:	David Alejandro Muñoz					
Secretaría y/o Dependencia:	Dirección de Salud Pública					
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.					X	
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).			X			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:	Ninguna					
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Mobiliario y enseres					X	
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo			X			
Equipos - herramienta					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:	Ninguna					
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Vehículos					X	
Maquinaria					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:	Ninguna					
El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que el 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	
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:	Ninguna					
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:			SI	NO	N/A	
Entrega de contraseñas rol de administrador			X			
Carnet institucional			X			
Verificado por: Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:	Entrega chequeo institucional					
Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega	Cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA		
David Alejandro Muñoz	80074567		08	2025		

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.