2025 -09 -12 **2,304,000.00**

TORRES ROMERO DIANA PATRICIA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 12/09/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **15372**

Beneficiario: 52754581 - TORRES ROMERO DIANA PATRICIA
Concepto : ACTA PARCIAL #2 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1973/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS172 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 15492
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 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.15492

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 15,372

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 52754581	TORRES ROMERO DIANA PATRICIA	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. 15492**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-sept.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: TORRES ROMERO DIANA PATRICIA **Nit/C.C. :** 52754581 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 1973/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #2 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1973/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS172 BMP2024257540029.
Programa:

Registro Presupuestal: **3419** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1973/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 50	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)

CAVC
11 Sept 25

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pct Enterprise 15322

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL221A
Secuencia: e
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 17-09-2025 **Hora:** 10:40:37
Fecha de Generación: 17-09-2025

Fecha de envío del pago: 12-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 12-09-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 19	**Registros Procesados:** 19	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $42,784,700.00	**Valor Registros Procesados:** $42,784,700.00	**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
22100005861	Ahorros	1073688234	LUISA FERNANDA GAR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00000488447492734	Ahorros	52807768	SAENYTE PABON ZAMB	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
70294788776	Ahorros	1023900490	JENIFER MU OZ OSOR	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00550456800279824	Ahorros	1007773298	ANGIE TATIANA RODR	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
00000024121768247	Ahorros	1073714447	ANGIE KATHERINE PE	1,766,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
22123218411	Ahorros	39671113	LUZ MERY GAITAN	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
03145126672	Ahorros	1010189569	ALEXANDER MORENO J	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
22142534529	Ahorros	39661129	MARIA FIDELA VASQU	691,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
22185722647	Ahorros	52754581	DIANA PATRICIA TOR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00550488423604039	Ahorros	1010012352	LAURA CAMILA RAMOS	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
20163442842	Ahorros	52071018	MERCEDES MONTOYA V	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00000008300747998	Ahorros	1073677775	VERONICA LUCILA BU	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
00000024096390337	Ahorros	1000464335	MAURICIO RAMOS NAV	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	384,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
03000005605	Ahorros	1032400824	ENGRID YOURLEYDY Z	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-09-2025
91252705631	Ahorros	1110502901	JULIAN JAVIER GUTI	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-09-2025
00000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIRO BOLIVAR	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	12-09-2025

folios - 11

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO RADICACIÓN
5-Sep
3877
TF-V

CENTRAL DE CUENTAS

15492

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1973

OBJETO

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS172

FECHA DE CONTRATO	16 JULIO DEL 2025
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	17 DE JULIO 2025
FECHA DE FINALIZACION	16 DE DICIEMBRE 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA

DIANA PATRICIA TORRES ROMERO

C.C.	X	NIT		52.754.581
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

CAROLINA BARRAGAN MEJIA

CARGO	AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	carolina.barragan@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 DE AGOSTO AL 31 AGOSTO 2025
VALOR DEL PAGO	2.400.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22185722647		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	1.120.000
SEPTIEMBRE	2.400.000
OCTUBRE	2.400.000
NOVIEMBRE	2.400.000
DICIEMBRE	3.680.000,00
REZAGO	
TOTAL	**12.000.000**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO

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

NUMERO DE CONTRATO	1973
OBJETO	
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA SS172	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1751	FECHA	10 de febrero 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-50		$	12.000.000,00

CRP			
NUMERO	3419	FECHA	17 julio de 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-50		$	12.000.000,00

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	12.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.120.000		1.120.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	3.520.000	-	3.520.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.520.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.520.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	8.480.000

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	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	1973
OBJETO	
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS172	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1074336822
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1074336822
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1074336822
I.B.C.	1.423.500
APORTE	34.700

CONTRATISTA	DIANA PATRICIA TORRES ROMERO	
C.C. O NIT	52.754.581	
E-MAIL	dpatorres30@hotmail.com	
TELEFONO	3214748392	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: AGOSTO del 2025

SUPERVISOR	CAROLINA BARRAGAN MEJIA	
CARGO	AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	
E-MAIL	carolina.barragan@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 ext 220	FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
7		
8		
9		
10		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 01:10:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074336822

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823306266

PAGADO 21/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA TORRES ROMERO		
Documento	CC52754581	**Dirección**	CL 8A #22 - 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214748392
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52754581	DIANA PATRICIA TORRES ROMERO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) POR VENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		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	CAROLINA BARRAGAN MEJIA	7306060
AGOSTO	2025	AUXILIAR AREA DE SALUD	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
DIANA PATRICIA TORRES ROMERO	52.754.581

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		16 DE JULIO 2025	1973

Fecha de Inicio	17de julio de 2025	Plazo de ejecucion	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025

OBJETO CONTRACTUAL

"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS172

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2025	31/08/2025	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar las investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto de 2025, se realizaron las IEC de los eventos notificados por el SIVIGILA para la dimensión de transmisibles relacionados así 1 varicela , 1 virus manos boca y pies, 1 covid 19 , 1 parotiditis, 1 dengue para un total de 4.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.2 los PDF de las IEC de julio del 2025 reposa en la carpeta digital el la CPU del funcionario de planta de la dimensión de transmisibles, en la dirección de salud pública.
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.	Durante el periodo comprendido del 1de agosto al 31 de agosto del 2025 se realizarón 4 eventos inmunoprevenible 4 efectivos , se entrega documento en fisico y PDF con todos los soporte de cada monitoreo , estos documentos fueron enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y los documentos fisicos reposan en dimensión transmisibles.	Obligación 2 2.1 La actividad se soporta en medio magnetico y los fisicos en el CTO 1973 de 2025 reposan en el área de transmisibles en la dirección de salud pública.
3, Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo al barrido casa a casa el 29/08/2025 en la comuna 4 barrio el arroyo de Soacha, según la dirección de salud pública.	Obligación 3 Actividad se soporta en medio magnetico en la carpeta del contrato 1973 de 2025, acta original, en la dirección de salud pública
4. Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por líder o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto del 2025 se realizo los respectivos ajustes a las IEC según hallazgos evidenciados por la referente de la dimensión, en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Obligación 4 4.1 Acta reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 1866 de 2025, la original en la dirección de salud publica.
5. Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas d e Campo (EC) para envio al Departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Durante el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2025, se realizo el envio de las IEC asignadas al departamento cumpliendo con los protocolos del instituto nacional de salud.y se anexa pantallazo del correo.	Obligación 5 5.1 Se soporta en medio magnetico y digital y reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025 en la dirección de salud pública.
6. Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las Unidades Primarias Generadora de Datos (UPGD) del municipio de Soacha.	Durante el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2025 estuve en toda la disposicion para realizar seguimientos de los evento inmunoprevenibles e institucional notificado por la Unidad Primarias Generadora de datos (UPGD).	Obligación 6 6.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta digital del contrato 1973 de 2025, en la dirección de salud publica.
7. A poyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo a los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2025, se realizó busqueda activa 8/08/2025 barrio panorama, 14/08/2025 barrio San mateo , 20/08/2025 barrio prado vega , 30/08/2025 barrio quintanares. de acuerdo a los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud	Obligación 7 7.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025 en la dirección de salud publica.

8. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el Referente del Área.	Se realiza apoyo a monitorio en el barrio ricaurte el 22/08/2025 .	Obligación 8 8.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025, en la dirección de salud pública.
9. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo a la jornada de salud el dia 23/08/2025 en el barrio Leon 13 comuna 3	Obligación 9 9.1 Se soporta en medio digital en la carpeta del contrato 1973, la original reposa en el contrato 0944 en el area de PAI, en la dirección de salud pública.
10. Participar en los comites, asistencias técnicas y/o reuniones a las que sea convocadas en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de salud pública de Soacha.	Se asiste a la reunión programada por la jefe del área el direccionamiento técnico informe y capacitacion evento 100 accidente ofidico - 101 animales ponzoñosos.	Obligación 10 10.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta digital del contrato 1973 de 2025 y la acta original con número SL-AC-2750-PU en el area de salud pública..

DIANA PATRICIA TORRES ROMERO
C.C 52.754.581
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
CC 52048123
Firma del Supervisor
AUXILIAR AREA SALUD
Carolina.barragan@alcaldiasoacha.gov.co
(Correo del supervisor del contrato)

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	CAROLINA BARRAGAN MEJIA	7306060
AGOSTO 2025	AUXILIAR AREA DE SALUD	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	DIANA PATRICIA TORRES ROMERO	52.754.581
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	16 DE JULIO DE 2025	1973
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
17 DE JULIO DE 2025	CINCO(5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
OBJETO		
*PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS172		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/08/2025	31/08/2025	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.2 los PDF de las IEC de julio del 2025 reposa en la carpeta digital el la CPU del funcionario de planta de la dimensión de transmisibles, en la dirección de salud pública.
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.	Obligación 2 2.1 La actividad se soporta en medio magnetico y los físicos en el CTO 1973 de 2025 reposan en el área de transmisibles en la dirección de salud pública.
3. Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.	Obligación 3 Actividad se soporta en medio magnetico en la carpeta del contrato 1973 de 2025, acta original, en la dirección de salud pública
4. Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por referente o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Obligación 4 4.1 Acta reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 1866 de 2025, la original en la dirección de salud publica.
5. Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (EC) para envio al Departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Obligación 5 5.1 Se soporta en medio magnetico y digital y reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025 en la dirección de salud pública.
6. Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las Unidades Primarias Generadora de Datos (UPGD) del municipio de Soacha.	Obligación 6 6.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta digital del contrato 1973 de 2025, en la dirección de salud publica.

7. Realizar de manera mensual las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo a los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Salud.	Obligación 7 7.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025 en la dirección de salud publica.
8. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el Referente del Área.	Obligación 8 8.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta del contrato 1973 de 2025, en la dirección de salud pública.
9. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo al coordinación de al Dirección de Salud Pública.	Obligación 9 9.1 Se soporta en medio digital en la carpeta del contrato 1973, la original reposa en el contrato 0944 en el area de PAI, en la dirección de salud pública.
10. Participar en los comites, asistencias técnicas y/o reuniones a las que sea convocadas en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de salud pública del municipio.	Obligación 10 10.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta digital del contrato 1973 de 2025 y la acta original con número SL-AC-2750-PU en el area de salud pública..

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

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

Firma del supervisor
CAROLINA BARRAGAN MEJIA
ÁREA 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, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 52.754.581 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 municipio de Soacha en el mes del 1/08/2025 al 31/08/2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1973	17-jul.-25	16-dic.-25	12.000.000	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 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. 52.754.581 **DE** BOGOTA

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 No. 1

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

Contrato: 1973- 2025
Nombre Contratista: Diana Patricia Torres Romero
Cédula: 52.754.581 de Bogotá

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

Atentamente,

NOMBRE: Carolina Barragán Mejía
Supervisor

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1973-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1973-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTO 1973 CRP 3419.pdf	CTO 1973 CRP 3419.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1973-2025 ARL CC 52,754,581 DIANA TORRES ROMERO RIESGO 3.pdf	1973-2025 ARL CC 52,754,581 DIANA TORRES ROMERO RIESGO 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervision Cto 1973, Acta 1, mes julio, Diana Patricia Torres Romero (1).pdf	Informe de Supervision Cto 1973, Acta 1, mes julio, Diana Patricia Torres Romero (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Pago Seguridad social jul.pdf	Pago Seguridad social jul.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades Cto 1973, Acta 1, mes julio, Diana Patricia Torres Romero.pdf	Informe de Actividades Cto 1973, Acta 1, mes julio, Diana Patricia Torres Romero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 13501 DE 2025 CTO 1973 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 13501 DE 2025 CTO 1973 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1973, ACTA 2, MES AGOSTO, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1973, ACTA 2, MES AGOSTO, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 1973, ACTA 2, MES AGOSTO, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1973, ACTA 2, MES AGOSTO, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA DE AGOSTO .pdf	PLANILLA DE AGOSTO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >