

2025 -10 -10

192,000.00

PINEDA CHAVEZ RENE ALEJANDRO

CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 10/10/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

16938

Beneficiario: 3176212 - PINEDA CHAVEZ RENE ALEJANDRO

Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1061/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS192

Valor Egreso: 192,000.00

Orden: 17315

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

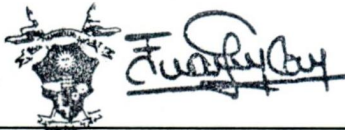
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	192,000.00
249055	Servicios	192,000.00	0.00
TOTALES		192,000.00	192,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17315

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	200,000.00	-2,000,00
Adulto Mayor	-3,00	200,000.00	-6,000,00
		-\$	8,000.00
		VALOR NETO \$	192,000,00



FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 16,938

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 3176212	PINEDA CHAVEZ RENE ALEJANDRO	192,000.00		Corriente		
TOTAL		192,000.00				

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. 17315

Lugar y Fecha:	SOACHA	9-oct.-2025
Tipo de Orden:	TECNICOS OPS	
Pagado a:	PINEDA CHAVEZ RENE ALEJANDRO	Nit/C.C. : 3176212 Persona Natural
Documento_:	Contrato 1061/2025	
Facturas:		
Concepto:	ACTA FINAL DEL 01 AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1061/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS192	
Programa:		

Registro Presupuestal: **1297** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1061/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	200.000,00	Descuentos y otros recargos			
2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.9		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	200,000.00	-2.000,00
1122.19.02.92 - 2		Adulto Mayor	-3,000	200,000.00	-6.000,00
	\$ 200.000,00				\$-8.000,00
					\$ 192.000,00

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 ALCALDIA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	2.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	192.000.00	Servicios
24909009	0.00	6.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	200.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	200.000,00	200.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL236A

Secuencia: k

Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-10-2025

Fecha de Generación: 14-10-2025

Fecha de envío del pago: 10-10-2025

Hora: 15:55:19

Fecha para Procesar el pago: 10-10-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 12	Registros Procesados: 12	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$23,907.034,00	Valor Registros Procesados: \$23,907.034,00	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
23700005524	Ahorros	1024518352	RICHARD LEONARDO C	2,560,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	10-10-2025
91243121847	Ahorros	1032461381	TANIA DANIELA ARDI	192,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	10-10-2025
00000000948010848	Ahorros	3176212	RENE ALEJANDRO PIN	192,000.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	10-10-2025
00000024120438435	Ahorros	39679944	ANA RAQUEL BELTRAN	576,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	10-10-2025
00000024143903987	Ahorros	53012951	INGRID ZAYDE RODRI	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	10-10-2025
91200506265	Ahorros	1073704521	JEIMY ALEJANDRA FO	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	10-10-2025
00000024094581120	Ahorros	1010241330	ALEJANDRA CASTA ED	1,459,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	10-10-2025
00000004862037120	Ahorros	1032458001	LUISA FERNANDA SOT	4,640,000.00	SCOTTABANK COLPATRIA S.A	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	10-10-2025
00000000272081829	Ahorros	1024497492	ELVIS JAVIER QUIJA	3,055,834.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	10-10-2025
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	10-10-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	864,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	10-10-2025
20163442842	Ahorros	52071018	MERCEDES MONTOYA V	1,152,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	10-10-2025

 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
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
**RECIBIDO
RADICACIÓN**
4411
6 oct 2024

CENTRAL DE CUENTAS
TF 12
17315

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO 1061-2025
OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS192

FECHA DE CONTRATO 4/02/2025
PLAZO DE EJECUCION SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO 4/02/2025
FECHA DE FINALIZACION 3/09/2025
PRORROGAS EN TIEMPO
SUSPENSIONES EN TIEMPO
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN

CONTRATISTA
RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ
C.C. X NIT 3.176.212
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU 8299
REGIMEN DE VENTAS NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR
LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA
CARGO TÉCNICO AREA DE SALUD
DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD
CORREO lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO 01/09/2025 AL 03/09/2025
VALOR DEL PAGO 200.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS
DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA

CUENTA BANCARIA 948010848
BANCO BANCO DE BOGOTA TIPO AHORROS

FIRMA CONTRATISTA
FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.800.000
ABRIL	2.000.000
MAYO	2.000.000
JUNIO	2.000.000
JULIO	2.000.000
AGOSTO	2.000.000
SEPTIEMBRE	2.000.000
OCTUBRE	200.000
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	

TOTAL 14.000.000

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

1704

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

NUMERO DE CONTRATO	1061-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS192	

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	1196	FECHA	11/01/2025
RUBRO		VALOR	
0111-			
2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.		14.000.000,00	
19.02.92-2			

CRP			
NUMERO	1297	FECHA	4/02/2025
RUBRO		VALOR	
0111-			
2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.		14.000.000,00	
19.02.92-2			

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	14.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

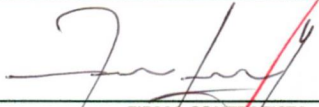
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.800.000		1.800.000
ACTA PARCIAL 2	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 3	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 4	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 5	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 6	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 7	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 8	200.000		200.000
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	14.000.000	-	14.000.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	14.000.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	14.000.000

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

NUMERO DE CONTRATO	1061-2025	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS192					
		PAGO UNICO	0		
		ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
		ANTICIPIO	0	%	0
		PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad 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	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1075490953
I.B.C.	142.350
APORTE	17.800

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	CERTIFICACION
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1075490953
I.B.C.	142.350
APORTE	800

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ
3.176.212
Renalalejo@hotmail.com
3132366241

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:

SEPTIEMBRE DE 2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA
TÉCNICO AREA DE SALUD
SECRETARIA DE SALUD
lida.cubides@alcaldiasoacha.gov.co
310 8529052

FIRMA

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	1
7	PANTALLAZO SECOP II	1
8	PAZ Y SALVO	1



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-16, 05:42:06 PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: septiembre de 2025 Período Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago: 8823431808

PAGADA 15/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVES
Documento	CC3176212
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 33 #34 - 79 CIUDAD VERDE ALMENDRO
Teléfono	3132366241
Forma	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
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	Ret	Ret P	TDE	TAE	TNP	VSP	COR	VST	STN	WVC	VNT	WVC	VNT	Días AFP	Días Eps	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte Ministerio	Total		
CC 3176212	RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVES	59	2	X													0	0	3	0		\$0				\$142,350	\$17,800	0.522	\$142,350	\$800	(NIN-CC)	(NINGUNA) CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$18,600

III. TOTALES

IBC Pensión	\$0	IBC Salud	\$142,350	IBC Riesgos	\$142,350	IBC Cajas	\$0	Aportes Pensión	\$0	Aportes Salud	\$17,800	Aportes Riesgos	\$800	Aportes Cajas	\$0	Aportes SENA	\$0	Aportes ICBF	\$0	Aportes ESAP	\$0	Aportes Min Educación	\$0	Incapacidades (Caja salidas a Favor) EPS	\$0	Incapacidades (Caja salidas a Favor) ICBF	\$0	Incapacidades (Caja salidas a Favor) SENA	\$0	Incapacidades (Caja salidas a Favor) Ministerio	\$0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$0	TOTAL INTERESES DE MORA	\$0	TOTAL FINAL	\$18,600
-------------	-----	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	-----	-----------------	-----	---------------	----------	-----------------	-------	---------------	-----	--------------	-----	--------------	-----	--------------	-----	-----------------------	-----	--	-----	---	-----	---	-----	---	-----	--------------------------------	-----	-------------------------	-----	-------------	----------





PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-16, 05:22:11 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1075490898
Periodo Cotización: agosto de 2025 Período Servicio: agosto de 2025 Referencia pago: 8823431805

PAGADA 15/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVES	Dirección	CL 33 #34 - 79 CIUDAD VERDE ALMENDRO
Documento	CC3176212	Teléfono	3132366241
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TAF	TSR	TSR	TSR	TSR	TSR	TSR	TSR	TSR	TSR	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 3176212	RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ	59	2															\$0 (EPS017) FAMILIAR EPS	\$0	\$0	\$0 (EPS017) FAMILIAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	0.522	\$1,423,500	\$7,500	NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,500

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 (Cajas salidas a Favor) EPS	Incapacidades Arp	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$0	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$0	\$178,000	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$185,500	\$1,500	\$187,000



[Handwritten signature]



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO ESPECIAL DE RETIRO PROGRAMADO
NIT 900.394.960-0

CERTIFICA QUE:

RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 3.176.212 se le aprobó la **SOLICITUD POR PENSION DE GARANTIA MINIMA** a partir del 01 de Diciembre de 2019 y actualmente se encuentra bajo la modalidad de Retiro Programado con una mesada pensional por \$1,423,500.00.

La presente certificación se expide el 15 de enero de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



Tenga en cuenta:

En los Fondos privados como Porvenir la pensión es para toda la vida. Cuando fallece el pensionado, la mesada no termina pasa a sus beneficiarios de ley como hijos y esposa(o).

La afiliación a la EPS en calidad de pensionado el pagador es el Fondo de Pensiones Porvenir S.A. NIT 800.224.808.

7

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.				
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor			Telefono o Ext.
MM AA	NOMBRE: LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA			316 8529052
SEPTIEMBRE DE 2025	TECNICO AREA SALUD			

II. INFORMACION CONTRACTUAL.				
Nombre o Razon social del contratista.				CC. /Nit
RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ				3.176.212
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios				
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha			No.
X	04/02/2025			1061-2025

Fecha de Inicio	04/02/2025	Plazo de ejecucion	SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
-----------------	------------	--------------------	---

OBJETO CONTRACTUAL				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-SS192				

III. PERIODO CERTIFICADO				
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.		
01/09/2025	03/09/2025	FINAL		

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar la sistematización de las Actas de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la Dimensión de Salud Ambiental en la herramienta SIECRESSAN.	1. Se ingresan 32 visitas correspondientes a la línea de zoonosis a través de la herramienta de SIECRESSAN, la cual se presenta en el reporte del SIECRESSAN	1.1 Se adjunta reporte de excel visitas siecressan, Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)
2. Apoyar de forma oportuna la notificación vía correo electrónico de todas las visitas de inspección realizadas por los funcionarios y contratistas con la herramienta SIECRESSAN.	2. Durante el mes de septiembre no se programa notificaciones vía correo electrónico porque el sistema siecressan realiza la notificación de visitas automáticamente, por lo cual para compensar esta actividad se realiza organización documental de 9 carpetas, realizando la conformación del expediente 9 establecimientos, con 9 visitas 2025.	2.1 Registro fotografico de las 9 carpetas. 2.2 Excel de base con los 9 ingresos visitas Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)
3. Apoyar la organización y digitalización de los soportes de procesos sancionatorios de acuerdo con los lineamientos de la dimensión de Salud Ambiental	3. Para el mes de septiembre no se realiza programación de esta actividad considerando la fecha de terminación del contrato, 3 de septiembre de 2025 sin embargo de esta actividad se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato en la organización y digitación de procesos sancionatorios.	3.1 Se adjunta P.D.F acta SL-AC-3632-PU de seguimiento el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)
4. Apoyar la entrega de expedientes de procesos sancionatorios al área de coordinación para validación técnica con los soportes correspondientes.	4. Se realiza la entrega de expedientes de medida sanitaria al área técnica (Martha Gracia) de la sede B para su custodia y entrega al área jurídica se entregan 1 proceso; 266-2025.	4.1 Se adjunta acta SL-AC-3633-PU el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)
5. Recibir y organizar las actas físicas de IVC a los referentes de cada línea de intervención de la línea estratégica de Salud Ambiental de acuerdo a la programación concertada mensualmente.	5. Para el mes de septiembre no se realiza programación de esta actividad considerando la fecha de terminación del contrato, 3 de septiembre de 2025 sin embargo de esta actividad se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.	5.1 Se adjunta PDF acta SL-AC-3634-PU el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos).
6. Apoyar la entrega de los elementos de protección personal y papelería que sean requeridos por las diferentes líneas de salud ambiental y que le sean delegados, mediante registro documentado.	6. Para el mes de septiembre no se realiza programación de esta actividad considerando la fecha de terminación de contrato, 3 de septiembre de 2025 sin embargo de esta actividad se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.	6.1 Se adjunta acta No SL-AC-3635-PU, el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)

RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ

C.C. 3.176.212

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

LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA

CC 52155130

Firma del Supervisor

TECNICO AREA SALUD

lida.cubides@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 Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.	
DD MM AA	NOMBRE: LIDA GIOVANNA CUBIDES DAZA			3108529052	
SEPTIEMBRE DE 2025	TECNICO AREA DE SALUD				
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION					
Nombre:					
Cargo:					
III. INFORMACION CONTRACTUAL					
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit			
RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ		3.176.212			
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
X			4/02/2025	1061-2025	
FECHA INICIO:	Plazo inicial		Adición		
4/02/2025	SIETE(7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025				
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIGITALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS DEL ÁREA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS192					
V. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA		Informe No.		
01/09/2025	03/09/2025		FINAL		
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			VERIFICACIÓN		
1. Apoyar la sistematización de las Actas de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la dimensión de Salud Ambiental en la herramienta SIECRESSAN.			1.1 Se adjunta excel visitas siecressan, Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)		
2. Apoyar de forma oportuna la notificación via correo electrónico de todas las visitas de inspección realizadas por los funcionarios y contratistas con la herramienta SIECRESSAN.			2.1 Registro fotografico de las 9 carpetas. 2.2 Excel de base con los 9 ingresos visitas Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)		
3. Apoyar la organización y digitalización de los soportes de procesos sancionatorios de acuerdo con los lineamientos de la dimensión de Salud Ambiental			3.1 Se adjunta P.D.F acta SL-AC-3632-PU de seguimiento el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)		
4. Apoyar la entrega de expedientes de procesos sancionatorios al área de coordinación para validación técnica con los soportes correspondientes.			4.1 Se adjunta acta SL-AC-3633-PU el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos)		
5. Recibir y organizar las actas físicas de IVC a los referentes de cada línea de intervención de la línea estratégica de Salud Ambiental de acuerdo a la programación concertada mensualmente.			5.1 Se adjunta PDF acta SL-AC-3634-PU el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos).		
6. Apoyar la entrega de los elementos de protección personal y papeletería que sean requeridos por las diferentes líneas de salud ambiental y que le sean delegados, mediante registri documentado.			6.1 Se adjunta acta No SL-AC-3635-PU, el cual reposa en la carpeta del Cto 1061 (Sharepoint de Sanidad Base de datos).		
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 arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.					
 LIDA GIOVANNA CUBIDES Firma del supervisor TECNICO AREA SALUD					

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

C.C. 3176212 FIRMA DE SOACHA

 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, **RENÉ ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 3.176.212 de SOACHA, 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 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1061-225	4-feb.-25	3-sep.-25	14.000.000	200.000

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 SEPTIEMBRE DE 2025

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


 C.C. 3176212 FIRMA DE SOACHA



Alcaldía de
SOACHA

Secretaría
de **Salud**



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 cargue en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramita la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Comprobante de Egreso Acta 7

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

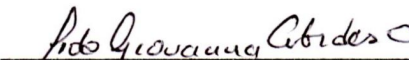
Contrato 1061 de 2025

Nombre Contratista RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ

Cédula 3.176.212 SOACHA

Se firma en Soacha, Septiembre de 2025.

Atentamente,


NOMBRE: Lida Giovanna Cubides Daza
Supervisor



Alcaldía de Soacha

www.alcaldiasoacha.gov.co

contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

PBX: (601) 730 60 60
Dirección: Calle 13 # 01-03



CO-SC-2000821

CO-FR-002 V2



12

Buscar...

Esquema → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

Documentos del contrato

Plan de Pagos

Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Si No

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

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

Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CTO 1061 CRP 1297.pdf	CTO 1061 CRP 1297.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1061-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1061-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1061-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1061-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
ARL 1061-2025.pdf	ARL 1061-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 2768 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 2768 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 4629 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 4629 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 6350 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 6350 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 8365 CTO 1061 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 8365 CTO 1061 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 10944 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 5.pdf	CE 10944 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
1061-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1061-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CE 12754 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 6.pdf	CE 12754 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ CE 14966 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 7.pdf	CE 14966 DE 2025 CTO 1061 DE 2025 ACTA 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☒ INFORME DE ACTIVIDADES ACTA FINAL CTO 1061 RENE PINEDA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA FINAL CTO 1061 RENE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ INFORME DE SUPERVISION ACTA FINAL CTO 1061 RENE PINEDA.pdf	INFORME DE SUPERVISION ACTA FINAL CTO 1061 RENE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PLANILLA PDF SEPTIEMBRE RENE.pdf	PLANILLA PDF SEPTIEMBRE RENE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N° 7 AGOSTO.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N° 7 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N° 7 AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N° 7 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES DE AGOSTO.pdf	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA	Proveedor	Descargar	Detalle	

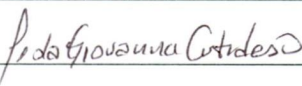
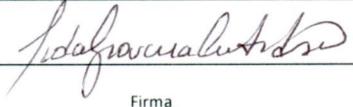
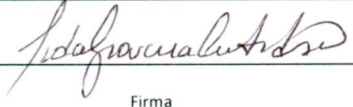
	PINEDA CHAVEZ ACTA N°6 JULIO.pdf	CHAVEZ ACTA N°6 JULIO.pdf			
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°6 JULIO.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°6 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES DE JULIO.pdf	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°5 JUNIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°5 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°5 JUNIO.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°5 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA INFORME MES DE JUNIO.pdf	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA INFORME MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SSS JUNIO RENE PINEDA.pdf	SSS JUNIO RENE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°4 MAYO.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°4 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°4 MAYO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ ACTA N°4 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA INFORME MES DE MAYO.pdf	1061-2025 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA INFORME MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N°3 ABRIL.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N°3 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N°3 ABRIL.pdf	INFORME DE SUPERVISION RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N°3 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA ABRIL RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025.pdf	PLANILLA ABRIL RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N° 2 MARZO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N° 2 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N° 2 MARZO.pdf	INFORME DE SUPERVISION RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ CTO 1061-2025 ACTA N° 2 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA MARZO CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ.pdf	PLANILLA MARZO CTO 1061-2025 RENE ALEJANDRO PINEDA CHAVEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES CTO 1061 ACTA # 1 MES DE FEBRERO RENE A. PINEDA.pdf	INFORME ACTIVIDADES CTO 1061 ACTA # 1 MES DE FEBRERO RENE A. PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISION CTO 1061 ACTA # 1 MES DE FEBRERO RENE A. PINEDA.pdf	INFORME SUPERVISION CTO 1061 ACTA # 1 MES DE FEBRERO RENE A. PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Seguridad Social Febrero CTO 1061.pdf	Seguridad Social Febrero CTO 1061.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

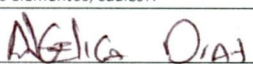
	GESTION HUMANA Y SST		Código:	GH-FR-027		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	4.0		
			Fecha de Aprobación			
	DD	MM	AA			
	9	12	2024			

Contrato Número:	1061		Fecha terminación:	03/sep/2025	
Nombre del Contratista:	Beni Alejandro Dineza CH2023				
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Salud				

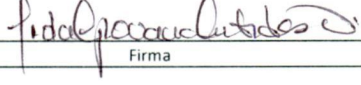
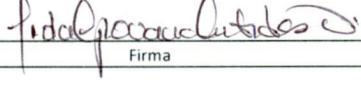
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.			X
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).	X		

 Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Técnico Área Salud  Cargo o Contrato	 Firma	Sept 25 Fecha
Observaciones:			

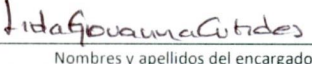
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el CONTRATISTA referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
Mobiliario y enseres	X		
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo	X		
Equipos - herramienta			X
Otros elementos, cuales?:			X

 Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Técnico Área Salud  Cargo o Contrato	 Firma	Sept 25 Fecha
Observaciones:			

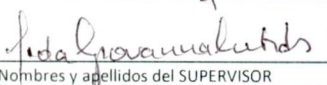
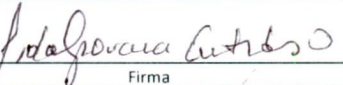
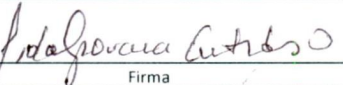
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
Vehículos			X
Maquinaria			X
Otros elementos, cuales?:			

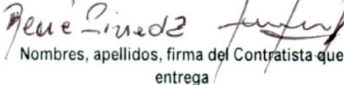
 Nombres y apellidos del encargado	Técnico Área Salud  Cargo o Contrato	 Firma	Sept 25 Fecha
Observaciones:			

El Encargado de las PQRS de la Dependencia, verifica que CONTRATISTA referido en este formato entregó:	SI	NO	N/A
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			Y
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.			X

 Nombres y apellidos del encargado	Técnico Área Salud  Cargo o Contrato	 Firma	Sept 25 Fecha
Observaciones:			

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 + Chagueta	X		

 Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Técnico Área Salud  Cargo o Contrato	 Firma	Sept 25 Fecha
Observaciones:			

 Nombres, apellidos, firma del Contratista que entrega	3.176212 Cédula Contratista que entrega	DD 09	MM 2025	AA
--	--	----------	------------	----

NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, establece en la forma de pago lo siguiente: PARAGRAFO 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.