2025 -10 -16 **777,600.00**

HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA

SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 16/10/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17491**

Beneficiario: 1007538513 - HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1156/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRÁBICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287.BPM2024257540027
Valor Egreso: 777,600.00 **Orden:** 17696
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	777,600.00
249055	Servicios	777,600.00	0.00
	TOTALES	**777,600.00**	**777,600.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17696

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	810,000.00		-8.100,00
Adulto Mayor	-3,00	810,000.00		-24.300,00
			-$	**32,400.00**
		VALOR NETO	**$**	**777.600,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,491

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1007538513	HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA	777,600.00		Corriente		
	TOTAL	**777,600.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 17696**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-oct.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA **Nit/C.C. :** 1007538513 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 1156/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1156/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRÁBICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287.BPM2024257540027
Programa:

Registro Presupuestal: **1399** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1156/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.92 - 50	810.000,00
	$ 810.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	810,000.00	-8.100,00
Adulto Mayor	-3,000	810,000.00	-24.300,00
			$-32.400,00
			$ 777.600,00

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 RIVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	8.100.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	777.600.00	Servicios
24909009	0.00	24.300.00	Fondo Adulto mayor
55020502	810.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	810.000,00	810.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

14 OCT 25

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL239A
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 20-10-2025 **Hora:** 10:55:16
Fecha de Generación: 20-10-2025

Fecha de envío del pago: 16-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,896,000.00	**Valor Registros Procesados:** $14,896,000.00	**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
00000488418851942	Ahorros	1032476523	FELIPE ANDRES BRIC	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000456800275509	Ahorros	52231367	CLAUDIA MILENA CHA	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
80677729744	Ahorros	1010203565	LUISA FERNANDA LAT	1,440,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000261305288	Ahorros	53894491	BEATRIZ YURANI SAL	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
91228736517	Ahorros	52094848	LUZ DARY VARGAS CA	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-10-2025
00000000107097974	Ahorros	51894478	BETTY BAUTISTA CAS	256,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000000107097974	Ahorros	51894478	BETTY BAUTISTA CAS	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000024133609978	Ahorros	1007538513	LUISA FERNANDA HER	777,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025
00000008200710054	Ahorros	1032401626	YEIMY NATALIA AVEN	1,382,400.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	16-10-2025

Folios Totales: 13

1

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN
TF 13
4443
600

CENTRAL DE CUENTAS
RECIBIDO CONTABILIDAD
Fecha: 07-10-25
Hora: 9:00
176996

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1156 DEL 2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRABICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287	

FECHA DE CONTRATO	7/2/2025
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.
FECHA DE INICIO	10/2/2025
FECHA DE FINALIZACION	9/9/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA				
C.C.	X	NIT		1.007.538.513
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	DEL 1 AL 9 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
VALOR DEL PAGO	810.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24133609978		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	1.890.000
ABRIL	2.700.000
MAYO	2.700.000
JUNIO	2.700.000
JULIO	2.700.000
AGOSTO	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000
OCTUBRE	810.000
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**18.900.000**

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
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	1156 DEL 2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRABICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287	

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	1252	FECHA	11/1/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		18.900.000	

CRP			
NUMERO	1399	FECHA	10/2/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		18.900.000	

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	18.900.000	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1	-	ANTICIPO 1	
ADICION 2	-	ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	18.900.000	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.890.000		1.890.000
ACTA PARCIAL 2	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 3	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 4	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 5	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 6	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 7	2.700.000		2.700.000
ACTA PARCIAL 8	810.000		810.000
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	18.900.000	-	18.900.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	18.900.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	18.900.000
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		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	1156 DEL 2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRABICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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	SALUD TOTAL
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9491834866
I.B.C.	474.500
APORTE	79.400

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9491834866
I.B.C.	474.500
APORTE	76.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9491834866
I.B.C.	474.500
APORTE	11.600

CONTRATISTA	LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA
C.C. O NIT	1.007.538.513
E-MAIL	lhernandez.saludsoacha@outlook.com
TELEFONO	3133740630
	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 del 2025

SUPERVISOR	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
CARGO	TÉCNICO ÁREA SALUD II
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3133877087
	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	4

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP	1
7	CERTIFICADO SUPERVISOR	1
8	PAZ Y SALVO	1

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007538513		HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 Sur #93D-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133740630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1782416422	9491834866	I	2025/10/03	2025/09/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$156,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$474,500**	**$76,000**			**$474,500**	**$59,400**			**$474,500**	**$9,500**			**$474,500**	**$11,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$474,500	$76,000			$474,500	$59,400			$474,500	$9,500			$474,500	$11,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$474,500	$76,000			$474,500	$59,400			$474,500	$9,500			$474,500	$11,600		$0	$0
1	CC	1007538513	HERNANDEZ LUISA	230301	10	$474,500	$76,000	EPS002	10	$474,500	$59,400	CCF24	10	$474,500	$9,500	14-4	10	$474,500	$11,600	10	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$474,500	$76,000			$474,500	$59,400			$474,500	$9,500			$474,500	$11,600		$0	$0

2025/09/22 10:57 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007538513		HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 Sur #93D-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133740630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1782416422	9491834866	I	2025/10/03	2025/09/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$156,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,000	$0	$0	$76,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,000	$0	$0	$76,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$0	$0	$11,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,600	$0	$0	$11,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,400	$0	$0	$59,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$59,400	$0	$0	$59,400
TOTAL				**1**	**$156,500**	**$0**	**$0**	**$156,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007538513		HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 Sur #93D-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133740630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710034419	9490366565	I	2025/09/03	2025/08/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$34,700**		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$34,700**		$0	$0
1	CC	1007538513 HERNANDEZ LUISA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-4	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$34,700**		$0	$0

2025/08/19 07:36 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007538513		HERNANDEZ SORACIPA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 Sur #93D-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133740630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710034419	9490366565	I	2025/09/03	2025/08/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$469,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$469,000**	**$0**	**$0**	**$469,000**

2025/08/19 07:36 AM

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
SEPTIEMBRE	2025	TÉCNICO ÁREA SALUD II	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA	1.007.538.513

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		7/2/2025	1156 DEL 2025

Fecha de Inicio	10/2/2025	Plazo de ejecucion	SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRABICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287

III. PERIODO CERTIFICADO

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

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR LA INMUNIZACIÓN DE LA POBLACION CANINA Y FELINA CON VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE ACUERDO A LA META PROGRAMADA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA LA VIGENCIA ANUAL	SE REALIZÓ LA INMUNIZACIÓN CON BIOLÓGICO ANTIRRÁBICO DE 17 ANIMALES, LAS INTERVENCIONES FUERON EJECUTADAS EN LOS SECTORES BARRIO LINCOLN (COMUNA 2) Y MARANATHA I (COMUNA 2)	1.1. CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA 1.2. ARCHIVO PDF CONSOLIDADOS Y PLANILLAS JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
CONCERTAR PUNTOS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA MENSUAL	EN CUMPLIMIENTO DE LA SEGUNDA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL, DURANTE EL PERIODO ELABORADO DE SEPTIEMBRE DEL 2025 NO SE PROGRAMA ACTIVIDAD CONTRACTUAL PARA EL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	2.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-3708-PU ACTA DE CONCERTACION SEPTIEMBRE 2025. EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR LA LIMPIEZA DE LOS ELEMENTOS DE CADENA DE FRÍO ACORDE A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.	EN CUMPLIMIENTO DE LA TERCERA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL, SE REALIZÓ LA LIMPIEZA DE LOS ELEMENTOS DE CADENA DE FRÍO, SEGÚN EL PROCEDIMIENTO INDICADO EN EL LINEAMIENTO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA PARA PERROS Y GATOS.	3.1 ARCHIVO PDF DE CONTROL LIMPIEZA DE ELEMENTOS DE CADENA DE FRÍO Y REGISTRO FOTOGRAFICO. EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONTROL DE MOVIMIENTO DE BIOLÓGICO.	EN CUMPLIMIENTO DE LA CUARTA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL, SE REALIZÓ EL REGISTRO DIARIO DEL MOVIMIENTO DE BIOLÓGICO EN LOS FORMATOS DISPUESTO POR LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	4.1 BASE EXCEL PLANILLA DE CONTROL BIOLÓGICO ANTIRRÁBICO CANINO Y FELINO. 4.2 ARCHIVO PDF DE CONTROL BIOLÓGICO ANTIRRÁBICO CANINO Y FELINO. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025. ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR DE MANERA TRIMESTRAL MONITOREO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA EN SOACHA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS PRESENTADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	EN CUMPLIMIENTO DE LA QUINTA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL, DURANTE EL PERIODO ELABORADO DE SEPTIEMBRE DEL 2025 NO SE PROGRAMA LA EJECUCIÓN DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	5.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-3605-PU MONITOREOS DE COBERTURA SEPTIEMBRE 2025 EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA
C.C. 1007538513
En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. 1023930007
Supervisora de contrato
TÉCNICO ÁREA SALUD II
christ.londono@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
MM AA	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO	3133877087
SEPTIEMBRE del 2025	TÉCNICO ÁREA SALUD II	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: KAROL NATALIA BERNAL SIERRA	3003448013
	Cargo: PROFESIONAL CON EXPERIENCIA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista:	CC. / Nit
LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA	1.007.538.513

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	7/2/2025	1156 DEL 2025
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
10/2/2025	SIETE (07) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INMUNIZACIÓN ANTIRRABICA DE PERROS Y GATOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS287

V. PERIODO CERTIFICADO

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

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
REALIZAR LA INMUNIZACIÓN DE LA POBLACION CANINA Y FELINA CON VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE ACUERDO A LA META PROGRAMADA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL PARA LA VIGENCIA ANUAL.	1.1. CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA 1.2. ARCHIVO PDF CONSOLIDADOS Y PLANILLAS JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
CONCERTAR PUNTOS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA MENSUAL.	2.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-3708-PU ACTA DE CONCERTACION SEPTIEMBRE 2025. EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR LA LIMPIEZA DE LOS ELEMENTOS DE CADENA DE FRÍO ACORDE A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.	3.1 ARCHIVO PDF DE CONTROL LIMPIEZA DE ELEMENTOS DE CADENA DE FRÍO Y REGISTRO FOTOGRAFICO. EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
DILIGENCIAR EL FORMATO DE CONTROL DE MOVIMIENTO DE BIOLÓGICO.	4.1 BASE EXCEL PLANILLA DE CONTROL BIOLOGICO ANTIRRABICO CANINO Y FELINO. 4.2 ARCHIVO PDF DE CONTROL BIOLÓGICO ANTIRRÁBICO CANINO Y FELINO. LOS CUALES REPOSAN EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025. ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR DE MANERA TRIMESTRAL MONITOREO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA EN SOACHA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS PRESENTADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	5.1 ARCHIVO PDF ACTA SL-AC-3605-PU MONITOREOS DE COBERTURA SEPTIEMBRE 2025 EL CUAL REPOSA EN MAGNETICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 1156-2025, ORIGINALES EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

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 1703 de 2002.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
SUPERVISORA DE CONTRATO
TÉCNICO ÁREA SALUD II

KarolBernal

KAROL NATALIA BERNAL SIERRA
APOYO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL CON EXPERIENCIA

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, Luisa Fernanda Hernández Soracipa, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1007538513 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 01 al 09 de Septiembre 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	1156 DEL 2025	10-FEB.25	9-SEP.25	18.900.000	810.000

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 en SEPTIEMBRE del 2025

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

FIRMA

C.C. 1007538513 **DE** Bogotá D.C.

Señores:
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001-2024 de Secretaría de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisora 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 tramitó la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato (una sola vez)
- Certificado de egreso, acta 7

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

Contrato	**1156-2025**
Nombre del contratista	**Luisa Fernanda Hernández Soracipa**
Número de cédula	**1007538513**
Periodo de ejecución	**Del 01 al 09 de septiembre**

Se firma en Soacha en octubre de 2025.

Atentamente,

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
Técnico Área Salud II
Secretaría de Salud
Supervisora

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

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		
	1156-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1156-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1156-2025 - ARL.pdf	1156-2025 - ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1156-2025- CRP.pdf	1156-2025- CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1156-2025-ACTA DE INICIO.pdf	1156-2025-ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf (Archivado)	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	ARL, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE SUPERVICION, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf (Archivado)	INFORME DE SUPERVICION, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 1, MES FEBRERO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 2754 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 2754 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 2, MES MARZO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 4612 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 4612 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 3, MES ABRIL, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 6533 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 6533 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 4, MES MAYO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf.pdf.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA ..pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 5, MES JUNIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ	Proveedor	Descargar	Detalle

	SORACIPA.pdf	SORACIPA.pdf			
	CE 8553 2025 CTO 1156 2025 ACTA 4 .pdf	CE 8553 2025 CTO 1156 2025 ACTA 4 .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 10200 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 5.pdf	CE 10200 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 6, MES JULIO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 12658 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 6.pdf	CE 12658 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA 7, MES AGOSTO, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 14965 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 7.pdf	CE 14965 DE 2025 CTO 1156 DE 2025 ACTA 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	INFORME DE ACTIVIDADES, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	INFORME DE SUPERVISION, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	PLANILLA, CTO 1156-2025, ACTA FINAL, MES SEPTIEMBRE, LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ SORACIPA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

Contrato Número:	1156-2025	**Fecha terminación:**	9/09/2025
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ SORACIPA		
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.			
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS PRESENTADOS).	X		

Sandra Cruz.	coordinadora pic		04/25
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	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 enceres			X
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo			X
Equipos - herramienta			X
Otros elementos, cuales?:			X

Christ londoño londoño	Técnico Area Salud II		04/25
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	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?			X

Christ londoño londoño	Técnico Area Salud II		04/25
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

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

Christ londoño londoño	Técnico Area Salud II		04/25
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	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 col de administrador			X
Carnet institucional + Chaqueta			

Christ londoño londoño	Técnico Area Salud II		04/25
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

Luisa Hernandez	1002935513		09	25
Nombre entrega	Cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA

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.*