2025 -10 -10 **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 : 10/10/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17081**

Beneficiario: 52754581 - TORRES ROMERO DIANA PATRICIA
Concepto : ACTA PARCIAL #3 DE SEPTIEMBRE DE 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:** 17229
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.17229

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 17,081

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. 17229**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-oct.-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 #3 DE SEPTIEMBRE DE 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.

SOHANNA 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)

kure4

0074

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pct Enterprise 17081

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL233A
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-10-2025 **Hora:** 10:27:54
Fecha de Generación: 14-10-2025

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

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 14	**Registros Procesados:** 14	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $31,528,300.00	**Valor Registros Procesados:** $31,528,300.00	**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
22122091019	Ahorros	53133144	LADY JOHANNA LIZCA	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
62481077121	Ahorros	1010171758	ADRIANA MILENA ESC	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
00000000088791814	Ahorros	1000705957	CAMILO IGNACIO RON	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
52530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA SIC	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
52582993823	Ahorros	26644624	GEMA INES PERDOMO	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
22185722647	Ahorros	52754581	DIANA PATRICIA TOR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
00000024108697599	Ahorros	53890128	YENNY MARCELA PARR	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
22143627059	Ahorros	53076951	CLAUDIA MILENA LOP	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025
00000024131751626	Ahorros	1104546416	LAURA MARCELA ORIZ	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
00000000261440291	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	2,304,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
00000024121768247	Ahorros	1073714447	ANGIE KATHERINE PE	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
00550008400718600	Ahorros	1030624847	EDUARDO ORLANDO GU	1,209,600.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-10-2025
52500009696	Ahorros	1073707167	GINARY LIZETH RODR	366,700.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-10-2025

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

1/13

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 3 OCT 4275	TF 11 RECIBIDO CONTABILIDAD Fecha: 06-10-25 Hora: 8:00 17229

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1973
OBJETO	
"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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				SUPERVISOR	
DIANA PATRICIA TORRES ROMERO				SANDRA MILENA MALAVER	
C.C.	X	NIT	52.754.581	CARGO	AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8699	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA	CORREO	Sandra.malaver@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 DE SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE 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

RECIBIDO

A Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACION 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°.	3
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	2.400.000		**2.400.000**
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	**5.920.000**		**5.920.000**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	5.920.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	5.920.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	6.080.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La 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°.	3
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	1075077846
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1075077846
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1075077846
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: SEPTIEMBRE del 2025

SUPERVISOR	SANDRA MILENA MALAVER
CARGO	AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	Sandra.malaver@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: 2025-09-17, 01:15:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075077846

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

PAGADO 17/09/2025

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	56	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 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

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

¡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	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 MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
SEPTIEMBRE	2025	SANDRA MILENA MALAVER AUXILIAR AREA DE SALUD	7306060

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.
1/09/2025	30/09/2025	3

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 septiembre al 30 de septiembre de 2025, se realizaron las IEC de los eventos notificados por el SIVIGILA para la dimensión de transmisibles relacionados así 3 varicelas , 1 evento no especifico , 1 Parotiditis , 5 intoxicaciones , 2 dengues para un total de 12.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.2 los PDF de las IEC de septiembre 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 septiembre al 30 de septiembre del 2025 se realizarón 2 eventos inmunoprevenible 2 efectivos , se entrega documento en físico y PDF con todos los soporte de cada monitoreo , estos documentos fueron enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y los documentos físicos reposan en dimensión transmisibles.	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.	Se realiza apoyo al barrido casa a casa el 6/09/2025 en la comuna 1 barrio el ducales de Soacha, según la dirección de salud pública.	Obligación 3 Acta 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 30 de septiembre 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 correo 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 septiembre al 30 de septiembre 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 septiembre al 30 de septiembre del 2025 realice 3 seguimientos de los eventos 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 septiembre al 30 de septiembre del 2025, se realizó busqueda activa 3/09/2025 Cj ciruelos san mateo. 8/09/2025 barrio quintanares , 17/09/2025 barrio Juan pablo II , 20/09/2025 barrio los robles , 25/09/2025 barrio Cristales. 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 desplazamiento al CM Colsubsidio para entrega de medicamentos de tuberculosis el dia 26/09/2025 .	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 Nacional de vacunacion el dia 27/09/2025 en la ESE regional soacha centro de salud la Despensa	Obligación 9 9.1 Se soporta acta 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 acta 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.

SANDRA MILENA MALAVER
CC 52481351
Firma del Supervisor
AUXILIAR AREA SALUD
Sandra.malaver@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	SANDRA MILENA MALAVER		7306060
SEPTIEMBRE 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.**
1/09/2025	30/09/2025	3

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 Acta 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 correo 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 acta 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
SANDRA MILENA MALAVER
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 1/09/2025 al 30/09/2025:

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 SEPTIEMBRE 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
- Comprobante de egreso acta 2
-

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

Contrato 1973
Nombre Contratista Diana Patricia Torres Romero
Cédula 52754581

Se firma en Soacha, en el mes de septiembre del 2025.

Atentamente,

SANDRA MILENA MALAVER MURCIA
NOMBRE:
Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		26	11	2018

Soacha, 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Doctor(a)
SANDRA MILENA MALAVER MURCIA
Auxiliar Area Salud
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 1973-2025.

Respetado (a) señor (a),

Con la presente le comunico que ha sido designado para ejercer la supervisión de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus decretos reglamentarios y demás disposiciones que las complementen o adicionen, dentro del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1973-2025**, suscrito con **DIANA PATRICIA TORRES ROMERO** cuyo objeto es **"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"**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inició el 17 DE JULIO DEL 2025 y finaliza el 16 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Se delega la presente supervisión del contrato ya que la SUPERVISORA EN PROPIEDAD va a tener el disfrute de sus vacaciones desde el 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 y se reintegra el 06 DE OCTUBRE DEL 2025.

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.

Las obligaciones que tendrá son las siguientes:

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.

2.Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.

3.Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por 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.

5.Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.

6.Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las unidades primarias generadora de datos (UPGD) de Soacha.

7.Apoyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo con los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud.

8.Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el referente del área.

9.Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.

10.Participar en los comités, asistencias técnicas y/o reuniones que le sean convocados en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de Salud Pública de Soacha.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad mediante el Decreto 274 del 15 de diciembre y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular, cordialmente,

Nubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Elaboró:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** - OPS **0288/2025** - CONTRATISTA PROFESIONAL - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025** - PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE SOACHA.	

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 13:09:26
DIANA PATRICIA TO...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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
☐	1973-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1973-2025-CAMBIO DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 15372 DE 2025 CTO 1973 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 15372 DE 2025 CTO 1973 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DE EJECUCION_1.jpg (Archivado)	INFORME DE EJECUCION_1.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PLANILLA DE SEPTIEMBRE .jpg	PLANILLA DE SEPTIEMBRE .jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES _1 (1).jpg (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES _1 (1).jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1973, ACTA 3, MES DE SEPTIEMBRE, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO .pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 1973, ACTA 3, MES DE SEPTIEMBRE, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1973, ACTA 3 , MES DE SEPTIEMBRE, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO .pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 1973, ACTA 3 , MES DE SEPTIEMBRE, DIANA PATRICIA TORRES ROMERO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >