2025 -10 -10 **1,209,600.00**

GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO

UN MILLóN DOSCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17088**

Beneficiario: 1030624847 - GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 17 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2305-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495 BMP2024257540027
Valor Egreso: 1,209,600.00 **Orden:** 17205
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,209,600.00
249055	Servicios	1,209,600.00	0.00
	TOTALES	**1,209,600.00**	**1,209,600.00**

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.17205

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,260,000.00		-12.600,00
Adulto Mayor	-3,00	1,260,000.00		-37.800,00
			-$	**50,400.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.209.600,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,088

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1030624847	GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	1,209,600.00		Corriente		
	TOTAL	**1,209,600.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 17205**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-oct.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO **Nit/C.C. :** 1030624847 Persona Natural
Documento_: Contrato 2305-2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 17 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2305-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495 BMP2024257540027
Programa:

Registro Presupuestal: **4616** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 2305-2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.92 - 146	1.260.000,00
	$ 1.260.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,260,000.00	-12.600,00
Adulto Mayor	-3,000	1,260,000.00	-37.800,00
			$-50.400,00
			$ 1.209.600,00

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 TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	12.600.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.209.600.00	Servicios
24909009	0.00	37.800.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.260.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.260.000,00	1.260.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

0074

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

17088

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

Folios totales : 14

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
4434
6 OCT

TF 14

CENTRAL DE CUENTAS
17205

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2305-2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495

FECHA DE CONTRATO	16/09/2025
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	17/09/2025
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO				
C.C.	X	NIT		1.030.624.847
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				3900
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	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	17 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR DEL PAGO	1.260.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	008400718600		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	1.260.000
NOVIEMBRE	2.700.000
DICIEMBRE	6.210.000
REZAGO	
TOTAL	10.170.000

Eduard Guzman C.
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

RADICADO FINANCIERA SALUD

1720

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

NUMERO DE CONTRATO	2305-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3979	FECHA	26/08/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-146		10.800.000	

CRP			
NUMERO	4616	FECHA	17/09/2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.042.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-146		10.170.000	

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	10.170.000
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	10.170.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.260.000		1.260.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	1.260.000	-	1.260.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.260.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.260.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	8.910.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Eduard Gutiérrez C.

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	2305-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	7983825154
I.B.C.	949.000
APORTE	118.700

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	7983825154
I.B.C.	949.000
APORTE	151.900

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	7983825154
I.B.C.	949.000
APORTE	23.200

CONTRATISTA	EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO
C.C. O NIT	1.030.624.847
E-MAIL	EGUZMAN.SALUDSOACHA@OUTLOOK.COM
TELEFONO	3118912722
	Eduard Guzman C.
	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 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	2
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RUT	1
7	CERTIFICADO BANCARIO	1
8	ARL	1
9	DESIGNACIÓN DE SUPRVISIÓN	1
10	CERTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN	1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030624847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 81 SUR 96 25	TELÉFONO:	3912810
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7983825154			TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO I-INDEPENDIENTES 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1713852565

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0	$ 151.900
SUBTOTALES:										**$ 151.900**	**$ 0**	**$ 151.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 118.700
SUBTOTALES:													**$ 118.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 118.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:									**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1030624847	GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	20																231001-COLFONDOS	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	EPS002-SALUD TOTAL	20	$ 949.000	$ 118.700	$ 0	$ 118.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	20	$ 949.000	103062484	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 293.800

Planilla Pagada

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	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO TÉCNICO ÁREA SALUD II	3133877087

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO	1.030.624.847

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		16/09/2025	2305-2025

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
17/09/2025	TRES (03) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
17/09/2025	30/09/2025	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
REALIZAR DIAGNÓSTICO DE PRESENCIA DE ANIDAMIENTO DE ROEDORES EN ZONAS VERDES PÚBLICAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD - AMBIENTAL.	SE REALIZARON 4 DIAGNÓSTICOS DE DIAGNÓSTICOS DE DESRATIZACIÓN CON CONSECUTIVOS DG-085-2025, DG-086-2025, DG-087-2025 Y DG-088-2025.	1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE DIAGNÓSTICO DE DESRATIZACIÓN, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR CONTROL QUÍMICO DE ROEDORES EN ZONAS VERDES PÚBLICAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	SE REALIZARON 4 APLICACIONES DE QUÍMICO RODENTICIDA CON CONSECUTIVOS AQ-057-2025, AQ- 081-2025, AQ-082-2025 Y AQ-083-2025	2.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE APLICACIÓN DE QUÍMICOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025,ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
PRESENTAR INFORME DETALLADO DE LAS INTERVENCIONES DE CONTROL DE ROEDORES REALIZADAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	SE REALIZARON 5 INFORMES DE INTERVENCIONES DE CONTROL DE ROEDORES REALIZADAS CON CONSECUTIVOS ID-057-2025, ID-081-2025, ID-082-2025, ID-083-2025 E ID-087-2025	3.1 ARCHIVO PDF DE INFORMES DE CONTROL DE ROEDORES, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025.
LLEVAR CONTROL DE INSUMOS QUÍMICOS, GARANTIZANDO EL ADECUADO USO DE LOS MISMOS EN LAS INTERVENCIONES DE DESRATIZACIÓN	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE ARCHIVO DE EXCEL DE CONTROL DE INSUMOS QUÍMICOS	4.1 ARCHIVO EXCEL DE CONTROL DE INSUMOS QUÍMICOS , EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025.
BRINDAR ORIENTACIONES TÉCNICAS DE LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL PROCESO DE DESRATIZACIÓN A LOS DIFERENTES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD EN DONDE SE DESARROLLE LA INTERVENCIÓN	SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE RECOMENDACIONES TÉCNICAS A 45 PERSONAS	5.1 ARCHIVO PDF DE LISTADOS DE ASISTENCIA A SOCIALIZACIONES REALIZADAS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	SE REALIZA APOYO A DIGITACIÓN EN APLICATIVO ARCGIS SURVEY 123 EN JORNADA REALIZADA EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EN VEREDA SAN JORGE. SE REALIZA APOYO A DIGITACIÓN EN APLICATIVO ARCGIS SURVEY 123 EN JORNADA REALIZADA EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EN PARQUE SAN CARLOS. SE REALIZA JORNADA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 EN PARQUE SAN CARLOS	6.1 ARCHIVO PDF DE VERIFICACIÓN JORNADAS DEL 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DIGITACIÓN EN ARCGIS SURVEY 123 6.2 ARCHIVO PDF DE VERIFICACIÓN JORNADAS DEL 27 AL 30 DE SEPTIEMBRE DIGITACIÓN EN ARCGIS SURVEY 123 6.3 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN JORNADA DE VACUNACIÓN PARQUE SAN CARLOS DEL 29-09-2025 , LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

Eduard Guzman C.

EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO
C.C. 1030624847

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

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. 1023930007
Supervisora de contrato
TÉCNICO ÁREA SALUD II

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.
SEPTIEMBRE 2025	NOMBRE: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO TÉCNICO ÁREA SALUD II	3133877087

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

	NOMBRE: LINA PAOLA PINTO WITTINGHAM LÍDER LÍNEA ZOONOSIS	3003448013

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO	1.030.624.847

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	16/09/2025	2305-2025
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
17/09/2025	TRES (03) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
17/09/2025	30/09/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
REALIZAR DIAGNÓSTICO DE PRESENCIA DE ANIDAMIENTO DE ROEDORES EN ZONAS VERDES PÚBLICAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD - AMBIENTAL.	1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE DIAGNÓSTICO DE DESRATIZACIÓN, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.
REALIZAR CONTROL QUÍMICO DE ROEDORES EN ZONAS VERDES PÚBLICAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL.	2.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE APLICACIÓN DE QUÍMICOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025,ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
PRESENTAR INFORME DETALLADO DE LAS INTERVENCIONES DE CONTROL DE ROEDORES REALIZADAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	3.1 ARCHIVO PDF DE INFORMES DE CONTROL DE ROEDORES, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025.
LLEVAR CONTROL DE INSUMOS QUÍMICOS, GARANTIZANDO EL ADECUADO USO DE LOS MISMOS EN LAS INTERVENCIONES DE DESRATIZACIÓN	4.1 ARCHIVO EXCEL DE CONTROL DE INSUMOS QUÍMICOS , EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025.
BRINDAR ORIENTACIONES TÉCNICAS DE LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL PROCESO DE DESRATIZACIÓN A LOS DIFERENTES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD EN DONDE SE DESARROLLE LA INTERVENCIÓN	5.1 ARCHIVO PDF DE LISTADOS DE ASISTENCIA A SOCIALIZACIONES REALIZADAS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL Y/O DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SEGÚN PROGRAMACIÓN	6.1 ARCHIVO PDF DE VERIFICACIÓN JORNADAS DEL 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DIGITACIÓN EN ARCGIS SURVEY 123 6.2 ARCHIVO PDF DE VERIFICACIÓN JORNADAS DEL 27 AL 30 DE SEPTIEMBRE DIGITACIÓN EN ARCGIS SURVEY 123 6.3 ARCHIVO PDF DE CONSOLIDADO Y PLANILLAS DE VACUNACIÓN JORNADA DE VACUNACIÓN PARQUE SAN CARLOS DEL 29-09-2025 , LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHAREPOINT CARPETA SEPTIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA 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 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.

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
Supervisora de contrato
TÉCNICO ÁREA SALUD II

Lina Paola Pinto W.

LINA PAOLA PINTO WITTINGHAM
Apoyo a la suprvisión
LÍNEA LÍNEA ZOONOSIS

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, EDUARD ORLANDO GUZMÁN CAMELO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1030624847 de BOGOTA, 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 17 al 30 de SEPTIEMBRE 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	2305	17/09/2025	31/12/2025	10.170.000	1.260.000

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.

Eduard Guzmán C.

FIRMA

C.C. 1030624847 **DE** Bogotá D.C.

9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192258401

(415)7707212489984(8020) 000014119225840 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 0 6 2 4 8 4 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 6 2 4 8 4 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUZMAN	CAMELO	EDUARD	ORLANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 81 SUR 96 75 TO 26 AP 5099

42. Correo electrónico eduardgc19@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 9 1 2 8 1 0	3 1 1 8 9 1 2 7 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
3 9 0 0	2 0 1 4 0 9 1 9	7 0 2 0	2 0 2 0 0 1 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					
54. Código																									

Exportadores						
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
		57. Modo				
		58. CPC				

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Eduard Guzmán C.

984. Nombre GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

70

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **26/09/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDUARD GUZMAN CAMELO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030624847**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**05500084007186OO**
Fecha de apertura	**18/09/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO	C.C.	1,030,624,847	17/09/2025	31/12/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 19 de septiembre de 2025 a las 12:57:48 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Señores:
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN INFORMACIÓN CONTRACTUAL.

Por medio de la presente, en calidad de Supervisora del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en mención, relaciono la información correspondiente al mismo:

Número de contrato:	2305-2025 del 16/09/2025
Nombre del contratista:	Eduard Orlando Guzmán Camelo
Tipo y número de documento del contratista:	Cédula de ciudadanía 1030624847
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el desarrollo de las acciones de control integral de plagas en la dirección de salud pública de la Secretaría de Salud de Soacha – SS495
Valor del contrato:	10'170.000 Diez Millones Ciento Setenta Mil M/CTE
Fecha de inicio:	17/09/2025
Fecha de finalización:	31/12/2025
Plazo de ejecución:	Tres (03) meses y veintitrés (23) días sin que supere el 31 de diciembre del 2025.

Adicionalmente, ***certifico*** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué y validación en la plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.

Se firma en Soacha, en octubre del año 2025.

Atentamente,

CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
Técnico Área Salud II
Dirección de Salud Pública
Secretaría de Salud
Supervisora

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

Soacha, 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Doctor(a)
CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
TECNICO AREA SALUD II
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 2305-2025.

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. 2305-2025**, suscrito con **EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS495"**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inicia el 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 y finaliza el 31 DE DICIEMBRE 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 diagnóstico de presencia de anidamiento de roedores en zonas verdes públicas, según programación de la Secretaria de Salud - Ambiental.
2. Realizar control químico de roedores en zonas verdes públicas, según programación de la línea estratégica de salud ambiental.
3. Presentar informe detallado de las intervenciones de control de roedores realizadas, según programación de la línea estratégica de salud ambiental.
4. Llevar control de insumos químicos, garantizando el adecuado uso de los mismos en las intervenciones de desratización.
5. Brindar orientaciones técnicas de los factores de riesgo frente al proceso de desratización a los diferentes miembros de la comunidad en donde se desarrolle la intervención.
6. Apoyar las jornadas lideradas por la línea estratégica de salud ambiental y/o Dirección de Salud Pública, según programación.

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.	

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		
	2305-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	2305-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTO 2305 CRP 4616.pdf	CTO 2305 CRP 4616.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2305-2025 ACTA 1 EDUARD GUZMÁN.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 2305-2025 ACTA 1 EDUARD GUZMÁN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2305-2025 ACTA 1 EDUARD GUZMÁN.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN CTO 2305-2025 ACTA 1 EDUARD GUZMÁN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PAGO SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO CTO 2305-2025.pdf	PAGO SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO CTO 2305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >