

2026 -04 -13

4,944,000.00

BETANCOURT NARANJO JOHN ALEXANDER

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE



## MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 13/04/2026

COMPROBANTE  
DE EGRESO N°

6144

Beneficiario: 1299471 - BETANCOURT NARANJO JOHN ALEXANDER

Concepto : ACTA PARCIAL # 3 DE MARZO DEL 2026 CONTRATO 0360/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS101. BMP202500000043831.

Valor Egreso: 4,944,000.00 Orden: 5710

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

## CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	4,944,000.00
249054	Honorarios	4,944,000.00	0.00
TOTALES		4,944,000.00	4,944,000.00

## DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.009.91122.19.02	Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Públ

## DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5710

Descripción	%	Valor Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,150,000.00	-51.500,00
Adulto Mayor	-3,00	5,150,000.00	-154.500,00
		-\$	206,000.00
		<b>VALOR NETO \$</b>	<b>4.944.000,00</b>

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ

DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 6,144

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1299471	BETANCOURT NARANJO JOHN ALEXANDER	4,944,000.00		Corriente		
<b>TOTAL</b>		<b>4,944,000.00</b>				

Convenciones - \* REP =&gt; Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

COPIA Page 1 of 1  
PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No.

5710

**Lugar y Fecha:** SOACHA 10-abr.-2026  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS  
**Pagado a:** BETANCOURT NARANJO JOHN ALEXANDER Nit/C.C. : 1299471 3 Persona Natural  
**Documento\_:** Contrato 0360/2026  
**Facturas:**  
**Concepto:** ACTA PARCIAL #3 DE MARZO DEL 2026 CONTRATO 0360/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS101. BMP202500000043831.  
**Programa:**

Registro Presupuestal: 850 Vigencia Registro: 2026 Contrato : 0360/2026

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 50	5.150.000,00
	\$ 5.150.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,150,000.00	-51.500,00
Adulto Mayor	-3,000	5,150,000.00	-154.500,00
			\$-206.000,00
			<b>\$ 4.944.000,00</b>

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	51.500.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.944.000.00	Honorarios
24909009	0.00	154.500.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.150.000.00	0.00	Honorarios
	5.150.000,00	5.150.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA  
DIRECTOR FINANCIERO (C)

13-04-2026

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA  
 NIT: 800094755  
 Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA  
 Impreso por: Nrodriguez1


Nombre del pago: SAL073A-26  
 Secuencia: e  
 Número de cuenta a debitar: 22113580074  
 Fecha: 15-04-2026  
 Fecha de Generación: 15-04-2026  
 Hora: 10:22:27

Total Registros del Lote: 32	Registros Procesados: 32	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$121,178,728.00	Valor Registros Procesados: \$121,178,728.00	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
0000048471662459	Ahorros	1073704521	JEMY ALEJANDRA FO	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000000261499347	Ahorros	52526701	MARIBEL MARENTES G	81,408.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000000261499347	Ahorros	52526701	MARIBEL MARENTES G	2,442,241.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000000261499347	Ahorros	52526701	MARIBEL MARENTES G	2,442,239.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000024120563999	Ahorros	53003847	MIL Y ANDREA AYALA	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000024099764595	Ahorros	39676282	CLAUDIA LILIANA UR	3,777,010.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
20505684920	Ahorros	84451899	RAFAEL JOSE MIRAND	8,014,920.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
22107725729	Ahorros	1073707146	ANA MARIA ROMERO	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
22164416287	Ahorros	3176864	ALFREDO CHIA RODRI	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000000637924213	Ahorros	52175253	NOHORA PATRICIA OC	4,969,750.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
38857490336	Ahorros	52313916	FRANCY EDITH MOREN	3,777,010.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00570457070075603	Ahorros	1299471	JOHN ALEXANDER BET	4,944,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000000688004365	Corriente	1013644855	GISSSEL PAOLA HURTA	3,777,010.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000488439673267	Ahorros	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OR	3,777,010.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
525822224404	Ahorros	80796343	ERNEST VOLKMAN SIL	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000024121840055	Ahorros	1010241000	KAROL STEFFANY MALA	4,944,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
22106855530	Ahorros	1010204728	LINA ALEJANDRA EST	3,777,010.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026
00000024094581120	Ahorros	1010241330	ALEJANDRA CASTA ED	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-04-2026

17463359881	Ahorros	79470917	ALEJANDRO CERON GU	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	13-04-2026
00000024127964733	Ahorros	1000865159	KATHERIN QUINTERO	2,442,240.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	13-04-2026
00000006181161586	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIE PAC	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	BANCOLOMBIA	13-04-2026
22133015357	Ahorros	1000807553	DANNA STEFANNY ORT	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026
00000004870430933	Ahorros	1020741404	EDWIN ALEJANDRO MA	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	13-04-2026
00000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIRO BOLIVAR	2,669,760.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEANDRA F	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	13-04-2026
00000488418851942	Ahorros	1032476523	FELIPE ANDRES BRIC	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026
80677729744	Ahorros	1010203565	LUISA FERNANDA LAT	4,944,000.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA	13-04-2026
00000000260838339	Ahorros	39667337	EDNA MARGARITA MED	3,757,440.00	BANCO DE OCCIDENTE	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026
00000004662075038	Ahorros	1012352669	OSCAR EDUARDO TRIV	3,757,440.00	SCOTTABANK COLPATRIA S.A.	OTRO BANCO	13-04-2026
00000024109372468	Ahorros	80880140	LUIS WILLIAM RESTR	4,944,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026
67371711594	Ahorros	73184625	WILLER ORLANDO CAS	7,979,920.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	13-04-2026
00000004862037120	Ahorros	1032458001	LUISA FERNANDA SOT	4,944,000.00	SCOTTABANK COLPATRIA S.A.	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	13-04-2026

TOTAL 7. 5710

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	CÓDIGO:	GF-FR-001 ✓
		VERSIÓN:	4 ✓
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026 ✓

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	0360 de 06/01/2026	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS ✓
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 1/03/2026	<b>HASTA</b>	30/03/2026 ✓

**I. DATOS DEL CONTRATO**

<b>Unidad ejecutora</b>	SECRETARIA DE SALUD		
<b>Nombre Contratista</b>	JOHN ALEXANDER BETANCOURT NARANJO		
<b>No. Identificación (CC - NIT)</b>	1.299.471		
<b>Objeto Contratual</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS101.		
<b>Valor total del Contrato*</b>	\$	20.600.000,00	<b>Reserva presupuestal</b> No
<b>Plazo total Contrato**</b>	cuatro (04) meses sin que supere el 31 de diciembre 2026.		<b>Vo.Bo Dir. Presupuesto</b>
<b>Acta de pago Número</b>	3		
<b>Valor del pago en numeros</b>	\$	5.150.000,00	
<b>Valor del pago en letras</b>	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE		
<b>No. CRP y fecha de expedición</b>	0850 de 12/01/ 2026		
<b>No. Del rubro de CRP</b>	0111- 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91- 50		
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>			
<b>Fecha de Inicio contrato:</b>	12/01/2026	<b>Fecha Terminación contrato:</b>	11/05/2026 ✓
<b>Dependencia:</b>	SALUD PUBLICA		
<b>Supervisor - Cargo:</b>	ZULMA GIRALDO RATIVA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02		
<b>Nombre de entidad financiera para pago</b>	DAVIVIENDA	<b>Actividad economica CIU</b>	8699 ✓
<b>Numero de cuenta</b>	570457070075603	<b>Regimen en ventas</b>	NO Responsable de IVA
<b>Tipo de cuenta</b>	AHORROS	<b>No. Factura</b>	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA  
SECRETARIA DE HACIENDA  
**RECIBIDO RADICACIÓN**  
Espacio para sello


\*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.  
\*\*Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

**II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.**


OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1.Elaborar informe de gestión del área y/o boletines en articulación con el área de epidemiología de manera mensual de acuerdo a necesidades de la Dirección de Salud Pública correspondiente a eventos transmisibles.	Entregable a dimensión transmisibles: se realiza informe consolidado de reporte de meta del mes de marzo Este documento se envia al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co para su debida gestion y fines pertinentes.	Anexo soporte de envio informe en archivo pdf en contractual 1

RECIBIDO CONTABILIDAD  
Fecha: 09 ABR 2026  
Hora: \_\_\_\_\_

RECIBIDO CONTABILIDAD

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GF-FR-001
		<b>VERSIÓN:</b> 4
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b> 16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0360 de 06/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/03/2026	HASTA	30/03/2026
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) y/o seguimientos asignados por el área de los eventos transmisibles, y mortalidades de los demás eventos de interés en salud pública notificados al SIVIGILA que le sean asignados, dentro de los tiempos establecidos por el INS y realizar envío al área de epidemiología para remisión a entes de control.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Se realizan IEC asignadas de eventos inmunoprevenibles asignados por el área de los eventos inmunoprevenibles, especiales y rutinarios. Estos documentos se envían al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co para revisión y gestión de los mismos. 2. Soporte de entrega a supervisor: IEC en formato pdf de los eventos realizados y enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co		1. se presenta IEC de los eventos inmunoprevenibles, rutinarios y especiales soporte pdf. 2. se presenta IEC de los eventos inmunoprevenibles, rutinarios y especiales soporte pdf.	
3. Apoyar el direccionamiento técnico de los componentes del área y fortalecimiento de capacidades por medio de reuniones mensuales con el equipo sobre eventos transmisibles.	se realiza visita domiciliar a paciente PAOLA BARRETO CC 1022436647 notificada por la gobernación de Cundinamarca		soporte acta de asistencia SL-AC-1071-PU	
4. Realizar semanalmente asignación y seguimiento de las IEC de eventos transmisibles, que ingresan al sistema SIVIGILA, registrar, compartir y entregar esta información al área de epidemiología para el desarrollo de la matriz de control de IEC.	1. se realiza asignación de evento de interés en salud pública y realización de tablero de asignación de los eventos asignados en el área. 2. Soporte de entrega a supervisor: Correo de soporte de la asignación de evento de interés en salud pública y tablero de asignación de los eventos asignados en el área. Se realiza envío de solicitud de quimioprofilaxis de los eventos 800 y 535.		1. soporte pdf de envío de asignación y tablero de asignación de los eventos asignados. 2. soporte pdf de envío de asignación y tablero de asignación de los eventos asignados.	
5. Realizar seguimiento a la calidad del dato de las IEC y cierres de caso correspondientes a eventos transmisibles, y realizar el respectivo envío de las mismas al área de epidemiología en los tiempos estipulados por el INS.	1. se realiza seguimiento y verificación a la calidad del dato de la IEC y la realización de ajustes desde el correo desde epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co a el equipo de auxiliares de enfermería del área. 2. Soporte de entrega a supervisor: soporte de envío de los ajustes requeridos por lineamiento técnico y/o protocolo.		1. soporte pdf de correo de envío de las correcciones realizadas. soporte de envío pdf de solicitud que quimioprofilaxis. 2. soporte pdf de correo de envío de las correcciones realizadas. soporte de envío pdf de solicitud que quimioprofilaxis.	
6. Consolidar y enviar al área de epidemiología todas las IEC, seguimientos y cierres de caso correspondientes a eventos transmisibles para dar respuesta a los entes de control.	1. Entregable a dimensión transmisibles: se realiza actualización de tableros de control y tablero de IEC bloques y se realiza envío a correo epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co. 2. Soporte de entrega a supervisor: Entrega soporte pdf de envío de tableros de control y los tableros de control actualizados.		1. se entrega tablero de control actualizados de IEC y de bloques y pdf de envíos realizados a correo epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co. 2. se entrega tablero de control actualizados de IEC y de bloques y pdf de envíos realizados a correo epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co.	
7. 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 del Municipio.	1. Entregable a dimensión transmisibles: se realiza unidad de análisis evento 831_7976918 EDGAR ANTONIO JIMENEZ BRÍÑEZ. 2. Soporte de entrega a supervisor: Scanner de actas en formato digital y/o físico según corresponda.		1. soporte carpeta comprimida completa de unidad de análisis. 2. soporte carpeta comprimida completa de unidad de análisis.	

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GF-FR-001
		<b>VERSIÓN:</b> 4
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b> 16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0360 de 06/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/03/2026	HASTA	30/03/2026
8. Realizar articulación con el área de prensa para las acciones de educación y comunicación social del riesgo para fortalecer información a la población del municipio frente a los temas de interés relacionados a eventos transmisibles.	1. Entregable a dimensión transmisibles: Asistencia a unidad de análisis evento 310 mortalidad. 2. Soporte de entrega a supervisor: se realiza unidad de análisis evento 831_7976918 EDGAR ANTONIO JIMENEZ BRINEZ.		1. soporte anexo foto de asistencia en formato institucional y carpeta de evento 2. soporte anexo foto de asistencia en formato institucional y carpeta de evento	
9. Realizar apoyo a supervisión de contratos del área de enfermedades transmisibles.	1. Entregable a dimensión transmisibles: se realiza revisión y verificación de actividades concertación de productos contrastistas y se envía a supervisor del contrato de ejecución actividad apoyo a la supervisión con firma de líder de área transmisibles y escaner de soporte de revisión de entregables del perfil de auxiliar de enfermería con firmas correspondientes. 2. Soporte de entrega a supervisor: cta escaneada de ejecución actividad apoyo a la supervisión con firma de líder de área transmisibles y escaner de soporte de revisión de entregables del perfil de auxiliar de enfermería con firmas correspondientes.		1. Soporte pdf de formato entregable del grupo de auxiliares de enfermería del área. 2. Soporte pdf de formato entregable del grupo de auxiliares de enfermería del área.	
10. Participar en la realización del 100% de unidades de análisis internas de los casos y asistir a las unidades de análisis convocadas por el departamento de los eventos de interés en salud pública y mortalidades, que según lineamiento departamental o nacional lo requieran y realizar seguimiento del envío de los respectivos soportes a secretaría departamental dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado.	1. Entregable a dimensión transmisibles: asistencia a cove municipal mes de febrero y asistencia a capacitación de derechos de petición y atención al ciudadano teatro Sua. 2. Soporte de entrega a supervisor: Actas de asistencias y soporte de seguimiento, registro fotográfico y/o todo soporte solicitado por la dirección de salud pública en el marco de la ejecución del contrato.		1. soporte acta de cove SL-AC-1004-PU 2. soporte acta de cove SL-AC-1004-PU	

**III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

<b>Periodo de pago</b>	febrero
<b>No. Planilla</b>	1080538914
<b>ITEM</b>	<b>ENTIDAD</b>
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES


<b>¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?</b>	No
Entidad que lo reconoció:	
<b>¿LA ADMINISTRACION MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?</b>	No
No. De Planilla	

**IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 20.600.000,00
VALOR ADICIONES	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 20.600.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 13.561.667,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65,83%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 7.038.333,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

4

 <b>Alcaldía de SOACHA</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GF-FR-001
		<b>VERSIÓN:</b> 4
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b> 16/03/2026

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	0360 de 06/01/2026	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 1/03/2026	<b>HASTA</b>	30/03/2026

**V. DECLARACIÓN ESPECIAL**


El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

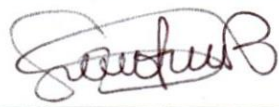
La supervisión del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el período exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.


Fecha de elaboración: MARZO 2026

	
<b>NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:</b> ZULMA GIRALDO RATIVA <b>CARGO:</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02 <b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b> 53.036.577 <b>FECHA DE SUPERVISIÓN:</b> 01/03/2026 AL 30/03/2026	<b>NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:</b> <b>CARGO:</b> <b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b> <b>FECHA DE SUPERVISIÓN:</b>

	
<b>NOMBRE CONTRATISTA:</b>	JOHN ALEXANDER BETANCOURT NARANJO
<b>CARGO O PERFIL:</b>	PROFESIONAL 2
<b>CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>	1.299.471
<b>No. DE CONTACTO:</b>	3136738165

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	---



 Alcaldía Municipal de Soacha	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	<b>TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>			FECHA DE APROBACIÓN	
	DD	MM	AA	19	9

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, JOHN ALEXANDER BETANCOURT NARANJO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.299.471 de La dorada caldas, 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 01-03-2026 al 30-03-2026:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	360	12-ene.-26	11-may.-26	20.600.000	5.150.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI  NO  , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

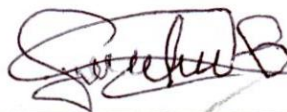
<b>RESPONSABLE DE IVA</b>	<b>NO RESPONSABLE DE IVA</b>
	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide el MARZO DE 2026

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. 1.299.471 DE La dorada caldas

# MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2026

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N° 850



NIT. 800094755-7  
CALLE 13 7-30  
7305500

Fecha de Compromiso: 12 de enero de 2026

Beneficiario BETANCOURT NARANJO JOHN ALEXANDER

Nit: 1299471 - 3

No. C.D.P. 707

Fecha de Expedición del C.D.P. 01 de enero de 2026

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato 0360/2026

Fecha: 6/01/2026

Vence: 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 0360/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS101. BMP202500000043831.

### IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
--------	-------------	-------

#### Gastos-Inversión

Recurso de la Nación-Destinación Específica

SGP - SALUD PUBLICA

0111 -

2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.009.91

122.19.02.91 - 50

Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección,

vigilancia y control en el marco de la Salud Pública de Soacha

\$ 20.600.000,00

Total Compromiso

\$20.600.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Febrero	\$3.261.667,00
Marzo	5.150.000,00
Abril	5.150.000,00
Mayo	5.150.000,00
Junio	1.888.333,00
Valor Total	\$20.600.000,00

ALFREDO DIAZ

Director de Presupuesto

Elaboró: ADIAZ

PCT Enterprise - Page 12 of 14 - RPC 850

\*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.