2025 -12 -26 **2,592,800.00**

GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 26/12/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **24133**

Beneficiario: 1030624847 - GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO
Concepto : ACTA N° FINAL DEL 01 AL 31 DE DIC 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: 2,592,800.00 **Orden:** 25281
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,592,800.00
249055	Servicios	2,592,800.00	0.00
	TOTALES	**2,592,800.00**	**2,592,800.00**

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.25281

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00		-81.000,00
RETENCION ICA 6 X MIL	-0,60	2,700,000.00		-16.200,00
Rentas de Trabajo	0,00	4,784,400.00		-10.000,00
			-$	**107,200.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.592.800,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 24,133

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1030624847	GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	2,592,800.00		Corriente		
	TOTAL	**2,592,800.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ARODRIGUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 25281**

Lugar y Fecha: SOACHA 26-dic.-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 N° FINAL DEL 01 AL 31 DE DIC 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	2.700.000,00
	$ 2.700.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
RETENCION ICA 6 X MIL	-0,600	2,700,000.00	-16.200,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,784,400.00	-10.000,00
			$-107.200,00
			$ 2.592.800,00

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 RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	10.000.00	Rentas de trabajo
24362703	0.00	16.200.00	RETENCION ICA 6 X MIL
249055	0.00	2.592.800.00	Servicios
24909009	0.00	81.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.700.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

26 dic 25

24133.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL343A
Secuencia: 7
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 30-12-2025 **Hora:** 09:54:39
Fecha de Generación: 30-12-2025

Fecha de envío del pago: 26-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 26-12-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $22,377,600.00	**Valor Registros Procesados:** $22,377,600.00	**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
00550472900154916	Ahorros	39642239	BERENICE CUERVO PE	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
16865204152	Ahorros	1000163409	DANIEL FELIPE MORE	3,286,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
91228736517	Ahorros	52094848	LUZ DARY VARGAS CA	1,088,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
00550007700748101	Ahorros	1022375897	MARIA FERNANDA RIV	3,639,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00000024034687901	Ahorros	51940206	ROSA MARIA MONTOYA	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00000000032292773	Ahorros	52886438	INGREE MARYETH BER	6,165,400.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
91268343453	Ahorros	1010247134	AURA LORENA MU OZ	1,382,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
00000024056701427	Ahorros	39616560	GLORIA INES CASTRO	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00550008400718600	Ahorros	1030624847	EDUARDO ORLANDO GU	2,592,800.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025

Folios 9 1

25281

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2305 de 16/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/12/2025	HASTA	31/12/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO		
No. Identificación (CC – NIT)	1.030.624.847		
Objeto Contratual	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 - 58495		
Valor total del Contrato*	$ 10.170.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	TRES (3) MESES Y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	$ 2.700.000		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	4616 de 17/09/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	17/09/2025	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD II		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad economica CIIU	3900
Numero de cuenta	8400718600	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

DIC 26 Fol 9
5717
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)
REALIZAR DIAGNÓSTICO DE PRESENCIA DE ANIDAMIENTO DE ROEDORES EN ZONAS VERDES PÚBLICAS, SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD - AMBIENTAL.	SE REALIZÓ UN DIAGNÓSTICO DE DESRATIZACIÓN CON CONSECUTIVO DG-107-2025	1.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE DIAGNÓSTICO DE DESRATIZACIÓN, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE 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 3 APLICACIONES DE QUÍMICO RODENTICIDA CON CONSECUTIVOS AQ-104-2025, AQ- 105-2025, AQ- 107-2025.	2.1 ARCHIVO PDF FORMATOS DE APLICACIÓN DE QUÍMICOS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA 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 3 INFORMES DE INTERVENCIONES DE CONTROL DE ROEDORES REALIZADAS CON CONSECUTIVOS ID-104-2025, ID-105-2025, ID-107-2025.	3.1 ARCHIVO PDF DE INFORMES DE CONTROL DE ROEDORES, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE 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 LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025.

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN		2305 de 16/09/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/12/2025	HASTA	31/12/2025
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 10 PERSONAS.		5.1 ARCHIVO PDF DE LISTADOS DE ASISTENCIA A SOCIALIZACIONES REALIZADAS, EL CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE 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 REALIZO APOYO DE DIGITACION EN JORNADA DE VACUNACION DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN		6.1 ARCHIVO PDF REPOSAN EN MAGNÉTICO EN LA CARPETA SHAREPOINT DEL MES DE DICIEMBRE DEL CONTRATO 2305-2025, ORIGINAL REPOSA EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS.

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	7995691641
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Salud Total
PENSIÓN	Colfondos
ARL	Axxa Colpatria

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

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	10.170.000
VALOR ADICIONES		-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	10.170.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	9.360.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		92,04%
SALDO POR EJECUTAR	$	810.000

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

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, asi 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.

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

Fecha de elaboración: DICIEMBRE 2025

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO **CARGO: TÉCNICO ÁREA SALUD II** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.023.930.007**	Eduard Guzman **NOMBRE CONTRATISTA: EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.030.624.847**

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030624847
NOMBRE O 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:	7995691641	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19	NUMERO AUTORIZACIÓN:	1930184562		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	EXONERADO APORTES LEY 1607 DE 2012 Y PARAFISCALES	EXONERADO APORTES RENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	C.C. 1030624847	EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500						NO																

Nº	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	1030624847	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

2025/11/18 11:39 PM USUARIO BOCC 1030624847

3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO 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 ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7992293378	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1939179650

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 34.700		$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:										**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP														
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1030624847	GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	$ 1030624847	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	3	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		19	9	2025

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 1.030.624.847 de BOGOTÁ en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 01 al 31 de DICIEMBRE 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	2305 DEL 2025	17-9-2025	31-12-2025	10.170.000	2.700.000

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 DICIEMBRE 2025.

CON DISCAPACIDAD.

Eduard Guzmán

FIRMA:

C.C. 1030674847 DE BOGOTA D.C.

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.

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	GJ-FR-050	
		Versión:	1	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		05	12	2025

Contrato Número:	2305 - 2025	**Fecha terminación:**	31/12/2025
Nombre del Contratista:	EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO		
Secretaría y/o Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD		

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

Christ Londoño Londoño	Técnico Area Salud II		12/12/2025
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

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

Christ Londoño Londoño	Técnico Area Salud II		12/12/2025
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

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

Christ Londoño Londoño	Técnico Area Salud II		12/12/2025
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

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

Christ Londoño Londoño	Técnico Area Salud II		12/12/2025
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

El SUPERVISOR del contrato, certifica que el contratista referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:	**SI**	**NO**	**N/A**
Entrega de contraseñas rol de administrador			X
Carnet institucional	X		
Chaqueta Institucional con cinta y portacarné falta M en buen estado	X		

Christ Londoño Londoño	Técnico Area Salud II		12/12/2025
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

Eduard Guzman **Nombres y apellidos.** **Firma del Contratista que entrega**	1030624847 **No Cédula del Contratista que entrega**			
		DD	MM	AA
			12	2025

NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, se establece en la forma de pago lo siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.

Entre los suscritos a saber por una parte, **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, y delegado (a) para contratar de conformidad con el Decreto Número 158 del 01 de diciembre del 2021 y 0070 del 20 de agosto del 2024, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, de la otra **CHRIST LONDOÑO LONDOÑO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1023930007 en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA** - y **EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO**, identificado (a) con C.C. No. 1030624847 de Bogota D.C., en calidad de Contratista, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° **2305-2025**, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por CHRIST LONDOÑO LONDOÑO en calidad de supervisor.

El supervisor deja constancia que el Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

17 DIC 2025

C.R

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato N° 2305-2025, suscrito entre EL MUNICIPIO y EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO, con las características que se describen a continuación:

N° 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**
PLAZO:	**TRES (03) MESES y VEINTITRES (23) DIAS** SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	**EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO**
VIGENCIA:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO Y SEIS (6) MESES MÁS
FECHA DE INICIO:	17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
ANTICIPO:	N/A

VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/CTE ($10´170.000)
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado(a) con C.C. No. 1023930007
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	3979 DEL 26 DE AGOSTO DEL 2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	4616 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
		$ 0
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES y VEINTITRES (23) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL DEL CONTRATO:	25 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:	DICIEMBRE DEL 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	$ 10.170.000
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	DICIEMBRE DEL 2025

GARANTÍAS: Con ocasión de la celebración del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **2305-2025,** el contratista constituyó la siguiente garantía:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

FECHA	VALOR NETO
N/A	N/A
N/A	N/A
TOTAL DEVOLUCIONES	N/A

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	$ 10.170.000
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	$ 0
VALOR INICIAL MÁS ADICIONES	$ 10.170.000
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	$ 0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	$ 0
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	$ 0
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	$ 9.360.000
AJUSTES (SI APLICA)	$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MÁS AJUSTES	$ 9.360.000
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	$ 9.360.000
VALORES REINTEGRADOS O A	$ 0

REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	
SALDO A LIBERAR.	$ 810.000

Como se observa del balance anterior, se encuentran saldos pendientes por liberación, por parte de la Secretaría de Hacienda

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Liberar la suma de $ 810.000 del Certificado de **Registro Presupuestal No 4616** del 17 de septiembre del 2025	N/A

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por CHRIST LONDOÑO LONDOÑO identificado con C.C. No. 1023930007.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen el mes de DICIEMBRE DEL 2025.

Firma

NUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD
ORDENADOR DEL GASTO

Firma

Nombre: EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO
C.C. No.: 1030624847 de Bogota D.C.
CONTRATISTA

Firma

Nombre: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO
C.C. No. 1023930007
SUPERVISOR(A)

Proyectó Juridicamente:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** – OPS **0288-2025** - Profesional Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Juridicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA** – OPS **0122-2025** - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	
Proyectó Componente financiero:	**LICETH YUREIDY OCAMPO MUÑOZ** – OPS **0404-2025** - Contratista – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó componente financiero:	**ANGELA PAOLA CORONADO RUBIANO** – OPS **0689-2025** - Profesional Especializada – Secretaria de Salud Municipio de Soacha.	