2026 -10 -15 **2,046,816.00**

BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES

DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 15/10/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19713**

Beneficiario: 1032476523 - BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES

Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 8 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 CONTRATO 3462/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS614. BMP202500000043849.

Valor Egreso: 2,046,816.00 **Orden:** 20855

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,046,816.00
249055	Servicios	2,046,816.00	0.00
	TOTALES	**2,046,816.00**	**2,046,816.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria en la línea de salud ambi

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.20855

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,132,100.00		-21.321,00
Adulto Mayor	-3,00	2,132,100.00		-63.963,00
			-$	**85,284.00**
		VALOR NETO	$	**2.046.816,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,713

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1032476523	BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES	2,046,816.00		Corriente		
	TOTAL	**2,046,816.00**				

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 20855**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-oct.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES **Nit/C.C. :** 1032476523 0 Persona Natural
Documento_: Contrato 3462/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 8 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 CONTRATO 3462/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS614. BMP202500000043849.
Programa:

Registro Presupuestal: **7191** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 3462/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.92 - 50	2.132.100,00
	$ 2.132.100,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,132,100.00	-21.321,00
Adulto Mayor	-3,000	2,132,100.00	-63.963,00
			$-85.284,00
			$ 2.046.816,00

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 TAYERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	21.321.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.046.816.00	Servicios
24909009	0.00	63.963.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.132.100.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.132.100,00	2.132.100,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

19313

IMPRIMIO : INGRID LIZETH ROJAS GONZALEZ

0079

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: Sal209a-26r
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-10-2026 **Hora:** 08:59:34
Fecha de Generación: 19-10-2026

Fecha de envío del pago: 15-10-2026
Fecha para Procesar el pago: 15-10-2026

Impreso por:

Total Registros del Lote: 18	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $25,526,661.00	**Valor Registros Procesados:** $25,526,661.00	**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
00000091297583919	Ahorros	1001331549	LEIDY NATALIA PU	2,643,907.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	15-10-2026
00000024077544892	Ahorros	1010208075	HEIDI ALEJANDRA	2,643,907.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00000008480361461	Ahorros	1015415834	JOHN CHEILIN HER	3,381,696.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00000004702007924	Ahorros	1031175338	BRAYAN NICOLAS P	2,895,707.00	DAVIBANK S.A.	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO C	3,777,010.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00000456800142923	Ahorros	1012454688	STEFANNY ANDREA	3,777,010.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00000488418851942	Ahorros	1032476523	FELIPE ANDRES BR	2,046,816.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00550488423604039	Ahorros	1010012352	LAURA CAMILA RAM	1,868,832.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-10-2026
00000011313336583	Ahorros	1022329199	JONATHAN ANDRES	2,491,776.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	15-10-2026

Total Folios = 12

20855

1

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

SUSCRIPCIÓN	3462 de 07/09/2026		CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	08/09/2026	HASTA	30/09/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	06 oct 11F ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO 13634 RADICACIÓN S.M Espacio para sello	
Nombre Contratista	FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS		
No. Identificación (CC – NIT)	1.032.476.523		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALÚD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS614.		
Valor total del Contrato*	$ 12.514.500	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	$ 2.132.100		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	7191 de 08/09/2026		
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.92-50		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	8/09/2026	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	ANGELICA XIOMARA DIAZ MUÑOZ - TÉCNICO ÁREA SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	488418851942	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prorrogas, 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 VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A PANADERÍAS, PASTELERÍAS, FRUTERÍAS, ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS RÁPIDAS Y DEMÁS ESTABLECIEMIENTOS ASIGNADOS POR LA LINEA ESTRATÉGICA, CON SU RESPECTIVA VERIFICACIÓN DE ROTULADO, ETIQUETADO NUTRICIONAL Y ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA, ASI COMO LA INSCRIPCIÓN SANITARIA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CUANDO CORRESPONDA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL	En el mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizaron ocho (8) visitas de inspección a establecimientos de alimentos. Durante estas visitas se llevó a cabo la verificación de los rotulos de los productos incluyendo la revisión de etiquetado nutricional y frontal, información que se encuentra consolidada en el formato SL-FR-127 de la línea de inocuidad y Calidad de Alimentos.	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ENSAMBLES DE REFRIGERIOS, TIENDAS ESCOLARES, PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE), INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS, PROGRAMAS DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS ASIGNADOS POR LA LINEA ESTRATÉGICA, CON SU RESPECTIVA VERIFICACIÓN DE ROTULADO, ETIQUETADO NUTRICIONAL Y ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA, ASI COMO LA INSCRIPCIÓN SANITARIA O ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CUANDO CORRESPONDA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	En el mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizaron cuatro (4) visitas de inspección a establecimientos de alimentos. Durante estas visitas se llevó a cabo la verificación de los rotulos de los productos incluyendo la revisión de etiquetado nutricional y frontal, información que se encuentra consolidada en el formato SL-FR-127 de la línea de inocuidad y Calidad de Alimentos.	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**

RECIBIDO CONTABILIDAD
Fecha: 06 OCT 2026
Hora:

Hailon

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

SUSCRIPCIÓN	3462 de 07/09/2026		CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	08/09/2026	HASTA	30/09/2026

REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPENDIOS MINORISTAS DE ALIMENTOS, DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS Y ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN DE ALIMENTOS EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS, CON SU RESPECTIVA VERIFICACIÓN DE ROTULADO, ETIQUETADO NUTRICIONAL Y ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA, ASÍ COMO LA INSCRIPCIÓN SANITARIA O ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CUANDO CORRESPONDA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	En el mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizaron seis (6) visitas de inspección a establecimientos de alimentos. Durante estas visitas se llevó a cabo la verificación de los rotulos de los productos incluyendo la revisión de etiquetado nutricional y frontal, información que se encuentra consolidada en el formato SL-FR-127 de la línea de inocuidad y Calidad de Alimentos.	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
REALIZAR VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A BARES, DISCOTECAS, CANTINAS, TABERNAS, CIGARRERÍAS, CANCHAS DE TEJO, LICORERAS, WHISKERÍAS, CLUBES SOCIALES Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALICEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS, CON VERIFICACIÓN DE ROTULADO, PUBLICIDAD Y DEMÁS REQUISITOS SANITARIOS APLICABLES, ASI COMO LA INSCRIPCIÓN SANITARIA O ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CUANDO CORRESPONDA, DANDO CUMPLIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA LINEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL.	En el mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizaron trece (13) visitas de inspección a establecimientos de alimentos. Durante estas visitas se llevó a cabo la verificación de los rotulos de los productos incluyendo la revisión de etiquetado nutricional y frontal en el caso de haber estos productos en expendios de bebidas alcoholicas, información que se encuentra consolidada en el formato SL-FR-127 de la línea de inocuidad y Calidad de Alimentos.	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
APOYAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A SUPERMERCADOS, HIPERMERCADOS, GRANDES SUPERFICIES, PLAZAS DE MERCADO, CENTRALES DE ABASTO Y DEMÁS ESTABLECIMIENTOS PRIORIZADOS POR LINEA ESTRATÉGICA.	En el mes de SEPTIEMBRE de 2026 se realizó un (1) apoyo de visita de inspección a grandes superficies. Durante esta visita se llevó a cabo la verificación de los rotulos de los productos incluyendo la revisión de etiquetado nutricional y frontal, información que se encuentra consolidada en el formato SL-FR-127 de la línea de inocuidad y Calidad de Alimentos.	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
PARTICIPAR EN OPERATIVOS SANITARIOS RELACIONADOS CON ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS, INCLUYENDO LA BUSQUEDA DE ALERTAS SANITARIAS, VERIFICACIÓN DE PUBLICIDAD Y CONTROL DE PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA SANITARIA.	En el mes de SEPTIEMBRE se realizaron: - Dos (2) operativos en el marco de las acciones de Inspección, vigilancia y control - Un (1) Acta relacionada con la verificación de publicidad La información se encuentra consolidada en el formato SL-FR-155 de la línea de inocuidad y Calidad de alimentos	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN DE LAS VISITAS PROGRAMADAS Y EJECUTADAS, ASI COMO DE LAS MEDIDAS SANITARIAS APLICADAS, GARANTIZANDO LA CALIDAD, ACTUALIZACIÓN Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LOS FORMATOS OFICIALES DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA, INCLUYENDO LA ENTREGA Y CARGUE SEMANAL DE ACTAS, SOPORTES, REGISTROS Y DEMÁS EVIDENCIAS EN LOS REPOSITORIOS INSTITUCIONALES DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA	En el mes de SEPTIEMBRE se realizó: 1.1 Entrega de consolidado 1.2 Formato de entrega semanal de actas	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**
APOYAR LAS ACCIONES OPERATIVAS EN EL MARCO DE JORNADAS DE SALUD, EVENTOS INSTITUCIONALES Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD.	En el mes de SEPTIEMBRE se realizó: 1.1 Una (1) Jornada de salud	**Los soportes digitales del mes de SEPTIEMBRE estan almacenados en la carpeta de Sharepoint de la Dirección de Salud Pública. Correspondientes al contrato 3462-2026 link:**

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

SUSCRIPCIÓN	3462 de 07/09/2026		CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	08/09/2026	HASTA	30/09/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	AGOSTO
No. Planilla	94546613
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR EPS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	Vida Colpatria S.A.

¿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	$	12.514.500,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	12.514.500,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	2.132.100,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		17,04%
SALDO POR EJECUTAR	$	10.382.400,00

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 o suplencia verifica 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: SEPTIEMBRE 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: ANGELICA XIOMARA DIAZ MUÑOZ CARGO:TÉCNICO ÁREA SALUD CEDULA DE CIUDADANIA: 1.023.871.818 FECHA DE SUPERVISIÓN: 08/09/2026 AL 30/09/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

NOMBRE CONTRATISTA:	FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.032.476.523
No. DE CONTACTO:	3057001147

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032476523	FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS	Cl 48 Sur 31 19	6015716746	pipe-.1995@hotmail.com	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94546613	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$578.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	3	500	0	219.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	42.700				42.700	3	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	3	100	35.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.400
Pensión	1	280.200	280.900
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	1	35.100	35.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	578.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032476523	FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS		Cl 48 Sur 31 19	6015715746	pipe-.1995@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94546813	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$578.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032476523	BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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, FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.032.476.523 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 del 08/09/2026 al 30/09/2026:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3462-2026	8-sep.-26	31-dic.-26	12.514.500	2.132.100

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

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

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en SEPTIEMBRE 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.

Felipe A

FIRMA:

C.C. 1.032.476.523 **DE** BOGOTÁ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251332460

(415)7707212489984(8020) 000014125133246 0

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

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
BRICEÑO	CARDENAS	FELIPE	ANDRES

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 48 SUR 31 19 AP 301

42. Correo electrónico: pipe-.1995@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 7 0 0 1 1 4 7	3 1 4 4 8 9 8 9 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 2 0 0 7 2 4	8 2 9 9	2 0 2 0 0 7 2 4	8 5 6 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 61. Fecha 2026-05-12 / 08:17:20PM

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: felipeA

984. Nombre BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-09-2026 08:44:33PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **23/09/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FELIPE BRICENO CARDENAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032476523**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488418851942**
Fecha de apertura	**27/01/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS,*** *identificado(a) con documento C.C. No.* ***1.032.476.523,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA*** *con número de NIT* ***800.094.755 – 7*** *y afiliación* ***161.846*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/09/11*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/09/08*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/12/31*
TASA DE RIESGO:	***2,436%***
RIESGO:	***3***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (14) dias del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,

Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: DSQF

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Salud

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION DE INFORMACIÓN.

Yo ANGELICA XIOMARA DIAZ MUÑOZ en mi calidad de Supervisor SECRETARIA DE SALUD por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por el contratista señor(a) FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS, identificado con número de cédula 1.032.476.523 DE BOGOTÁ, dentro del contrato de prestación de servicios No. 3462–2026, con fecha de inicio 08-09-2026 y fecha de terminación 31-12-2026. Fecha de suscripción del contrato 07-09-2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALÚD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS614., valor del contrato $12.514.500 y plazo de ejecución CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

Como supervisor del contrato ***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.
-

NOTA: la presente certificación aplica para las secretarias que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.

Se firma en Soacha, el mes SEPTIEMBRE del 2026.

Atentamente,

ANGELICA XIOMARA DIAZ MUÑOZ
Secretaria de Salud
Supervisor

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	CÓDIGO	GJ -FR-51	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		18	03	2026

Soacha Cundinamarca, 08/09/2026

Doctor(a)
ANGELICA XIOMARA DIAZ MUÑOZ
TÉCNICO ÁREA SALUD
Alcaldía Municipal de Soacha

Asunto: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO 3462-2026

Respetado(a) doctor(a),

De manera atenta y respetuosa me permito informarle que ha sido designado para ejercer la supervisión del contrato **3462-2026**, perteneciente a **FELIPE ANDRES BRICEÑO CARDENAS**con documento de identidad **1015417316**, cuyo objeto es ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS614.***

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 funciones que tendrá son las siguientes:

1) Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraidas por las partes, en los términos y condiciones pactados.
2) Verificar que la cotización al sistema integral de seguridad social se aplique sobre el IBC correspondiente de acuerdo a la normatividad vigentes y en condición de trabajador independiente.
3) Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el pago por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales en los porcentajes de ley.
4) Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes.
5) Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente.
6) Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del contrato y remitirlas a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
7) Impulsar el trámite de los pagos a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos.
8) Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.
9) Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
10) Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Secretaría Jurídica.
11) Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en el, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Secretaría Jurídica del Municipio.

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 0039 de 2025 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

Proyecto Juridicamente:	**LUZ AGUDELO-CTO 2906-2026-** - Profesional Contratista – Área Jurídica – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.
Revisó y Aprobo Juridicamente:	**LIZY ZAPATA MUÑOZ** – CTO **2308-2026** – Profesional Especializado Contratista – Área Jurídica – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 7191

Fecha de Compromiso: 8 de septiembre de 2026

Beneficiario BRICEÑO CARDENAS FELIPE ANDRES **Nit:** 1032476523 - 0

No. C.D.P. 5821 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 21 de julio de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3462/2026 **Fecha:** 7/09/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 3462/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL MANEJO Y GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS614. BMP202500000043849.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinación Especifica		
SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.92 - 50	Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria en la linea de salud ambiental de Soacha	$ 12.514.500,00
	Total Compromiso	$12.514.500,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Octubre	$2.132.100,00
Noviembre	2.781.000,00
Diciembre	7.601.400,00
Valor Total	$12.514.500,00

ALFREDO DIAZ
Director de Presupuesto

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