2021 -09 -20 **5,213,000.00**

MENDIETA GARCIA ALEJANDRA

CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **12611**

Beneficiario: MENDIETA GARCIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA PARCIAL 2 AGOSTO 2021 CONTRATO N° 2181/2021 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Valor Egreso: 5,213,000.00 **Orden:** 12028
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22133464542

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.12028

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	5,500,000.00		-165.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,500,000.00		-55.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	3,800,000.00		-67.000,00
			-$	**287,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**5.213.000,00**

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
TESORERO GENERAL (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 12,611

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1023871594	MENDIETA GARCIA ALEJANDRA	5,213,000.00			Corriente		
		TOTAL	**5,213,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: TRODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2021 **Orden de Pago No. 12028**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-sept.-2021
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: MENDIETA GARCIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1023871594 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 2181
Facturas: ACTA PARCIAL 2 AGOSTO 2021 del 17/09/2021-;
Concepto: ACTA PARCIAL 2 AGOSTO 2021 CONTRATO N° 2181/2021 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE COORDINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **3934** Vigencia Registro: **2021** Contrato : 2181

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 1.1.3.1. - 5011	5.500.000,00
	$ 5.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	5,500,000.00	-165.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,500,000.00	-55.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	3,800,000.00	-67.000,00
			$-287.000,00

$ 5.213.000,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	67.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	55.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	5.213.000.00	Honorarios
24909009	0.00	165.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.500.000.00	0.00	Honorarios
	5.500.000,00	5.500.000,00	

17-09-2021
luis lma

RAFAEL ALBERTO JAIME CASTRO
CONTADOR MUNICIPAL

1261

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

065134A

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS134A
Secuencia: R
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 22-09-2021 **Hora:** 08:09:32
Fecha de Generación: 22-09-2021

Fecha de envío del pago: 20-09-2021
Fecha para Procesar el pago: 20-09-2021

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,242,375.00	**Valor Registros Procesados:** $9,242,375.00	**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
00000000085136331	Ahorros	1023871594	ALEJANDRA MENDIETA	5,213,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2021
00000024018910243	Ahorros	900205684	GRUPO EMPRESARIAL	4,029,375.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-09-2021

Hacienda 1
folios 1.1.

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	CÓDIGO		GF-05-F01
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
12028	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA SEP 16 TF 11 86714

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2181
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de coordinación de la ejecución del plan decenal de salud pública en la Secretaría de Salud de Soacha	

FECHA DE CONTRATO	23 DE JULIO DEL 2021
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES Y QUINCE DIAS (15)
FECHA DE INICIO	27/07/2021
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2021
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
ALEJANDRA MENDIETA GARCIA			
C.C.	X	**NIT**	
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU		**8699**	
REGIMEN DE VENTAS		**NO RESPONSABLE DE IVA**	

SUPERVISOR	
SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVES	
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CORREO	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE AGOSTO
VALOR DEL PAGO	$ 5.500.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCT/$	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0085 136331		
BANCO	BBVA	**TIPO**	AHORRO

PAC

ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO	$	916.667,00
SEPTIEMBRE	$	5.500.000,00
OCTUBRE	$	5.500.000,00
NOVIEMBRE	$	5.500.000,00
DICIEMBRE	$	12.833.333,00
REZAGO		
TOTAL		**30.250.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Andy

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2181
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de coordinación de la ejecución del plan decenal de salud pública en la Secretaria de Salud de Soacha	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3761	FECHA	04/06/2021
RUBRO		VALOR	
0111-1.1.3.1.-5011		$	30.250.000,00

CRP			
NUMERO	3934	FECHA	26/07/2021
RUBRO		VALOR	
0111-1.1.3.1.-5011		$	30.250.000,00

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	$ 30.250.000,00	PAGO ANTICIPADO	
ADICION 1		ANTICIPO 1	
ADICION 2		ANTICIPO 2	
ADICION 3		ANTICIPO 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.250.000,00	TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 733.333,00		733.333,00
ACTA PARCIAL 2	$ 5.500.000,00		5.500.000,00
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	6.233.333,00	-	6.233.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	6.233.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6.233.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	24.016.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	29 / 12 / 2018

NUMERO DE CONTRATO	2181
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de coordinación de la ejecución del plan decenal de salud pública en la Secretaría de Salud de Soacha	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	53312873
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	190.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	53312873
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	243.200,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	53312873
I.B.C.	1.520.000,00
APORTE	37.100,00

CONTRATISTA	ALEJANDRA MENDIETA GARCIA
C.C. O NIT	1023871594
E-MAIL	AMENDIETA.CTO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	3212200984
	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: _____

SUPERVISOR	SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVES
CARGO	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA
E-MAIL	sgarcia@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	AA
		29	2018

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

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

Yo, Alejandra Mendieta Garcia , Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1023871594 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 mes del 01 al 30 de AGOSTO 2021.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2181	27 DE JULIO DEL 2021	31 DE DICIEMBRE DEL 2021	$ 30.250.000,00	$ 5.500.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
no dependientes			

La presente certificacion se expide el:

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

ALEJANDRA MENDIETA GARCIA
CC 1023871594

Rentas de trabajo

Base : 3.800

Retención = 67

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			SANDRA CARMENZA GARCIA CHAVES CARGO: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
ALEJANDRA MENDIETA GARCIA	1.023.871.594

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P.S	Convenio	Fecha	No
	x		23 DE JULIO DEL 2021	2181

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
27/07/2021	CINCO (5) MESES Y QUINCE DIAS (15)

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de coordinación de la ejecución del plan decenal de salud pública en la Secretaría de Salud de Soacha

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
01/08/2021	30/08/2021

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. realizar la construcción del plan territorial de salud del municipio de acuerdo a la metodologia establecida por el ministerio.	Se realiza cargue del 2 trimestre del 2021 del PAS de las 8 dimesiones y 2 transversales del plan decenal de salud publica	Soporte en medio magnetico carpeta PDF, correos y excel de cargue : reposa en CD oficina PDSP direcion de salud publica.
2. Construcción y seguimiento de planes de mejora resultantes de las auditorias al PIC	se realiza participacion y asistencia a comité unidad de analisis de mortalidad materna yennifer Katerine vasquez Murillo. Se asiste a cove departamental, y comité directivo.	Soporte en medio magnetico PDF listado de asistencia y excel plan de mejora : reposa en CD oficina PDSP direcion de salud publica.
3. Garantizar la elaboración y reporte de informes técnicos y financieros del PIC acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales. Garantizando calidad y oportunidad	se realiza consolidacion base de datos de salud publica con presentacion contenida de los datos soportes para proceso de revision a corte mes Julio teniendo en cuenta personal nuevo.	Soporte en medio magnetico excel : reposa en CD oficina PIC direcion de salud publica.
4. Realizar elaboración, seguimiento, y ajuste al plan de acción en salud, según directrices nacionales, departamentales o municipales.	Se realiza seguimiento y ajuste a matriz de morbilidad materna extrema en el cual se asiste a asistencia tecnica y realizacion de planes de accion para el mes de septiembre	Soporte en medio magnetico PDF : reposa en CD oficina PIC direcion de salud publica.
5. Realizar seguimiento del cumplimiento de las obligaciones de los contratistas que desarrollan las actividades de la Dirección de Salud Pública, estableciendo la metodología para la programación, ejecución y evaluación.	Durante la vigencia se realiza seguimiento al cumplimiento de las obligaciones de los contratistas que desarrollan las actividades de la Direccion de Salud Publica a traves de la Revision de informes de actividades clausula segunda de cada contratistas mes agosto.	Soporte en medio fisico actas de revision y magnetico excel cronograma y correo: reposa en CD oficina PDSP direcion de salud publica.
6. Presentar informe mensual detallado de la revisión de informes de los ejecutores de las actividades de salud pública. (En el informe se debe evidenciar el porcentaje de ejecución, las metas, los pagos y los posibles incumplimientos y emitir recomendaciones de orden técnico para su debido cumplimiento).	Se elabora informe de entrega de soportes contractuales de ejecucion de los contratistas a quienes se realizo revision mensual agosto se realizan cinco requerimientos de contratistas por incumplimiento entregar los 5 dias habiles del mes los soportes tanto fisico y magnetico como lo refiere la clausla octava.	Soporte en medio magnetico excel y cinco carpetas de novedades OPS : Informe de porcentaje de Ejecucion reposa en CD oficina PDSP direcion de salud publica.

INFORME DE SUPERVISION No. 2
Correspondiente al periodo del 01 al 30 de AGOSTO 2021
Al contrato de Prestación de Servicios No. 2181 de 2021

1. DATOS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA DEL PRESENTE INFORME	**23 de julio de 2021**
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES No.	**2181 de 2021**
CONTRATISTA	**ALEJANDRA MENDIETA GARCIA**
OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales para desarrollar acciones de coordinación de la ejecución del plan decenal de salud pública en la Secretaría de Salud de Soacha
VALOR	$ 30.250.000
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro meses (5) y 15 días, sin que supere el treinta y uno de Diciembre
FECHA DE INICIO	27 de julio de 2021
FECHA DE TERMINACION	31 de Diciembre de 2021

2. OBJETIVO

En cumplimiento de lo establecido en el numeral 4 del Artículo 4 de la Ley 80 de 1993, se realiza la supervisión al contrato citado, la cual tiene como propósito hacerle seguimiento y control al cumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del mismo.

3. METODOLOGIA

La verificación del Objeto contractual y las obligaciones del contratista se desarrolla atendiendo a lo establecido en el Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, POR LA CUAL SE DICTAN NORMAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS MECANISMOS DE PREVENCION, INVESTIGACION Y SANCION DE ACTOS DE CORRUPCION Y LA EFECTIVIDAD DEL CONTRATO DE LA GESTION PUBLICA, así:

a) **Seguimiento técnico:** Se realiza la verificación del cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales, para lo cual el contratista presenta el informe mensual junto con los respectivos soportes de ejecución y cumplimiento de la misma, como son:
   - Carpeta del contrato No. **2181** del **2021**
   - Soportes físicos y magnéticos de seguimiento a las actividades.
   - Soportes que reposan en el Despacho – Secretaria de Salud.

- Se verifica la ejecución del contrato, revisando cada una de las obligaciones contractuales con los respectivos soportes que acreditan el cumplimiento y se obtiene como resultado de la supervisión la siguiente relación:

No. Actividad	Actividad Evaluada (Indicar No. de actividad y breve descripción)	Conformidad de Actividad		OBSERVACION
		C	NC	
1	1. realizar la construcción del plan territorial de salud del municipio de acuerdo a la metodología establecida por el ministerio.	X		
2	2. Construcción y seguimiento de planes de mejora resultantes de las auditorías al PIC	X		
3	3. Garantizar la elaboración y reporte de informes técnicos y financieros del PIC acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales. Garantizando calidad y oportunidad	X		
4	"4. Realizar elaboración, seguimiento, y ajuste al plan de acción en salud, según directrices nacionales, departamentales o municipales.	X		
5	5. Realizar seguimiento del cumplimiento de las obligaciones de los contratistas que desarrollan las actividades de la Dirección de Salud Pública, estableciendo la metodología para la programación, ejecución y evaluación.	X		
6	6. Presentar informe mensual detallado de la revisión de informes de los ejecutores de las actividades de salud pública. (En el informe se debe evidenciar el porcentaje de ejecución, las metas, los pagos y los posibles incumplimientos y emitir recomendaciones de orden técnico para su debido cumplimiento).	X		
7	7. Mantener la custodia de los soportes de las actividades desarrolladas por los contratistas hasta la entrega formal a la Dirección de Salud Pública al culminar el contrato, (la entrega debe cumplir con la normatividad en archivo).	X		

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		SL-03-F07
		VERSIÓN		2
	INFORME DE SUPERVISIÓN SECRETARÍA DE SALUD	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		28	02	2019

No. Actividad	Actividad Evaluada (Indicar No. de actividad y breve descripción)	Conformidad de Actividad		OBSERVACION
		C	NC	
8	8.Apoyar la evaluación del desarrollo, ejecución y cumplimiento del componente operativo anual de inversión	X		
9	.Entregar informe mensual consolidado, conforme a la normatividad vigente, sobre enfoque diferencial y víctimas	X		
10	Asistir a las reuniones a las que sea delegado por la Dirección de Salud Pública	X		
11	Apoyar el seguimiento al cumplimiento de la actualización mensual de los indicadores establecidos.	X		
12	Apoyar a la Secretaria de Salud de Soacha en el proceso de implementación y seguimiento del modelo integral de atención en salud en el municipio de Soacha	X		
13	13 Presentar informe de actividades mensuales de acuerdo a las obligaciones contractuales.	X		
14	14 Desempeñar las demás actividades inherentes al objeto contractual	X		
16	17. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación	X		

C: Cumple NC: No cumple

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

PORCENTAJE TOTAL A CUMPLIR	PORCENTAJE EJECUTADO MES	PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO	PORCENTAJE FALTANTE POR CUMPLIR
100%	18.2%	20,6%	77%

b) Seguimiento Administrativo: En desarrollo de este componente de supervisión, se realiza la verificación de cumplimiento del pago de aportes al sistema de salud, pensión y

riesgos laborales (porcentaje de cotización y periodo de pago) del periodo a que hace referencia el presente informe y que es parte integral de sus anexos.

En cuanto a la oportunidad del pago de los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos laborales, se observa que el contratista en relación SI (__) / NO (__) realizó dicho pago de aportes **dentro del término** con base en los plazos establecidos en el Decreto 923 de 2017, el Decreto 1273 de 2018 y/o las normas que lo actualicen.

c) Seguimiento Financiero: Se realiza el diligenciamiento del FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO establecido por la Secretaría de Hacienda y firmado por el suscrito supervisor del contrato y que hace parte integral del presente informe.

d) Seguimiento Contable: En desarrollo de este componente se efectúan las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia por parte de la dirección de contabilidad de la Secretaría de Hacienda.

e) Seguimiento Jurídico: En cumplimiento de este seguimiento jurídico se realiza la verificación de los requisitos de ejecución del contrato (registro presupuestal, póliza, aprobación de póliza y acta de inicio). Así mismo, se verifica la vigencia de la respectiva póliza de cumplimiento que ampara el respectivo contrato.

4. ANEXOS

Hacen parte integral del presente informe los documentos adjuntos relacionados a continuación, con los cuales se determina que el contratista cumplió satisfactoriamente con e26l objeto y obligaciones del referido contrato de prestación de servicios durante el periodo **del 01 al 30 de Agosto del año 2021**

- Informe mensual de ejecución del contrato presentando por el contratista
- Formato único de liquidación y trámite de pago, información básica, información financiera e información para giro.

SANDRA CARMENZA GARCÍA CHAVES
Supervisor de contrato

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
contratista	ALEJANDRA MENDIETA GARCÍA – APOYO A LA COORDINACION PDSP -CONTRATO 2181	
Revisión Financiera	APOYO FINANCIERO	

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	1023871594	ALEJANDRA MENDIETA GARCIA		cr 1 30 170 int 10 apar 101 conj san mateo 2	3138545403	ALEJANDRIAMG217@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I		53312873	$470.300	

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	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	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	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	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	37.100				37.100	0	0	37.100			371	37.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	37.100	37.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	470.300	470.300

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	1023871594	ALEJANDRA MENDIETA GARCIA		cr 1 30 170 int 10 apar 101 conj san mateo 2	3138545403	ALEJANDRIAMG217@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I		53312873	$470.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023871594	MENDIETA GARCIA ALEJANDRA	59	0			N								X									23030;	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS008	1.520.000	190.000	14-4	1.520.000	3	37.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ALEJANDRA MENDIETA GARCIA**, identificada con **CC** número **1023871594**, aportó por el empleado **ALEJANDRA MENDIETA GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **1023871594** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **53312873** para el periodo de salud **2021-07** y pensiones **2021-07** de la siguiente forma.

Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0							X				0		30	$1.520.000	0,12500			$190.000	$0	$0	Julio - 2021	53312873	13/09/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0							X				0		30	$1.520.000	0,16000			$243.200	$0	$0	Julio - 2021	53312873	13/09/2021	N
Riesgos Laborales	14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	860002183	59	0							X				0		30	$1.520.000	0,02436	3		$37.100	$0	$0	Julio - 2021	53312873	13/09/2021	N

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Septiembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.