2022 -04 -06 **5,928,250.00**

ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR

CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **5921**

**Beneficiario:** ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR
**Concepto :** ACTA PARCIAL 3 MARZO 2022 CONTRATO N° 102/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL, ASÍ COMO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA (2)
**Valor Egreso:** 5,928,250.00 **Orden:** 5286
**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5286**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| Adulto Mayor | -3,00 | 6,250,000.00 | | -187.500,00 |
| RETENCION ICA 5 X MIL | -0,50 | 6,250,000.00 | | -31.250,00 |
| Rentas de Trabajo | 0,00 | 4,153,000.00 | | -103.000,00 |
| | | | **-$** | **321,750.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **5.928.250,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
TESORERA GENERAL

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 5,921

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 21062273 | ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR | 5,928,250.00 | | | Corriente | | |
| | | **TOTAL** | **5,928,250.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LAGARZONL

COPIA


PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

**ORDEN DE PAGO**

**Vigencia Fiscal 2022** **Orden de Pago No. 5286**

**Lugar y Fecha:** SOACHA 5-abr-2022
**Tipo de Orden:** HONORARIOS
**Pagado a:** ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR **Nit/C.C. :** 21062273 6 Persona Natural
**Documento_:** Contrato 102
**Facturas:** ACTA PARCIAL 3 MARZO 2022 del 05/04/2022-;
**Concepto:** ACTA PARCIAL 3 MARZO 2022 CONTRATO N° 102/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL, ASÍ COMO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA (2)
**Programa:**

Registro Presupuestal: **192** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 102

| Detalle Orden | |
|---|---|
| Imputación Presupuestal | Valor |
| 0108 - 2.1.2.02.02.008 - 2 | 6.250.000,00 |
| | $ 6.250.000,00 |

| Detalle Liquidación | | | |
|---|---|---|---|
| Descripción | % | V. Base | Valor |
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| Adulto Mayor | -3,000 | 6,250,000.00 | -187.500,00 |
| RETENCION ICA 5 X MIL | -0,500 | 6,250,000.00 | -31.250,00 |
| Rentas de Trabajo | 0,000 | 4,153,000.00 | -103.000,00 |
| | | | $-321.750,00 |
| | | | **$ 5.928.250,00** |

*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.*

Paula Cristina Suarez

*PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE*
*SECRETARIA DE HACIENDA (E)*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 243615 | 0.00 | 103.000.00 | Rentas de trabajo |
| 24362702 | 0.00 | 31.250.00 | RETENCION ICA 5 X MIL |
| 249054 | 0.00 | 5.928.250.00 | Honorarios |
| 24909009 | 0.00 | 187.500.00 | Fondo Adulto mayor |
| 55070505 | 6.250.000.00 | 0.00 | Honorarios |
| | 6.250.000,00 | 6.250.000,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADOR MUNICIPAL

Cave 6 Abril 22

CE 594

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

**Nombre del pago:** ORD291A1
**Secuencia:** X
**Número de cuenta a debitar:** 22137188518

**Fecha:** 07-04-2022 **Hora:** 15:50:29
**Fecha de Generación:** 07-04-2022

**Fecha de envío del pago:** 06-04-2022
**Fecha para Procesar el pago:** 06-04-2022

**Impreso por:** Nrodriguez1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 25 | **Registros Procesados:** 25 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $77,720,520.00 | **Valor Registros Procesados:** $77,720,520.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000142423805 | Ahorros | 1073691208 | HERNAN FELIPE RAMI | 3,360,000.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024084950976 | Ahorros | 51996402 | NIDIA CONSUELO ROJ | 2,101,770.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000006882073191 | Ahorros | 1030613747 | LADY ANGELICA RAQU | 3,377,500.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000506193481 | Ahorros | 80083071 | CARLOS ARTURO CAST | 5,500,500.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00550488424555677 | Ahorros | 1001325781 | VERONICA ESTEFANIA | 4,416,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00550488421120848 | Ahorros | 79884632 | OTONIEL GONZALO PA | 1,651,200.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000688876817 | Ahorros | 1073672432 | MAIDA ALEJANDRA MA | 1,651,200.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024106175404 | Ahorros | 52737034 | AIDALY BARRETO GAR | 1,651,200.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000018304261 | Ahorros | 1024541877 | YULI KATHERINE GUA | 1,651,200.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000272269283 | Ahorros | 1012436178 | ANGIE PAOLA PINZON | 3,360,000.00 | BANCO DE BOGOTA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024527336558 | Ahorros | 1026564898 | LUIS STEVEN LOZANO | 5,438,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000500801266229 | Ahorros | 79656341 | JHON HENRY CASTRO | 1,651,200.00 | BANCO POPULAR | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00550004300202787 | Ahorros | 1032370570 | EDGAR ALEXANDER BA | 4,825,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000002090101 | Ahorros | 51826381 | LUZ DARY VASQUEZ | 1,651,200.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00550488402286337 | Ahorros | 21062273 | ELIANA DEL PILAR A | 5,928,250.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00570009970068624 | Ahorros | 51740491 | FLOR MIRIAM GUIZA | 8,721,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00570009770153139 | Ahorros | 1013598103 | DIANA CAROLINA RUE | 5,211,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00550488402292541 | Ahorros | 1073696657 | DAVID JULIAN VASQU | 1,742,400.00 | BANCO DAVIVIENDA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024107759742 | Ahorros | 1012408138 | SANDRA PAOLA GARCI | 1,742,400.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024104130830 | Ahorros | 79606927 | WILSON ALFREDO ROD | 1,742,400.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000006882094580 | Ahorros | 52317420 | AURA HAYDYD PARRA | 1,742,400.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000000688848881 | Ahorros | 3176673 | JOSE GABRIEL RIVER | 1,742,400.00 | BANCO AV VILLAS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000004882170527 | Ahorros | 53093511 | MARIA ELISA AGUDEL | 1,742,400.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000024090410163 | Ahorros | 1049640520 | LINA MARIA RIAÑO | 3,377,500.00 | BANCO CAJA SOCIAL | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |
| 00000006882072683 | Ahorros | 1010202326 | BRAYAN BRANDON URR | 1,742,400.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 06-04-2022 |

8 folio 1

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

**ESPACIO PARA SELLOS**

| RADICACION | CENTRAL DE CUENTAS |
|---|---|
| 5286 | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha MARZ 24 Hora Firma 96697 |

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 102 |

**OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACION ESTATAL, ASI COMO ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

| | |
|---|---|
| FECHA DE CONTRATO | 12/01/2022 |
| PLAZO DE EJECUCION | SEIS(6) MESES |
| FECHA DE INICIO | 13/01/2022 |
| FECHA DE FINALIZACION | 12/07/2022 |
| PRORROGAS EN TIEMPO | |
| SUSPENSIONES EN TIEMPO | |

| CONTRATISTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY | | | | |
| C.C. | X | NIT | | 21.062.273 |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | | | | 6910 |
| REGIMEN DE VENTAS | | | | NO RESPONSABLE DE IVA |

| SUPERVISOR | |
|---|---|
| ZORAYDA QUINTERO PARRA | |
| CARGO | Secretaria de Desarrollo Social |
| DEPENDENCIA | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL |
| CORREO | zquintero@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 3 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | 01 AL 31 DE MARZO DE 2022 |
| VALOR DEL PAGO | 6.250.000,00 |

**VALOR DEL PAGO EN LETRAS**

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| N° FACTURA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 550488402286337 | | |
| BANCO | DAVIVIENDA | TIPO | AHORROS |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | 3.958.333,00 |
| MARZO | 6.250.000,00 |
| ABRIL | 6.250.000,00 |
| MAYO | 6.250.000,00 |
| JUNIO | 6.250.000,00 |
| JULIO | 6.250.000,00 |
| AGOSTO | 2.291.667,00 |
| SEPTIEMBRE | |
| OCTUBRE | |
| NOVIEMBRE | |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| TOTAL | 37.500.000,00 |

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| ESTADO DEL TRAMITE | | ANOTACIONES |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

| A 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 | 102 |
|---|---|
| OBJETO | |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACION ESTATAL, ASI COMO ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 3 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 319 | FECHA | 4/01/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108 -2.1.2.02.02.008-2 | | $ | 37.500.000,00 |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 192 | FECHA | 13/01/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108 -2.1.2.02.02.008-2 | | $ | 37.500.000,00 |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | - |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 37.500.000,00 |
| ADICION 1 | |
| ADICION 2 | - |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 37.500.000,00 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 3.750.000,00 | | 3.750.000,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | 6.250.000,00 | | 6.250.000,00 |
| ACTA PARCIAL 3 | 6.250.000,00 | | 6.250.000,00 |
| 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 | 16.250.000,00 | - | 16.250.000,00 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 16.250.000,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 16.250.000,00 |
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 21.250.000,00 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | - | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

| FIRMA CONTRATISTA | FIRMA SUPERVISOR |
|---|---|

| 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 | 102 |
|---|---|

**OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACION ESTATAL, ASI COMO ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 3 |
| 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 | MARZO |
| PLANILLA | 57361495 |
| I.B.C. | 2.500.000,00 |
| APORTE | 312.500,00 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | PORVENIR |
| PERIODO | MARZO |
| PLANILLA | 57361495 |
| I.B.C. | 2.500.000,00 |
| APORTE | 400.000,00 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | POSITIVA |
| PERIODO | MARZO |
| PLANILLA | 57361495 |
| I.B.C. | 2.500.000,00 |
| APORTE | 13.100,00 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY |
| C.C. O NIT | 21062273 |
| E-MAIL | pilarardila2022@gmail.com |
| TELEFONO | 3167487690 |
| | 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 | ZORAYDA QUINTERO PARRA |
| CARGO | Secretaria de Desarrollo Social |
| DEPENDENCIA | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL |
| E-MAIL | zquintero@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 3214476094 |
| | FIRMA |

## 6. ANEXOS

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| | | |
| | | |

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA**

**INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS**
**CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018**

**SECRETARIA DE HACIENDA**

| **I. INFORMACION DE SUPERVISION** | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | NOMBRE: ZORAYDA QUINTERO PARRA | 3214476094 |
| | Secretaria de Desarrollo Social | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: NO APLICA | |
| | Cargo: NO APLICA | |

| **III. INFORMACION CONTRACTUAL.** | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
| ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY | 21.062.273 |

| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
|---|---|---|
| **Contrato O.P.S. Convenio** | **Fecha:** | **Contrato No.** |
| X | 12/01/2022 | 102 |
| **FECHA INICIO:** | **Plazo inicial** | **Adición** |
| 13/01/2022 | SEIS(6) MESES | |

**OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACION ESTATAL, ASI COMO ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
|---|---|---|
| **Desde: DD/MM/AA** | **Hasta: DD/MM/AA** | **Informe No.** |
| 1/03/2022 | 31/03/2022 | 3 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **VERIFICACIÓN** |
|---|---|
| 1. Brindar apoyo Jurídico en la revisión de procesos misionales en cada una de sus etapas, que adelante la Secretaria de Desarrollo Social | SI CUMPLE |
| 2. Proyectar los documentos y demás actos administrativos que deban expedirse por la secretaria de Desarrollo Social | SI CUMPLE |
| 3. Brindar apoyo jurídico desde su área y perfil al supervisor designado por la Secretaria de Desarrollo social | SI CUMPLE |
| 4. Brindar apoyo Jurídico en cada una de las etapas del proceso contractual de acuerdo con el reparto que realice la Secretaria de Desarrollo Social (Estudios Previos, Análisis del sector y minutas de contratos) así como los demás documentos que se deriven de ellos | SI CUMPLE |
| 5. Adelantar los procesos de contratación, en todas las modalidades de selección que le sean asignados en las etapas precontractuales, contractuales y pos-contractuales a través de las plataformas SECOP I y SECOP II | SI CUMPLE |
| 6. Hacer parte de los comités de evaluación desde el componente jurídico de los diferentes procesos de contratación adelantados por la Secretaría de Desarrollo Social que sean asignados por la supervisión del contrato. | SI CUMPLE |
| 7. revisar, elaborar, ejecutar y hacer seguimiento de planes de mejora institucional emitidos por los entes de control. | SI CUMPLE |
| 8. Brindar apoyo Jurídico en la elaboración y/o revisión de respuestas a comunicaciones, derechos de petición, modificaciones, actas e informe y demás documentos que se requieran, conforme la asignación realizada por el supervisor del contrato y proponer los ajustes y recomendaciones que se consideren pertinentes en torno al contenido de los mismos | SI CUMPLE |
| 9. Apoyar la revisión de pólizas constituidas por los contratistas cuyo beneficio cuyo beneficiario sea la entidad verificando amparos, coberturas y exclusiones (cumplimiento, RCE y todo riesgo) y las demás previstas en la Ley, así como proyectar el documento de aprobación para la firma del asesor del grupo de Gestión Contractual. | SI CUMPLE |
| 10. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato, según las necesidades del servicio. | SI CUMPLE |

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

**ZORAYDA QUINTERO PARRA**
Secretaria de Desarrollo Social
**Firma del Supervisor**
**C.C. 1.015.410.686**

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F04 | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|
| | NOMBRE: ZORAYDA QUINTERO PARRA<br>Secretaria de Desarrollo Social | 3214476094 |

## II. INFORMACION CONTRACTUAL.

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY | 21.062.273 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato | O:P:S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | 12/01/2022 | 102 |

Fecha de Inicio: 13/01/2022 — Plazo de ejecucion: SEIS (6) MESES

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACION DE LOS DOCUMENTOS PROPIOS DE LA CONTRATACION ESTATAL, ASI COMO ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INHERENTES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA |
|---|---|
| 1/03/2022 | 31/03/2022 |

## IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1. Brindar apoyo Juridico en la revisión de procesos misionales en cada una de sus etapas, que adelante la Secretaria de Desarrollo Social | Durante el presente periodo de ejecución, se brindó el apoyo juridico requerido por la Secretaria de Desarrollo Social, para los procesos en la etapa precontractual de los procesos competitivos que fueron, el proceso de lotes de institucionalización, que se enmarco en tres lotes para SECOP II y posterior solicitud de registro presupuestal, a su vez se realizó lo concerniente a adelantar el proceso precontractual de la dotación de los diferentes programas de la Secretaria de Desarrollo Social. | Procesos competitivos en su etapa precontractual en SECOP |
| 2. Proyectar los documentos y demás actos administrativos que deban expedirse por la secretaria de Desarrollo Social | En el mes de marzo se realizo la proyección de estudios previos para los procesos de contratación de los operadores que prestaran el servicio de institucionalización a los adultos mayores CA-002-2022, asi como el proceso de seleccion abreviada de menor cuantia SAMC-007-2022 destinado a la atención a la población con discapacidad y con ello dar cumplimiento a las metas del plan de desarrollo en lo concerniente a la atención integral y de protección a la población vulnerable del municipio. | Evidencia de los procesos publicados en la plataforma SECOP II |
| 3. Brindar apoyo juridico desde su área y perfil al supervisor designado por la Secretaría de Desarrollo social | Durante este periodo de ejecucion contractual se brindo el paopyo juridico requerido por la Supervisora del contrato y de los demas programas a cargo de la Secretaria de Desarrollo Social. | Correos electrónicos y documentos proyectados en digital |
| 4. Brindar apoyo Juridico en cada una de las etapas del proceso contractual de acuerdo con el reparto que realice la Secretaria de Desarrollo Social (Estudios Previos, Análisis del sector y minutas de contratos) asi como los demás documentos que se deriven de ellos | Durante el mes de marzo se proyectaron los estudios previos, invitaciones y demás documentos indispensables para la publicacion de los procesos se selección CA-002-2022 para la prestacion de servicios de institucionalizacion para el adulto mayor y del porceso de seleccion bajo la modalidad de Menor Cuantia SAMC-007-2022 | Documentos digitales e impresos anexos a las carpetas de los procesos contractuales y publicaciones en SECOP II |
| 5. Adelantar los procesos de contratación, en todas las modalidades de selección que le sean asignados en las etapas precontractuales, contractuales y pos-contractuales a través de las plataformas SECOP I y SECOP II | sdurante este periodo de ejecucion se adelantaron los procesos de selección competitivo con entidades sin animo de lucro para la institucionalizacion de adultos mayores y de selección abreviada de Menor cuantia, para la prestacion de servicios de salud de las personas con discapacidad, desde la etapa pre contractual y todo el proceso contractual desde la plataforma SECOP II. | Fichas y documentos anexos a correos electrónicos. |
| 6. Hacer parte de los comités de evaluación desde el componente juridico de los diferentes procesos de contratación adelantados por la Secretaria de Desarrollo Social que sean asignados por la supervisión del contrato. | durante este periodo de ejecucion hice parte del comité asesor y evaluador dentro del porceso de selección con entidades sin animo de lucro CA-002-2022 para verificar los proponentes mejor calificados para brindar dicha atención. | Evaluaciones publicadas en SECOP para los procesos contractuales. |
| 7. revisar, elaborar, ejecutar y hacer seguimiento de planes de mejora institucional emitidos por los entes de control. | Durante este periodo de ejecución se realizaron las respuestas respectivas a peticiones respecto a observaciones de procesos contractuales, asi como apoyo en revisión de derechos de petición. | Documentos de respuestas emitidas y publicadas en SECOP II |
| 8. Brindar apoyo Juridico en la elaboración y/o revisión de respuestas a comunicaciones, derechos de petición, modificaciones, actas e informe y demás documentos que se requieran, conforme la asignación realizada por el supervisor del contrato y proponer los ajustes y recomendaciones que se consideren pertinentes en torno al contenido de los mismos | Durante este periodo de ejecución se realizaron las respuestas respectivas a peticiones respecto a observaciones de procesos contractuales, asi como apoyo en revisión de derechos de petición. | Correos electrónicos |
| 9. Apoyar la revisión de pólizas constituidas por los contratistas cuyo beneficio cuyo beneficiario sea la entidad verificando amparos, coberturas y exclusiones (cumplimiento, RCE y todo riesgo) y las demás previstas en la Ley, asi como proyectar el documento de aprobación para la firma del asesor del grupo de Gestión Contractual. | Durante este periodo de ejecución se verificaron las firmas de los contratos por SECOP II y se realizo la revision de las pólizas de los contratos que se suscribieron dentro del porceso institucionalización al adulto mayor, para su posterior aporbacion por la ordenadora del gasto | Polizas aprobadas a traves de la plataforma SECOP II |
| 10. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato, según las necesidades del servicio. | Se realizaron los documentos de consulta y revisión técnica a fichas técnicas frente a los procesos de impacto referentes a atenciones integrales de la población vulnerable como lo fueron los de institucionalización y atención al adulto mayor. | Documentos digitales e impresos anexos a las carpetas de los procesos contractuales y correos electrónicos |

ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY
21.062.273

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

ZORAYDA QUINTERO PARRA
Firma del Supervisor

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F04 | |
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

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

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

1. Yo, ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY identificado con Cédula de Ciudadanía No. 21062273 , 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 de 01 AL 31 DE MARZO DE 2022

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 102 | 13-ene.-22 | 12-jul.-22 | 37.500.000,00 | 6.250.000,00 |

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NO RESPONSABLE DE IVA** | X | **COMÚN** | |

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

**ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY**
**21.062.273**

Base $ 4153000
+ 103.000

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 21062273 | eliana del pilar ardila garay | | calle 17 sur # 39-85 apto 310 | 5604126 | pili741@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) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-03 | 2022-03 | I | 08/03/2022 | 57361495 | $725.600 | |

## 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 | 312.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 312.500 | 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 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 400.000 | 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 | 13.100 | | | | 13.100 | 0 | 0 | 13.100 | | | 131 | 13.100 | 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 | 312.500 | 312.500 |
| Pensión | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.100 | 13.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 725.600 | 725.600 |

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

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 21062273 | eliana del pilar ardila garay | | calle 17 sur # 39-85 apto 310 | 5604126 | pili741@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) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-03 | 2022-03 | I | 08/03/2022 | 57361495 | $725.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Bolívia | 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 |
| 1 | CC | 21062273 | ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.500.000 | 312.500 | 14-4 | 2.500.000 | I | 13.100 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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