2022 -11 -29 **2,814,584.00**

RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDINE

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **22595**

Beneficiario: RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDINE
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DEL 6 AL 31 OCT 2022 CONTRATO N° 3816/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Valor Egreso: 2,814,584.00 **Orden:** 22209
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22209

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,916,667.00		-14.583,00
Adulto Mayor	-3,00	2,916,667.00		-87.500,00
			-$	**102,083.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.814.584,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,595

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1013647455	RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDINE	2,814,584.00			Corriente		
		TOTAL	**2,814,584.00**					

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. 22209**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-nov.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDINE **Nit/C.C. :** 1013647455 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 3816
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DEL 6 AL 31 OCT 2022 del 18/11/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DEL 6 AL 31 OCT 2022 CONTRATO N° 3816/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **5787** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3816

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	2.916.667,00
	$ 2.916.667,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,916,667.00	-14.583,00
Adulto Mayor	-3,000	2,916,667.00	-87.500,00
			$-102.083,00
			$ 2.814.584,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	14.583.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	2.814.584.00	Honorarios
24909009	0.00	87.500.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.916.667.00	0.00	Honorarios
	2.916.667,00	2.916.667,00	

21-11-2022

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

0079

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 22595 COPIA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL285AI
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 01-12-2022 **Hora:** 09:09:44
Fecha de Generación: 01-12-2022

Fecha de envio del pago: 29-11-2022
Fecha para Procesar el pago: 29-11-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 14	**Registros Procesados:** 14	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $134,608,476.00	**Valor Registros Procesados:** $134,608,476.00	**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
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	2,400,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	2,016,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00550456800206181	Ahorros	1013647455	INGRID YERALDINE R	2,814,584.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000480770065955	Ahorros	1233489939	MIGUEL ANGEL FORER	1,548,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	1,672,704.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000008300644807	Ahorros	1032372487	ERIKA LILIANA CIFU	3,974,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000472173020	Ahorros	1013616592	LORENA ALVAREZ AGU	2,502,400.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000272279399	Ahorros	800006850	EMPRESA SOCIAL DEL	99,843,458.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	2,090,880.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000597133511	Ahorros	41768372	NORMA CONSTANZA CU	2,750,250.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000587124488	Ahorros	1130678755	YULY ANDREA BERNAL	1,824,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000024101940115	Ahorros	1012408600	MARIA ALEJANDRA CO	3,377,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00000000462770509	Ahorros	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OR	3,377,500.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022
00550004300235100	Ahorros	1019039099	JHONATAN JULIAN BA	4,416,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-11-2022

13 folios

1

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

A

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
22209	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIO 111830 Fecha: 16

TF 13

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3816
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	4/10/2022
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBREDICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	6/10/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA			
C.C.	X	NIT	1.013.647.455
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			7490
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
CORREO	MGARCIAQ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	06 AL 31 DE OCTUBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	2.916.667,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0550456800206181		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	3.500.000,00
DICIEMBRE	7.000.000,00
REZAGO	
TOTAL	10.500.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vásquez

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

303-3

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	3816
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5372	FECHA	8/08/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.1.2-50		15.750.000,00	

CRP			
NUMERO	5787	FECHA	6/10/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.1.2-50		10.500.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.500.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.916.667,00		2.916.667,00
ACTA PARCIAL 2			-
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	2.916.667,00	-	2.916.667,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.916.667,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.916.667,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	7.583.333,00

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	3816
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	SALUD TOTAL
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9441831429
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9441831429
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	224.000,00

ARL	
ENTIDAD	Seguros de Vida Colpatria S.A
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	9441831429
I.B.C.	1.400.000,00
APORTE	34.200,00

CONTRATISTA	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
C.C. O NIT	1013647455
E-MAIL	iyrodriguez.saludsoacha@gmail.com
TELEFONO	3172435683
	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	MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
E-MAIL	MGARCIAQ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

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

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, Ingrid Yeraldin Rodriguez Garcia, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1013647455 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 del 06 de Octubre al 31 de Octubre de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3816	6-oct.-22	31-dic.-22	10.500.000,00	2.916.667,00

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

NOTA: : En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificacion se expide el:

INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
C.C.1013647455

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
		30	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
			MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3138377087

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA	1.013.647.455

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato SI/NO	C.I.T.S.	Convenio	Fecha	No
X			04/10/2022	3816

Fecha de inicio	Plazo de ejecución
05/10/2022	TRES (3) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE/22 EMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde DD/MM/AA	Hasta DD/MM/AA	Informe No
05/10/2022	31/10/2022	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar visitas de inspeccion y vigilancia a conjuntos residenciales, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión en salud ambiental.	Se realizarón (30) visitas de inspeccion y vigilancia a conjuntos residenciales en el mes de OCTUBRE del 2022	Se entregan 30 soportes PDF que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816.
2. Apoyar operativos de prevención en cuanto a contaminación del agua y manejo de residuos sólidos en zonas comerciales y de mayor afectación a nivel municipal, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión en salud ambiental.	Se realizó apoyo a dos (2) operativos de prevención en cuanto a contaminación del agua y manejo de residuos sólidos en zonas comerciales y de mayor afectación a nivel municipal para el mes de OCTUBRE del 2022.	Se entregan 2 soportes PDF que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816
3. Apoyar la articulación del programa de control de calidad del agua intradomiciliaria en zonas vulnerables y conjuntos residenciales que estén en proceso de adecuar conexión con empresa prestadora de servicios públicos.	Se tomaron (24) análisis fisicoquímicos del agua para consumo humano en conjuntos residenciales y en establecimientos comerciales para el mes de OCTUBRE del 2022.	Se entregan 24 soportes PDF que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816
4. Articular acciones dentro del COTSA (consejo territorial de salud ambiental) municipal en el tema referente a agua y saneamiento básico en conjuntos residenciales.	Se realizó (1) articulación de acciones dentro del COTSA (consejo territorial de salud ambiental) municipal en el tema referente a agua y saneamiento básico en conjuntos residenciales para el mes de OCTUBRE del 2022.	Se entrega 1 soporte PDF que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816.
5. Apoya las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación.	Se realizo (1) apoyo a jornada lideradas por la dimensión de salud ambiental para el mes de OCTUBRE del 2022.	Se entrega 1 soporte PDF que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816.
6. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	Se realizó consolidado de visitas y entrega de visitas para el mes de OCTUBRE del 2022	Se entregan 3 actas de entrega de soportes en pdf y un (1) EXCEL que reposan en archivo magnético del CTO 3816/2022, del mes de OCTUBRE y físicos en Archivo de Salud Ambiental y en la carpeta PIC del CTO 3816.

INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
C.C.1013647455

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

Firma del Supervisor

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
Firma del Supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F06	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	DD	MM	AA
		29	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre:MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA	7306060
	Cargo:PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	ANDRES ELIAS QUIROGA	7306060
	Cargo: PROFESIONAL CON EXPERIENCIA CTO 3244 de 2022	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA	1.013.647.455
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	04/10/2022	3816
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
06/10/2022	TRES (3) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBREDICIEMBRE DE 2022	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HABITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No**
06/10/2022	31/10/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar visitas de inspeccion y vigilancia a conjuntos residenciales, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión en salud ambiental.	Se realizarón (30) visitas de inspeccion y vigilancia a conjuntos residenciales en el mes de OCTUBRE del 2022
2. Apoyar operativos de prevención en cuanto a contaminación del agua y manejo de residuos sólidos en zonas comerciales y de mayor afectación a nivel municipal, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la dimensión en salud ambiental	Se realizó apoyo a dos (2) operativos de prevención en cuanto a contaminación del agua y manejo de residuos sólidos en zonas comerciales y de mayor afectación a nivel municipal para el mes de OCTUBRE del 2022.
3. Apoyar la articulación del programa de control de calidad del agua intradomiciliaria en zonas vulnerables y conjuntos residenciales que estén en proceso de adecuar conexión con empresa prestadora de servicios públicos	Se tomaron (24) análisis fisicoquímicos del agua para consumo humano en conjuntos residenciales y en establecimientos comerciales para el mes de OCTUBRE del 2022.
4. Articular acciones dentro del COTSA (consejo territorial de salud ambiental) municipal en el tema referente a agua y saneamiento básico en conjuntos residenciales.	Se realizó (1) articulación de acciones dentro del COTSA (consejo territorial de salud ambiental) municipal en el tema referente a agua y saneamiento básico en conjuntos residenciales para el mes de OCTUBRE del 2022.
5. Apoya las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental, según concertación	Se realizo (1) apoyo a jornada lideradas por la dimensión de salud ambiental para el mes de OCTUBRE del 2022.
6. Generar, consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertado por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del contrato, para cada obligación especifica.	Se realizó consolidado de visitas y entrega de visitas para el mes de OCTUBRE del 2022.

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

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arle, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002.

MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
Firma del supervisor

Andres Quiroga M.
Ing. Ambiental

ANDRES ELIAS QUIROGA
Profesional de La Dimension En Salud Ambiental

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013647455		RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 59A 16 09 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8032495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1721884259	9441831429	I	2022/11/15	2022/10/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$433.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp ext irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Centrode Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200
1	CC 1013647455	RODRIGUEZ INGRID	X	23020 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	0	$0	$0	No	$433,200
Total Afiliados(1)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013647455		RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 59A 16 09 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8032495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1721884259	9441831429	I	2022/11/15	2022/10/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$433,200**	**$0**	**$0**	**$433,200**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
GOBIERNO MUNICIPAL
NIT 800.094.765-7

Secretaría de Hacienda | **Dirección de Impuestos Municipales**

01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO NO. 221010829

A. CLASE DE USO

1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICA? [X] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad exterior Visual [ ]
1.4 Impuesto delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual? _____

B. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES, TECNICOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PUBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la entidad: SECRETARIA DE SALUD
3. Dirección de la entidad: CL 13 7 30
4. Número de contrato: 3818
5. Fecha del Contrato: 07/10/20 (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] No 1013647455 DV ___
7. Naturaleza Jurídica: Persona natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ]
8. Régimen Tributario: Gran Contribuyente [ ] Régimen Común [ ] Régimen Preferencial [X] Régimen Simple de Tributación [ ]
9. Nombres y apellidos o Razón Social: INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
10. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____
11. Fecha de matrícula: 11/10/2022 (Día Mes Año)
12. Estado del registro mercantil: Inscripción [X] Renovación [ ]
13. Dirección de notificación judicial
14. Departamento
15. Municipio
16. Dirección comercial
17. Municipio
18. Barrio
17. Teléfono fijo o movil
18. Teléfono alterno
19. Correo Electrónico

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI [ ] NO [X]

20. Nombre del Establecimiento Comercial
21. Dirección del Establecimiento Comercial
22. Barrio
23. Comuna
24. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad ____ No. Matrícula ____
25. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año
26. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

27. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]
28. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 07/10/2022 (Día Mes Año)
29. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT): Código Act. Principal 7490 Descripción: Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

30. Nombres y Apellidos: 1 INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA; 2 ____
31. Tipo y Número de Identificación: 1 CC 1013647455; 2 ____
32. CR: 1 ____; 2 ____
33. No. Tarjeta Profesional: 1 ____; 2 ____

F. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

34. Traspaso [ ] 35. Cambio razón Social [ ] 36. Cambio de dirección [ ] 37. Cambio de Régimen [ ] 38. Otros [ ] Cual? _____

39. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario
40. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] No. ____ DV ____
41. Nombre Razón social
42. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____
43. Fecha de Matrícula: Día Mes Año
44. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]
45. Nueva Dirección
46. Barrio
47. Comuna
48. Teléfono
49. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

50. Causal: Fusión [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual? _____
51. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad ____ No. Matrícula ____
52. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

H. FIRMAS

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, SERÁ RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE Y EN CONSECUENCIA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LA REALIDAD; POR LO TANTO, CUALQUIER FALSEDAD EN QUE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA

53. Contribuyente o representante legal

Nombre: INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 1.013.647.455

SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES QUE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS REALICE AL RESPECTO

Carlos Alberto Cely

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

EL FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2. Modalidad: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14981843395

5. Número de Identificación Tributaria (N.I.T.): 1 0 1 3 6 4 7 4 5 5 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá: 3 2

13. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1 0 1 3 6 4 7 4 5 5

27. Fecha expedición: 2 0 1 2 0 2 2 8

Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: GARCIA

33. Primer nombre: INGRID

34. Otros nombres: YERALDIN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: C L 59 A 1809 E

42. Correo electrónico: tyeri1986@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 7 2 4 3 5 6 8 3 45. Teléfono 2: 5 0 1 8 0 3 2 4 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

54. Código:

Exportadores

55. Fecha 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: 2012-08-28

Firma autorizada

Usuario: RODRIGUEZ GARCIA INGRID YERALDIN

Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **11/09/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013647455**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550456800206181**
Fecha de apertura	**12/08/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página
	Vigencia a partir de 06 de Octubre de 2022			1 DE 1

CONTRATO No.	3818 DEL 04 de Octubre de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA LÍNEA DE HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $10.500.000 M/CTE
CONTRATISTA:	INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA C.C. 1013647455. SSS-1002
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	06 de Octubre de 2022
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2022

De conformidad con lo expuesto en el articulo 41 Ley 80 de 1993 y el articulo 23 Ley 1150 de 2007, los suscritos mediante el presente documento ACUERDAN DAR INICIO a la ejecución del contrato anteriormente citado

La presente acta se firma bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Dada en el Municipio de Soacha – Cundinamarca, el 06 de Octubre de 2022

El Supervisor	El contratista
MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA **Profesional Universitario** Secretaria de Salud de Soacha Supervisora	**INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA** **C.C. 1013647455**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró	Julian Andrés Chia Lopez - tecnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó	Edisson Steven Pantoja Ardila- Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	