2023 -01 -20 **3,980,000.00**

GONZALEZ GRISALES GUSTAVO ADOLFO

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **438**

Beneficiario: GONZALEZ GRISALES GUSTAVO ADOLFO
Concepto : ACTA 4 DE DIC 2022 CONTRATO N° 3415/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Valor Egreso: 3,980,000.00 **Orden:** 27424
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.27424

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	4,600,000.00		-138.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	4,600,000.00		-46.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,423,000.00		-344.000,00
Pro-Cultura	-1,00	9,200,000.00		-92.000,00
			-$	**620,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.980.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 438

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1010172423	GONZALEZ GRISALES GUSTAVO ADOLFO	3,980,000.00			Corriente		
		TOTAL	**3,980,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 27424**

Lugar y Fecha: SOACHA 30-dic.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: GONZALEZ GRISALES GUSTAVO ADOLFO **Nit/C.C. :** 1010172423 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 3415
Facturas: ACTA 4 DE DIC 2022 del 30/12/2022-;
Concepto: ACTA 4 DE DIC 2022 CONTRATO N° 3415/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES, PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2022257540005.
Programa:

Registro Presupuestal: **5141** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3415

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.00	4.600.000,00
	$ 4.600.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	4,600,000.00	-138.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	4,600,000.00	-46.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	5,423,000.00	-344.000,00
Pro-Cultura	-1,000	9,200,000.00	-92.000,00
			$-620.000,00
			$ 3.980.000,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	344.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	46.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.980.000.00	Honorarios
24909009	0.00	138.000.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	92.000.00	Fondo Procultura
55020501	4.600.000.00	0.00	Honorarios
	4.600.000,00	4.600.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

30 dic 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE # 438 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL05A
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 01-02-2023 **Hora:** 11:53:36
Fecha de Generación: 01-02-2023

Fecha de envio del pago: 20-01-2023
Fecha para Procesar el pago: 20-01-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 29	**Registros Procesados:** 29	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $68,695,620.00	**Valor Registros Procesados:** $68,695,620.00	**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
00550004300235100	Ahorros	1019039099	JHONATAN JULIAN BA	568,600.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00550456800206181	Ahorros	1013647455	INGRID YERALDINE R	3,109,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000024109645678	Ahorros	1022408051	JESSICA LIZETH CHA	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000007002005665	Ahorros	52898707	SONIA MERCEDES ROM	2,090,880.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,323,200.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00550488403725911	Ahorros	1014230392	CRISTIAN CAMILO PE	2,335,300.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000488404259035	Ahorros	1012379515	AURA CRISTINA RUIZ	1,742,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000272170309	Ahorros	1013577751	SINDI YOHANA GOMEZ	2,090,880.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00550488414948999	Ahorros	1013652680	ANGELA AMANDA ACEV	2,323,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000272274440	Ahorros	52270192	HILDA MERCEDES SAR	2,090,880.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000488433262414	Ahorros	1015447961	LAURA CATALINA ACO	2,323,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000006882073026	Ahorros	1024537198	DIANA MILENA GUARI	2,090,880.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000024111256956	Ahorros	1233490393	LEIDY KATHERINE FL	2,335,300.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000024085520176	Ahorros	1022429464	KAREN JULIETH CRUZ	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000024091819679	Ahorros	1022323736	GINETH ROCIO VILLA	1,742,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000181322298	Ahorros	1018494817	ISBALLEA GUERRERO	3,092,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000024118333119	Ahorros	1013587750	EMMA FLOR CARRANZA	2,090,880.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000456870073602	Ahorros	40329882	LUISA MARIA GUTIER	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000085365583	Ahorros	1073681419	YEIMY PAOLA VASQUE	2,090,880.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000488421566453	Ahorros	1013674016	NATALIA ANDREA PAR	2,323,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00550488401631848	Ahorros	1024524293	ANDRES ELIAS QUIRO	3,828,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	3,092,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000122018707	Ahorros	1012359182	MAGDA JURANY DIAZ	3,109,500.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000007170341155	Ahorros	80725693	JEISSON ALEXANDER	2,323,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000488423044491	Ahorros	1026283805	GREIS GERALDINE SI	2,335,300.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00570004870401116	Ahorros	1010172423	GUSTAVO ADOLFO GON	3,980,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00570004570182628	Ahorros	1083458232	DAYSI MICHELLE VIL	3,192,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000000095937835	Ahorros	1032481961	MIGUEL ANGEL CASTA	2,323,200.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023
00000004800390363	Ahorros	53160723	CAROL ELIZABETH TI	1,456,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	20-01-2023

Folios #12

27424

	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	

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA Tesoreria RECIBIDO Fecha: 30 DIC 2022 Hora: Firma:	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3415
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	29/8/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y SEIS(6) DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	2/9/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES			
C.C.	X	NIT	1010172423
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8692
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ELIZABETH RAMOS CANTOR	
CARGO	DIRECTORA SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA
CORREO	eramos@alcaldiasoach.a.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	4.600.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	570004870401116		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	920.000,00
OCTUBRE	4.600.000,00
NOVIEMBRE	4.600.000,00
DICIEMBRE	9.200.000,00
REZAGO	
TOTAL	19.320.000,00

Gustavo A. González G.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Camila.

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-10

	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	3415
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5328	FECHA	8/8/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.11.4-196		20.700.000,00	

CRP			
NUMERO	5141	FECHA	2/9/2022
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.03.011.2.3.2.02.02.009.2.11.4-196		19.320.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.320.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.320.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	4.446.667,00		4.446.667,00
ACTA PARCIAL 2	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 3	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 4	4.600.000,00		4.600.000,00
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	18.246.667,00	-	18.246.667,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	18.246.667,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	18.246.667,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	1.073.333,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	1.073.333,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Gustavo A. Gonzalez G.

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	3415
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	**N°.**	4
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	DICIEMBRE
PLANILLA	64263556
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	230.000,00

PENSION	
ENTIDAD	FORVENIR
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	64263556
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.400,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	64263556
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	19.300,00

CONTRATISTA	GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES
C.C. O NIT	1010172423
E-MAIL	GGONZALEZ.SALUDSOACHA@GMAIL.COM
TELEFONO	3153880926
	Gustavo A. González G.
	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	ELIZABETH RAMOS CANTOR
CARGO	DIRECTORA SALUD PUBLICA
DEPENDENCIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA
E-MAIL	eramos@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7306060
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 1.010.172.423 de BOGOTA en aplicación a lo establecido en el Articulo 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 desde el 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3415	2-sep.-22	31-dic.-22	19.320.000,00	4.600.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
JUAN SEBASTIAN GONZALEZ SANCHEZ	5 AÑOS	HIJO	$ 1.500.000,00

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

Gustavo A. González G

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES

RENTAS

20% - 5423

RETEN - 344

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04		
		VERSIÓN	1		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		29	11	2018	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o interventor	Telefono o Ext
		ELIZABETH RAMOS CARTOR DIRECTORA SALUD PUBLICA	7590050

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES	1.090.172.423

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato OPS	Convenio	Fecha	No.
X		29/8/2022	3415

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
2/9/2022	4 MESES Y 6 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/12/2022	31/12/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1) Realizar reporte, análisis y cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores de plan de desarrollo, cobertura y demás indicadores de la dimensión de emergencias y desastres	1. Se realizó retroalimentación de tablero de indicadores de plan de desarrollo del mes de octubre de 2022 con la información pertinente a la meta 92 y sus elementos constitutivos. Se adjuntan bases de datos donde se evidencian las intervenciones realizadas en el mes anteriormente mencionado	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. INDICADORES SSS 2022 NOVIEMBRE 1.1 Acta indicadores epidemiologia dimension 1.2 IPS de acuerdo al REPS, industrias, empresas, actividades comerciales 1.3 Visitas de seguimiento a implementacion de planes de emergencias colegios publicos y privados 1.4 Base de datos SEM Noviembre 2. INDICADORES SSS 2022 DICIEMBRE 2.1 IPS de acuerdo al REPS, industrias, empresas, actividades comerciales. diciembre 2.2 Base de datos SEM Diciembre Soporte en medio magnetico CD.
2) Apoyar la supervisión de los contratos y/o acciones relacionadas con la dimensión.	1. Se realizó apoyo a la supervisión de los contratos y acciones relacionadas con la dimensión del mes de diciembre 2022 a los contratistas que ejecutaron actividades en este periodo.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Apoyar la supervisión de los contratos y acciones relacionadas con la dimensión mes de diciembre Soporte en medio magnetico CD.
3) Realizar seguimiento a la implementación del SEM del Municipio.	1. Se realizó asistencia y participacion al Comité SEM con el fin de fortalecer el sistema de emergencias medicas con profesionales de los municipios que conforman el SEM y entidades que realizan actividades en las instalaciones de la linea 123 Cundinamarca.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Comite SEM Diciembre Soporte en medio magnetico CD.
4) Desarrollar reuniones mensuales del equipo de la dimensión incluido el equipo de SEM	1. Se realizó reunion de equipo de la dimension de emergencias y desastres con el fin de continuar con acciones y estrategias establecidas para el logro de metas y resultados	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Reunion de equipo emergencias y desastres Soporte en medio magnetico CD
5.) Elaborar y consolidar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la dirección de salud pública y/o actores, entes del Sistemas	1. Se realizó protocolo de vigilancia intensificada quemaduras por polvora e intoxicaciones por metanol con el fin de socializarlo en los diferentes espacios en conjunto con vigilancia epidemiologica de la secretaria de salud de Soacha. 2. Se realizo revision de banco de proyectos de la meta 92 asignada para la dimensión de emergencias y desastres, con el fin de garantizar proceso de contratación para la vigencia 2023, dicho banco de proyectos fue solicitado por planeacion de la alcaldía y la dirección de salud publica.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Protocolo vigilancia intensificada quemaduras por polvora e intoxicaciones por metanol 1.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - Vigilancia intensificada quemados por polvora e intoxicados por metanol 2. Revisión banco de proyectos 2.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - banco de proyectos - dimension emergencias y desastres Soporte en medio magnetico CD.
6) Participar reuniones de articulacion con la dirección de aseguramiento, RIAS VSP y estrategia Soacha ciudad saludable con el fin de articular acciones que permitan mejorar las situaciones de emergencias y desastres en el municipio.	1. Se realizó participacion en reunión de articulación de SP, VSP, APS, RIAS en el mes de diciembre con el fin de fortalecer estrategias y acciones en el municipio. 2. Se realizó envio de casos priorizados por el sistema de emergencias médicas para realizar seguimiento de dichos casos por parte de APS, salud mental y la dimensión de salud sexual y reproductiva.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. ACTA DE ARTICULACION SP, VSP,APS,RIAS MES DIC 2. CASOS PRIORIZADOS SEM SOACHA 2.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - REPORTE CASOS PRIORIZADOS Soporte en medio magnetico CD.
7) Revisar los planes de emergencias y contingencias de los eventos masivos que se planeen desarrollar en el municipio y sean presentado ante la secretaria de salud para el respectivo concepto, de acuerdo con el lineamiento establecido	1. Se realizó concepto favorable y acompañamiento del evento masivo en el marco del inauguracion de club ciclo piloto y 6ta clasica de ciclismo navidad Soacha, donde se verificó que se cumpliera lo establecido en la normatividad vigente.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. CONCEPTO FAVORABLE - INAUGURACION CLUB CICLO PILOTO 2. CONCEPTO FAVORABLE - 6TA CLASICA CICLISMO NAVIDAD SOACHA Soporte en medio magnetico CD.
8.) Realizar seguimiento a la implementacion de planes de gestión del riesgo hospitalarios a las instituciones prestadoras de servicios de salud de acuerdo al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, industrias, empresas actividades comerciales e instituciones educativas públicas y privadas	1. Se realizó de cumplimiento de meta que apunta a la obligacion contractual	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Acta cumplimiento contractual No 8 Soporte en medio magnetico CD.

9) Participar en reuniones convocadas por la dirección de salud pública y/o alcaldía incluida la reunión del Consejo Municipal de Gestion del Riesgo. COVE. COVECOM	Se participó en reuniones convocadas por la dirección de salud pública y/o alcaldía incluida la reunión COVECOM y se asistió a consejos de seguridad y puestos de mando unificado citados por la secretaria de gobierno	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. PMU evento masivo SWAROCK 2022 2. COVECOM Diciembre 3. Acta Reunion socializacion políticas publicas Soporte en medio magnetico CD.
10. Realizar asistencia tecnica (minimo 11 al mes) con las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud, Industrias, comercio, Instituciones Educativas identificadas	Se realizó acta donde se justifica cumplimiento de obligacion contractual, se realiza borrador de acto administrativo para la disposicion de uso del DEA en el municipio de Soacha, se construye instrumento para la caracterizacion de establecimiento que deben tener DEA segun normatividad vigente.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 3. 1. Cumplimiento de obligacion contractual 10 2. Borrador acto administrativo disposicion del uso del DEA en el municipio de soacha 3. INVENTARIO DE ESTABLECIMIENTOS DISPOSICIONES DEL USO DEL DEA EN SOACHA Soporte en medio magnetico CD.
11) Desarrollar dos (2) simulacro de evacuacion en la Secretaria de Salud	1. Se realizó distribucion de elementos para atencion de emergencias con el fin de equipar los centros de trabajo de la secretaria de salud frente a simulacros o emergencias inminentes.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Acta de Simulacro Diciembre Soporte en medio magnetico CD.
12) Remitir de forma mensual al laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes realizadas para captación de donantes en el territorio	1. En el mes de Octubre no se realizaron solicitudes para captación de donantes en el territorio	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Remitir mensualmente al laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes de donantes en el territorio Soporte en medio magnetico CD.
13) 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 consolidación de 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 informe final de ejecución de contrato.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Cuenta de cobro diciembre 2022 2. Formato informe de supervisor diciembre 2022 3. Informe final sto 3115 de 2022 4. Pago seguridad social Diciembre 5. Pago seguridad social Noviembre 6. Certificado Paz y Salvo PGRs 6.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - Respuesta solicitud ID 345809 Secretaria de Salud Soacha Soporte en medio magnetico CD.

FIRMA DEL SUPERVISOR
ELIZABETH RAMOS CANTOR

FIRMA DEL CONTRATISTA
GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES

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	Telefono o Ext.
DD / MM / AA	ELIZABETH RAMOS CANTOR	7306060
	DIRECTORA SALUD PUBLICA	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre: ESTEBAN ADOLFO ZAMORA GARCIA	7306060
	Cargo: COORDINADOR PIC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ ORJUELA	1,018,172,423

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato C.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	29/8/2022	345
FECHA INICIO	Plazo Inicial	Adición
5/9/2022	4 MESES Y 6 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTION DE LA MIRVA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/12/2022	31/12/2022	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1) Realizar reporte, análisis y cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores de plan de desarrollo, cobertura y demas indicadores de la dimension de emergencias y desastres.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. INDICADORES 555 2022 NOVIEMBRE 1.1 Acta indicadores epidemiologia-dimension 1.2 IPS de acuerdo al REPS, industrias, empresas, actividades comerciales 1.3 Visitas de seguimiento a implementacion de planes de emergencias colegios publicos y privados 1.4 Base de datos SEM Noviembre 2. INDICADORES 555 2022 DICIEMBRE 2.1 IPS de acuerdo al REPS, industrias, empresas, actividades comerciales diciembre
2) Apoyar la supervision de los contratos y/o acciones relacionadas con la dimensión.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Apoyar la supervisión de los contratos y acciones relacionadas con la dimensión mes de diciembre Soporte en medio magnetico CD.
3) Realizar seguimiento a la implementación del SEM del Municipio.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Comite SEM Diciembre Soporte en medio magnetico CD
4) Desarrollar reuniones mensuales del equipo de la dimensión incluido el equipo de SEM.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Reunion de equipo emergencias y desastres Soporte en medio magnetico CD
5.) Elaborar y consolidar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud publica y/o actores, entes del Sistemas	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Protocolo vigilancia intensificada quemaduras por polvora e intoxicaciones por metanol 1.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - Vigilancia intensificada quemados por polvora e intoxicados por metanol 2. Revision banco de proyectos 2.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - Banco de proyectos - dimensión emergencias y desastres Soporte en medio magnetico CD
6) Participar reuniones de articulación con la dirección de aseguramiento, RIAS VSP y estrategia Soacha ciudad saludable con el fin de articular acciones que permitan mejorar las situaciones de emergencias y desastres en el municipio.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. ACTA DE ARTICULACION SP, VSP,APS,RIAS MES DIC 2. CASOS PRIORIZADOS SEM SOACHA 2.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - REPORTE CASOS PRIORIZADOS Soporte en medio magnetico CD
7) Revisar los planes de emergencias y contingencias de los eventos masivos que se planeen desarrollar en el municipio y sean presentado ante la secretaria de salud para el respectivo concepto, de acuerdo con el lineamiento establecido.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. CONCEPTO FAVORABLE - INAUGURACION CLUB LISTO PILOTO 2. CONCEPTO FAVORABLE - XVI CLASICA CICLISMO NAVIDAD SOACHA Soporte en medio magnetico CD
8.) Realizar seguimiento a la implementacion de planes de gestión del riesgo hospitalarios a las instituciones prestadoras de servicios de salud de acuerdo al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, industrias, empresas actividades comerciales e instituciones educativas públicas y privadas	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Acta cumplimiento contractual No 8 Soporte en medio magnetico CD.
9) Participar en reuniones convocadas por la dirección de salud publica y/o alcaldia incluida la reunion del Consejo Municipal de Gestion del Riesgo, COVE, COVECOM	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. PMU evento masivo SUAROCK 2022 2. COVECOM Diciembre 3. Acta Reunion socializacion politicas publicas Soporte en medio magnetico CD.

10.) Realizar asistencia tecnica (minimo 11 al mes) con las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud industrias, comercio, Instituciones Educativas, identificadas	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Cumplimiento de obligacion contractual 10 2. Borrador acto administrativo disposicion del uso del DEA en el municipio de soacha 2.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - BORRADOR ACTO ADMINISTRATIVO DISPOSICIÓN DEL DEA EN EL MUNICIPIO 3. INVENTARIO DE ESTABLECIMIENTOS DISPOSICIONES DEL USO DEL DEA EN SOACHA Soporte en medio magnetico CD
11) Desarrollar dos (2) simulacro de evacuación en la Secretaria de Salud	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Acta de Simulacro Diciembre Soporte en medio magnetico CD
12) Remitir de forma mensual al laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes realizadas para captación de donantes en el territorio	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Remitir mensualmente al laboratorio de Salud Pública todas las solicitudes de donantes en el territorio Soporte en medio magnetico CD
13 Generar consolidar y adjuntar el soporte documental estipulado en el acta de designación de productos y periodicidad de obligaciones concertada por la dirección y el apoyo a la supervisión durante la vigencia del Contrato, para cada obligación especifica.	Soportes en medio magnetico CD; Obligacion 1. 1. Cuenta de cobro diciembre 2022 2. Formato Informe de supervision diciembre 2022 3. Informe final cto 3815 de 2022 4. Pago seguridad social Diciembre 5. Pago seguridad social Noviembre 6. Certificado Paz y Salvo PQRS 6.1 Correo de Alcaldia Municipal de Soacha - Respuesta solicitud ID 245929 Sec salud Soacha Soporte en medio magnetico CD

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

ELIZABETH RAMOS CANTOR

Firma del supervisor

ESTEBAN ADOLFO ZAMORA GARCEA

Firma de apoyo a la supervision

EL CAMBIO AVANZA	**PROCESO:** **GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL** **FORMATO:** **COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**	**Código:** GJ-FR-01 **Versión:** 01 **Fecha:** 22 NOV 2022

FECHA: **22 de DICIEMBRE de 2022**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	9415 del 29 de 08 de 2022.			
CONTRATISTA	Gustavo Adolfo González Grisales			
OBJETO	Prestación de servicios profesionales como referente de la dimensión emergencias y desastres para el fortalecimiento y la gestión de la misma en el municipio de Soacha.			
VALOR DEL CONTRATO	Diecinueve millones trecientos veinte mil pesos mcte (19.320.000)			
FECHA DE INICIO	02 de 09 de 2022.		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31 de 12 de 2022.
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE NOVIEMBRE				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	MI PLANILLA			
NÚMERO DE PLANILLA	64263727		**FECHA**	23/12/2022
SALUD	30	230.000	**ENTIDAD**	SALUD TOTAL
PENSIÓN	30	294.400	**ENTIDAD**	PORVENIR
RIESGOS LABORALES	30	19.300	**ENTIDAD**	COLPATRIA

Atentamente,

ELIZABETH RAMOS CANTOR
Supervisor
Directora de salud pública
Municipio de Soacha

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES**, identificada con **CC** número **1010172423**, aportó por el empleado **GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES**, identificado(a) con **CC** número **1010172423** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **64263727** para el periodo de salud **2022-11** y pensiones **2022-11** de la siguiente forma.

APS	CODIGO	NOMBRE	NIT	DIAS APS	SUSPEN	INC	INCA	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COT	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA ACADEMIA	COTIZACION VOLUNTARIOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0													0	30	$1.840.000	0,16000			$294.400	$0	$0	Noviembre - 2022	64263727	23/12/2022	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	59	0													0	30	$1.840.000	0,12500			$230.000	$0	$0	Noviembre - 2022	64263727	23/12/2022	N
Riesgos Laborales	14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	860002183	59	0													0	30	$1.840.000	0,01044	2		$19.300	$0	$0	Noviembre - 2022	64263727	23/12/2022	N

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Diciembre de 2022

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

EL CAMBIO AVANZA	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL FORMATO: COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: GJ-FR-01 Versión: 01 Fecha: 22 NOV 2022

FECHA: **22 de DICIEMBRE de 2022**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	3415 del 29 de 08 de 2022.			
CONTRATISTA	Gustavo Adolfo González Grisales			
OBJETO	Prestación de servicios profesionales como referente de la dimensión emergencias y desastres para el fortalecimiento y la gestión de la misma en el municipio de Soacha.			
VALOR DEL CONTRATO	Diecinueve millones trecientos veinte mil pesos mcte (19.320.000)			
FECHA DE INICIO	02 de 09 de 2022.		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31 de 12 de 2022.
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE DICIEMBRE				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	MI PLANILLA			
NÚMERO DE PLANILLA	64263556		**FECHA**	23/12/2022
SALUD	30	230.000	**ENTIDAD**	SALUD TOTAL
PENSIÓN	30	294.400	**ENTIDAD**	PORVENIR
RIESGOS LABORALES	30	19.300	**ENTIDAD**	COLPATRIA

Atentamente,

ELIZABETH RAMOS CANTOR
Supervisor
Directora de salud pública
Municipio de Soacha

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES**, identificada con **CC** número **1010172423**, aportó por el empleado **GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES**, identificado(a) con **CC** número **1010172423** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **64263556** para el periodo de salud **2022-12** y pensiones **2022-12** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AFP	ARP	CCF	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA ESPECIAL	COTIZACION VOLUNTARIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CODE PAYUN
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0													0	30	30	$1.840.000	0,16000			$294.400	$0	$0	Diciembre - 2022	64263556	23/12/2022	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	59	0													0	30	30	$1.840.000	0,12500			$230.000	$0	$0	Diciembre - 2022	64263556	23/12/2022	N
Riesgos Laborales	14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	860002183	59	0													0	30	30	$1.840.000	0,01044	2		$19.300	$0	$0	Diciembre - 2022	64263556	23/12/2022	N

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Diciembre de 2022

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-FM
	Versión:	2.0
FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación	DD: 23 / MM: 06 / AA: 2022

			DD	MM	AA
Contrato Número:	3415-2022	Fecha Inicio: 02-09-22	02	09	22
		Fecha Terminación: 31-12-22	31	12	22
Objeto:	Prestación de servicios profesionales como referente de la dimensión emergencias y desastres para el fortalecimiento y la gestión de la misma en el municipio de Soacha.				
Nombre del Contratista:	Gustavo Adolfo González Grisales				
Nombre del Supervisor	Elizabeth Ramos Cantor				
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia	Dirección salud pública / Sec Salud				

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente			
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina			
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc			
Carnet Institucional			
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)			
Contraseñas a cargo			
Bases de datos a cargo			
Archivo de Gestión(según formato)			
PGRSD (según formato)			

Otros				
	Tableros de control		Políticas Públicas	
	Plan Desarrollo		Victimas	
	SEC		MIPG	
	RIAS			
Observaciones	Informe Final			

Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha		
Elizabeth Ramos Cantor	Directora de Salud pública				
Nombres, Apellidos, Firma y cédula Contratista que entrega: Gustavo A. González G. 1070172473			31 (DD)	12 (MM)	22 (AA)

Powered by CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código	GC -00-F052
		Versión	2
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Fecha de Aprobación	
		12 03	2018

Entre los suscritos a saber, **IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.115.002** de Fontibón, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretario de Salud, cargo para el cual fue nombrado (a) mediante Decreto No. 114 de 21 de Julio de 2022, posesionado mediante acta No. 29 del 25 de Julio de 2022 delegado para contratar de conformidad con el Decreto Número 158 de 2021, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, ELIZABETH RAMOS CANTOR Directora de Salud Pública, en calidad de Supervisor(a) por el MUNICIPIO DE SOACHA- y de la otra **GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **1.010.172.423** , hemos convenido realizar la liquidación bilateral de mutuo acuerdo del Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** No. **3415** de 2022.

La supervisión deja constancia que el Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** No. **3415** de 2022 fue ejecutado con la calidad contratada y que el contratista dio cumplimiento en el pago de obligaciones relativas al Sistema General de Seguridad Social, de conformidad con el parágrafo 1° del art 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013.

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

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

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato de prestación de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** No. **3415** suscrito entre EL MUNICIPIO y GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES, identificado(a) con la cedula de ciudadanía **1.010.172.423** , con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	No. 3415 del 29 de Agosto de 2022
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE DE LA DIMENSIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA MISMA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
PLAZO:	Cuatro (4) meses y Seis (06) días, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
CONTRATISTA:	GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES
FECHA DE INICIO:	30 de Agosto de 2022
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 19.320.000)
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	ELIZABETH RAMOS CANTOR Directora de Salud Pública
VIGENCIA	LA EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (06) MESES MAS
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	5328 DEL 8 de agosto de 2022
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	5141 DEL 2 de septiembre de 2022

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
DIRECCION DE PRESUPUESTO
RECIBIDO
31 DIC 2022
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: _____

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

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

C. ADICIONES

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

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	Cuatro (4) meses y Seis (06) dias, sin que supere el 31 de Diciembre de 2022.
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO:	31 de Diciembre de 2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($ 19.320.000)

GARANTÍAS: Con ocasión de la celebración del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 3415 de 2022, el contratista constituyó la siguiente garantia:

Compañia de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
SEGUROS DEL ESTADO	21-46-101051652	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	$ 19.320.000,00
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	$ 0,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$ 19.320.000,00
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	$ 0,00
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	$ 0,00
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	$ 0,00
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	$ 18.246.667,00
AJUSTES (SI APLICA)	$ 0,00
VALOR TOTAL EJECUTADO MAS AJUSTES	$ 18.246.667,00

TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	$ 13.646.667,00
VALORES REINTEGRADOS O A REINTEGRAR POR EL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A LIBERAR	$ 1.073.333,00
VALOR POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 4.600.000,00

Como se observa del Balance anterior, procede la liberación, por parte de la Secretaría de Hacienda, la suma de UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($1.073.333) MCTE del Registro Presupuestal N.° 5141 de fecha 2 de septiembre de 2022

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Pagar el saldo a favor del contratista que corresponde a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS	N/A

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por la supervisión.

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen a los 31 DE DICIEMBRE DE 2022

Firma
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR
ORDENADOR DEL GASTO

Firma
GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ GRISALES
C.C. 1.010.172.423
CONTRATISTA

Firma
ELIZABETH RAMOS CANTOR
DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
SUPERVISOR(A)

Original - MUNICIPIO
Copias: Supervisor, Contratista

Funcionario / Contratista		Firma
Revisó jurídicamente	Fabio sanjuan Quintero- Profesional Especializado- Secretaria de Salud de Soacha	