Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**GF-05-F04**
		1
		FECHA DE APROBACIÓN
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	**AA**
		2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ Directora de Salud Pública	**7306060**

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
SAMUEL MOSQUERA DIAZ	**1.100.081.063**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O:P:S	Convenio	Fecha	No.
X		**28 de Junio 2023**	**3756**

Fecha de Inicio	**4 de Julio 2023**	**Plazo de ejecucion**	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	**Acta**
4/7/2023	**31/7/2023**	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evolución y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situaciones de salud.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan productos cartográficos de tres (3) mapas, se realiza la cartografia en el área de VSPC Y GOBERNANZA.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 1.carpeta 1. 1. Se entrega 3 mapas en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
2. Fortalecer de forma mensual el análisis espacial de todos los productos del VSPC Y APS.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan productos cartográficos de tres (3) mapas, se realiza la cartografia en el área de VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 2.carpeta 2. 1. Se entrega 3 mapas en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
3. Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la secretaria de salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan soporte en acta meci de talleres de análisis espacial con el equipo de SSS.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 3.carpeta 3. 1. Se entrega 1 acta meci en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
4. Realizar talleres mensuales teórico-practico mensuales a los colaboradores y funcionarios de la dirección en salud publica en geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registro de localidad, barrio, dirección y cartografia básica).	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: Se realizo capacitación con el equipo SSS, brindando información en el proceso de geocodificación, georreferenciación, estandarización de las bases de datos y su importancia para la representación espacial.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 4.carpeta 4. 1. Se entrega 1 acta meci en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
5. Actualizar el atlas de Salud Publica con información relevante para el municipio y según las necesidades de la secretaria de salud-y espacialmente las acciones de gobernanza, VSPC Y APS.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan productos cartográficos de tres (4) mapas, se realiza la cartografia en el área de VSPC ,APS y GOBERNANZA.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 5.carpeta 5. 1. Se entrega 4 mapas en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
6. Incorporar en la base de dato de la secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a los requerimientos.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan geocodificaccion de 5 bases de datos en Gobernanza, Salud Mental y VSPC	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 6.carpeta 6. 1. Se entrega 5 bases en formato excel , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: Se realizo apoyo técnico para el analisis y tratamiento de la informacion geografica en Mesa de ayuda ESRI .	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 7.carpeta 7. 1. Se entrega 1 acta meci en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
8. Apoyar a las diferentes áreas de la secretaria de Salud en la gestión de la información geográfica.	En el periodo supervisado de JULIO 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestión y del avance acorde con la actividad contractual: donde se entregan productos cartográficos de tres (6) mapas, ruteo epidemiologico y un mapa de calor en Salud mental en el mes de julio 2023	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 8.carpeta 8. 1. Se entrega 6 mapas en formato pdf , la informacion reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación.	En el periodo del mes de Julio 2023 se acataron las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratación. Se anexa paz y salvo de PQRS, pago de planilla de seguridad social y acta de actividad MIPG.	Soporte en físico y magnético: Soporte de pago Planilla y Paz, Salvo PQRS y acta de actividad MIPG. Reposa en Carpeta y CD contrato 3756 2023

OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR

Samuel Mosquera

SAMUEL MOSQUERA DIAZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ Directora de Salud Pública	7306060
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	JUAN GABRIEL RODRIGUEZ PEREZ	601 7306060
Cargo:	Profesional Planeación Salud	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
SAMUEL MOSQUERA DIAZ	1.100.081.063

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28 de Junio 2023	3756
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
4 de Julio 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	-

OBJETO
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
4/7/2023	31/7/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evolución y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situaciones de salud.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
2. Fortalecer de forma mensual el análisis espacial de todos los productos del VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
3. Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la secretaria de salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
4. Realizar talleres mensuales teórico-practico mensuales a los colaboradores y funcionarios de la dirección en salud publica en geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registro de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
5. Actualizar el atlas de Salud Publica con información relevante para el municipio y según las necesidades de la secretaria de salud-y espacialmente las acciones de gobernanza, VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
6. Incorporar en la base de dato de la secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a los requerimientos.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."

7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
8. Apoyar a las diferentes áreas de la secretaria de Salud en la gestión de la información geográfica.	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
9. Se anexa paz y salvo de PQRS, pago de planilla de seguridad social y acta de actividad MIPG	"Para el periodo supervisado de JULIO 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."

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.

OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ
Firma del supervisor

JUAN GABRIEL RODRIGUEZ PEREZ
FIRMA APOYO SUPERVISION

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCION 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, **SAMUEL MOSQUERA DIAZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.100.081.063** de **Cotorra- Cordoba** 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 desde el 4/07/2023 hasta el 31/07/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldía Municipal de Soacha	3756	4 de Julio 2023	3 de Noviembre de 2023	15.200.000	3.420.000

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
ELIAS MOSQUERA VELEZ	3 MESES	HIJO	$ 500.000

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

Samuel Mosquera

SAMUEL MOSQUERA DIAZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100081063	SAMUEL MOSQUERA DIAZ	calle143 # 127f-06	5363444	sa_mo_09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-06	2023-06	I	14/07/2023	68804250	$494.900	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100081063	SAMUEL MOSQUERA DIAZ		calle143 # 127f-06	5363444	sa_mo_09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-06	2023-06	I	14/07/2023	68804250	$494.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estado	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1100081063	MOSQUERA DIAZ SAMUEL	59	0			N																230301	1.599.300	255.900	0	0	0	0	ESSC07	1.599.300	200.000	14-11	1.599.300	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860 009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO. POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101071596	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			HRS	VIGENCIA HASTA			HRS	DIligenciamiento
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	
28	06	2023	29	06	2023	00:00	30	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MOSQUERA DIAZ SAMUEL	IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.100.081.063
DIRECCIÓN	CALLE 143 127B 06	CIUDAD	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO	3247320708

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN	NIT. 800.093.755-7
DIRECCIÓN	CL 13 6RO 7 - 30	CIUDAD	SOACHA - CUNDINAMARCA
		TELÉFONO	7505100

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0109, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 3756-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓNGEOGRÁFICA CARTOGRÁFICA Y ESPACIAL DE LA INFORMACIÓN DE COBERTURA Y VSPC DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA QUE FAVOREZCA LA TOMA DE DECISIONES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/06/2023	30/04/2024	$ 1.520.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 20.000.00	$ 8.000.00	$ 5.320.00	$ 33.320.00	$ 1.520.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIVA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101071596
FIRMA AUTORIZADA Gabriela Galeria Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAS POLIZAS EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

DILIGENCIADA

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGÚN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
SAMUEL MOSQUERA DIAZ	C.C.	1,100,081,063	04/07/2023	03/11/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday July 24 2023 a las 3:06:11 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14883347771

(415)7707212489984(8020) 000001488334777 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico
1 1 0 0 0 8 1 0 6 3	4		3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1100081063	2005/11/10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Cotorra 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	DIAZ	SAMUEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 143 # 127 F - 06 TO 12 AP 405

42. Correo electrónico sa_mo_09@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 5 1	3045325704	3117063799

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2019/01/02	7490	2021/10/05					

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	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 01 / 17 : 07: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA DIAZ SAMUEL
985. Cargo Contribuyente

Samuel Mosquera Diaz

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	ACTA DE INICIO	Version	Código	Página	
	Vigencia a partir de 04 de Julio de 2023			1 DE 1	

CONTRATO No.	3756 DEL 28 de Junio de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANALISIS E INTERPRETACIÓN GEOGRÁFICA CARTOGRÁFICA Y ESPACIAL DE LA INFORMACIÓN DE GOBERNANZA Y VSPC DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA QUE FAVOREZCA LA TOMA DE DECISIONES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE $15.200.000 M/CTE
CONTRATISTA:	SAMUEL MOSQUERA DIAZ C.C. 1100081063
PLAZO DE EJECUCION:	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	04 de Julio de 2023
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:	03 de Noviembre de 2023

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 04 de Julio de 2023

El Supervisor	El contratista
OSCAR ANDRES MORENO RODRIGUEZ **Director de Salud Pública** Secretaría de Salud de Soacha Supervisor (a)	**SAMUEL MOSQUERA DIAZ** **C.C. 1100081063**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

Funcionario / Contratista	Nombre, cargo, No de contrato (si aplica)	Firma
Elaboró:	Julián Andres Chia Lopez – técnico Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	
Revisó:	Edieson Steven Parraga Ardila– Profesional Contratista - Secretaria de Salud de Soacha	

Certificado
Bancario

Miércoles, 7 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAMUEL MOSQUERA DIAZ identificado(a) con CC 1100081063, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09145508654	2015/07/22	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

LA00 BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3756
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha	

FECHA DE CONTRATO	28 de Junio 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	4 de Julio 2023
FECHA DE FINALIZACION	3 de Noviembre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
SAMUEL MOSQUERA DIAZ				
C.C.	X	NIT		1100081063
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ	
CARGO	Director de Salud Publica
DEPENDENCIA	Secretaría de Salud
CORREO	oscar.moreno@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	04 al 31 de JULIO 2023
VALOR DEL PAGO	3.420.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0-9145508654		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	380.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	3.800.000,00
NOVIEMBRE	3.420.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**15.200.000,00**

Samuel Mosquera

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	3756
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4530	FECHA	09 de Mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.200.000	

CRP			
NUMERO	4636	FECHA	28 de junio 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.200.000	

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	15.200.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 3.420.000		3.420.000
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	3.420.000	-	3.420.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.420.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.420.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	11.780.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Samuel Mosquera

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	3756

OBJETO

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones 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	MUTUAL SER
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	68804250
I.B.C.	1.599.300,00
APORTE	200.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	68804250
I.B.C.	1.599.300,00
APORTE	255.900,00

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	68804250
I.B.C.	1.599.300,00
APORTE	39.000,00

CONTRATISTA	SAMUEL MOSQUERA DIAZ
C.C. O NIT	1100081063
E-MAIL	SAMO09SALUDSOACHA@GMAIL.COM
TELEFONO	3045325704
	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	OSCAR ANDRÉS MORENO RODRÍGUEZ
CARGO	Director de Salud Publica
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	oscar.moreno@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3508578188
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	**ANEXO**	**FOLIOS**
1		
2		
3		
4		
5		

N.	**ANEXO**	**FOLIOS**