2023 -07 -18 **1,337,600.00**

SOTO YAIMA REINA MARGARITA

UN MILLóN TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **10593**

Beneficiario: SOTO YAIMA REINA MARGARITA
Cuenta No: 24030927885 **Banco:** BANCO CAJA SOCIAL Cuenta de Ahorros
Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 11 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 1732/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP2023257540053.
Valor Egreso: 1,337,600.00 **Orden:** 10038
Banco: BANCO AVVILLAS **Cuenta Nº :** 688005545

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10038

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,393,333.00		-13.933,00
Adulto Mayor	-3,00	1,393,333.00		-41.800,00
			-$	**55,733.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.337.600,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,593

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	28542130	SOTO YAIMA REINA MARGARITA	1,337,600.00		24030927885	de Ahorros	BANCO CAJA SOCI	
		TOTAL	**1,337,600.00**					

Elaboro: KGALLEGO

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 10038**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jul.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: SOTO YAIMA REINA MARGARITA **Nit/C.C. :** 28542130 7 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1732
Facturas: ACTA FINAL DEL 01 AL 11 DE JUNIO DE 2023 del 14/07/2023-;
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 11 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 1732/2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP2023257540053.
Programa:

Registro Presupuestal: **2168** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1732

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.0	1.393.333,00
	$ 1.393.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,393,333.00	-13.933,00
Adulto Mayor	-3,000	1,393,333.00	-41.800,00
			$-55.733,00

$ 1.337.600,00

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
24362705	0.00	13.933.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.337.600.00	Honorarios
24909009	0.00	41.800.00	Fondo Adulto mayor
55070505	1.393.333.00	0.00	Honorarios
	1.393.333,00	1.393.333,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

17 07 2025 10593

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 5545

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/07/12	2023/07/19
Estado		
TODOS		

Servicio	Transferencias - Internas, Aval y otros Bancos
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO5545
Fecha	2023/07/18
Valor	$1,337,600.00
No. Autorización	000006100[illegible]
Estado	EXI
Usuario Crea	NUBIA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: PAULA SUAREZ DUARTE Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****5545
Nombre Destinatario	REINA MARGARITA SOTO
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28542130
Entidad Financiera Destino	Banco Caja Social
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
No. Producto Destino	24030927885
Referencia / No. Factura	OP10038
Información Adicional	OP10038
Fecha de Emisión	2023/07/18

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
PAULA SUAREZ DUARTE	2023/07/18 15:29:24	Aprobada

Folios # 12 + CD

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	
10038	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA CENTRAL DE CUENTAS SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: 11/04/2023 Firma:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1732
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

FECHA DE CONTRATO	10/04/2023
PLAZO DE EJECUCION	DOS MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE
FECHA DE INICIO	12/04/2023
FECHA DE FINALIZACION	11/06/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA				
REINA MARGARITA SOTO YAIMA				
C.C.	X	NIT		28.542.130
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8899
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
GINA ESPERANZA ROA CAMARGO	
CARGO	SUPERVISOR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	groac@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01/06/2023 A 11/06/2023
VALOR DEL PAGO	1.393.333,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	MILLON TRECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL,TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24030927885		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	2.660.000,00
MAYO	3.800.000,00
JUNIO	1.140.000,00
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	7.600.000,00

FIRMA CONTRATISTA

Gina Esperanza Roa C

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

206-20

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	1732
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2410	FECHA	07/03/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.9799 0-22.1			7.600.000,00

CRP			
NUMERO	2168	FECHA	12/04/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.9799 0-22.1			7.600.000,00

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	7.600.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	7.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.406.667,00		2.406.667,00
ACTA PARCIAL 2	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 3	1.393.333,00		1.393.333,00
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	7.600.000,00	-	7.600.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.600.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.600.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

	FIRMA CONTRATISTA
	FIRMA SUPERVISOR

La 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	1732

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
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 social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	67882505
I.B.C.	1.520.000
APORTE	190.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MAYO
PLANILLA	67882505
I.B.C.	1.520.000
APORTE	243.200

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	67882505
I.B.C.	1.520.000
APORTE	8.000

OK

CONTRATISTA	REINA MARGARITA SOTO YAIMA
C.C. O NIT	28542130
E-MAIL	marsot1706@gmail.com
TELEFONO	3214375615
	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 certificación se expide el: _____

SUPERVISOR	GINA ESPERANZA ROA CAMARGO
CARGO	SUPERVISOR
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	groac@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3204723898
	FIRMA

Gina Esperanza Roac

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1
2	CERTIFICACIÓN PARA LA RETEFUENTE	1
3	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1
4		

N.	ANEXO	FOLIOS
5		
6		
7		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2016

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
		NOMBRE: GINA ESPERANZA ROA CAMARGO SUPERVISOR	3204723898

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista: **REINA MARGARITA SOTO YAIMA** — CC. / Nit: **28.542.130**

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato: O.P.S. Convenio		Fecha	No.
	x	10/04/2023	1732

Fecha de Inicio: **12/04/2023** — Plazo de ejecución: **DOS MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA **01/06/2023** — Hasta: DD/MM/AA **11/06/2023**

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. FOCALIZAR, CARACTERIZAR Y REALIZA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR QUE REQUIERE SER ATENDIDA EN EL MARCO DE LOS ONCE ELEMENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DEL 2009.	De acuerdo a los elementos establecidos de la ley 1276, en cuanto a lo que tiene que ver con la población adulta mayor, en estos 11 días del mes de juniodel 2023, se apoyo al programa realizando las visitas domiciliarias a usuarios adultos mayores, beneficiarios del bono de tarjetas canjeables, para observar y verificar su estado de salud tanto física, emocional y cognitiva y de esta manera conversar con ellos e indagar sobre la razon por la cual no se han acercado a centro vida por el bono y ademas saber cual es la persona que cada uno de llos delegan, debido a su condición para reclamar el bono de alimentos, en centro vida. Ademas se apoyo al centro vida en la verificación de datos de los usuarios adultos mayores beneficiarios delaentrega de tarjetas canjeables de acuerdo a las bases de registro del proceso nutricional	evidencia mediante scaner de actas de visitas y base
2.BRINDAR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR DE ACUERDO A LOS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR.	Durante estos11 dias del mes de junio del 2023, se brindo apoyo, se brindo atencion y orientación psicológica a los adultos mayores, que me fueron asignados durante el proceso de entrega del tarjetas canejables, beneficarios del proceso atención nutricional.	evidencia mediante scanner actas de visitas.
3.REALIZAR MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA LOS ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS DE LOS CASOS QUE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DE LOS PLANES DE ACCIÓN QUE SE DESARROLLEN EN EL PROGRAMA NUESTROS ADULTOS MAYORES, TAMBIEN AVANZAN DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.	Durante estos11 dias del mes de junio del 2023, se apoyo al programa realizando las visitas a los adultos mayores beneficiarios del bono canjeable de alimentos, para observar, conocer y verificar su estado de salud tanto física, emocional y cognitiva. Ademas saber cual es la persona que delegan debido a su condición para reclamar el bono de alimentos, de acuerdo a los elementos establecidos de la ley 1276.	evidencia mediante scaner del acta de visita domiciliaria
4.ARTICULAR CON LAS DIFERENTES ENTIDADES TANTO PUBLICAS COMO PRIVADAS LA ACTIVACIÓN DE DIFERENTES RUTAS PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD Y REALIZAR LA CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN EN LOS DIFERENTES ESCENARIOS, QUE PERMITEN EL FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO. LIDERAR EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN DE RUTAS ESTABLECIDAS A TRAVES DE UNA JORNADA MENSUAL PARA LA COMUNA Y CORREGIMIENTO	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se ejecuto esta actividad.	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se ejecuto esta actividad.
5.BRINDAR ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA EN EL FORMATO DE INTERVENCIÓN A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA QUE LO REQUIERAN DE APOYO U ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL.	En el mes junio se brindo apoyo, atencion y orientación psicológica a los adultos mayores que lo requirieron en centro vida San Bernardino.	evidencia mediante scanner actas de reunión
6.PRESENTAR DE MANERA OPORTUNA Y BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, TODOS Y CADA UNO DE LOS INFORMES TECNICOS Y /O ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LASECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, ASI COM O PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS FERIAS DE SERVICIOS, REUNIONES Y DEMAS ENCUENTROS QUE LE SEAN ASIGNADOS .	Se realiza el informe detallado de las acciones desarrolladas en el marco del la implementación de la Politica Publica de Vejez y Envejecimiento del Municipio	Informe de laimpleemtación dela politica pública en el cd

7.APOYAR ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA IMPLEMENTACIÓN , SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ DEL MUNICIPIO.	Se agrega plan de acción en donde se actualizan datos enviados por la Secretaria de Salud como parte de las acciones correspondientes a implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública de envejecimiento humano y vejez del Municipio. Se realiza el informe detallado de las acciones desarrolladas dentro de la ejecución del contrato, en el marco del la implementación de la Política Publica de Vejez y Envejecimiento del Municipio.	Se anexa plan de acción, e informe detallado de las acciones enmarcadas en la ejecución e implementación política Publica
8. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES OPERATIVOS Y DILIGENCIAS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se me asigno el acompañamiento a esta actividad.	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se me asigno el acompañamiento a esta actividad.
9.LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE LE SEAN ATRIBUIDAS CONFORME AL OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	Se realizan las encuestas de percepción y satisfacción de las personas atendidas, a las cuales se les brindó información acerca de la Oferta Institucional del Programa Adulto mayor en el marco de los once elementos establecidos en la Ley 1276 de 2009 y la política publica de envejecimiento humano y vejez del Municipio.	Se anexa evidencia de correo electrónico y pantallazos de las encuestas.

REINA MARGARITA SOTO YAIMA
C.C 28542130

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

GINA ESPERANZA ROA CAMARGO
firma del supervisor

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 Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: GINA ESPERANZA ROA CAMARGO SUPERVISOR	3204723898
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
		3193210001

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
REINA MARGARITA SOTO YAIMA	28.542.130

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	10/04/2023	1732
FECHA INICIO:	**Plazo Inicial**	**Adición**
12/04/2023	DOS MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/06/2023	11/06/2023	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. FOCALIZAR, CARACTERIZAR Y REALIZA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR QUE REQUIERE SER ATENDIDA EN EL MARCO DE LOS ONCE ELEMENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DEL 2009.	Si Cumplio
2.BRINDAR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR DE ACUERDO A LOS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PROGRAMA ADULTO MAYOR.	Si Cumplio
3.REALIZAR MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA LOS ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS DE LOS CASOS QUE SEAN ASIGNADOS EN EL MARCO DE LOS PLANES DE ACCIÓN QUE SE DESARROLLEN EN EL PROGRAMA NUESTROS ADULTOS MAYORES, TAMBIEN AVANZAN DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.	Si Cumplio
4.ARTICULAR CON LAS DIFERENTES ENTIDADES TANTO PUBLICAS COMO PRIVADAS LA ACTIVACIÓN DE DIFERENTES RUTAS PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD Y REALIZAR LA CORRESPONDIENTE SOCIALIZACIÓN EN LOS DIFERENTES ESCENARIOS, QUE PERMITEN EL FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO, LIDERAR EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN DE RUTAS ESTABLECIDAS A TRAVES DE UNA JORNADA MENSUAL PARA LA COMUNA Y CORREGIMIENTO	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se ejecuto esta actividad.
5.BRINDAR ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA EN EL FORMATO DE INTERVENCIÓN A LOS USUARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA QUE LO REQUIERAN DE APOYO U ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL.	Si Cumplio
6.PRESENTAR DE MANERA OPORTUNA Y BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS, TODOS Y CADA UNO DE LOS INFORMES TECNICOS Y /O ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LASECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, ASI COM O PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS FERIAS DE SERVICIOS, REUNIONES Y DEMAS ENCUENTROS QUE LE SEAN ASIGNADOS .	Si Cumplio
7.APOYAR ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA IMPLEMENTACIÓN , SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLITICA PUBLICA DE ENVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ DEL MUNICIPIO.	Si Cumplio
8. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS DIFERENTES OPERATIVOS Y DILIGENCIAS QUE LE SEAN ASIGNADOS.	De acuerdo a programación y/o actividades del programa no se me asigno el acompañamiento a esta actividad.
9.LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE LE SEAN ATRIBUIDAS CONFORME AL OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	Si Cumplio

Así 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.

Gina Esperanza Roa C.

GINA ESPERANZA ROA CAMARGO

SUPERVISOR

CC: 80832100

Firma del supervisor

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACION 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, REINA MARGARITA SOTO YAIMA identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 28542130, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de 01/06/2023 A 11/06/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1732	12-abr.-23	11-jun.-23	7.600.000,00	1.393.333,00

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
Andres Fabian Rubiano	17	Hijo	$ 1.000.000
Sara Valentina Rubiano	4	Hija	$ 600.000

La presente Certificación se expide:

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

REINA MARGARITA SOTO YAIMA
C.C 28542130

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): REINA MARGARITA SOTO YAIMA
No. Identificación: CC28542130
Dirección: CR 2 25B 18
Telefono: 7113601
Correo: marsot1706@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 67882505

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	REINA MARGARITA SOTO YAIMA
Tipo y número de identificación	CC28542130
Número de planilla	67882505
Fecha pago	2023-05-17
Número de autorización pago	1424904
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	441200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	8000	1
230301	Porvenir	243200	1
EPS008	Compensar EPS	190000	1

67882505

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 28542130
APELLIDOS Y NOMBRES: REINA MARGARITA SOTO YAIMA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1520000	1520000	1520000	0	190000	0	243200	0	8000	0

Alcaldía Municipal de Soacha	ACTA ACLARATORIA AL ACTA INICIO	Código:	GC -00-F20	
		Versión:	2	
		Fecha de Aprobación		
		12	03	2018

CONTRATO N.º:	**1732 DEL 10 DE ABRIL DE 2023.**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS CENTROS VIDA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.
VALOR:	**SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7.600.000) M/CTE.**
CONTRATISTA:	REINA MARGARITA SOTO YAIMA, C.C. 28.542.130 de Ibagué.
PLAZO:	**2 MESES, SIN QUE SUPERRE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.**

Entre los suscritos a saber **GINA ESPERANZA ROA CAMARGO** en calidad de supervisora del contrato No. 1732 de 10 de abril de 2023, por una parte y de la otra, **REINA MARGARITA SOTO YAIMA,** obrando en su propio nombre, identificado (a) con la cedula de ciudadanía número 28.542.130 de Ibagué en calidad de contratista, por medio del presente documento procedemos aclarar el acta de inicio del contrato suscrito entre las partes, teniendo en cuenta que por error involuntario se estableció como fecha de finalización el 31 de mayo de 2023, lo cual no corresponde a la terminación real del contrato de acuerdo a lo establecido en los correspondientes estudios y documentos previos y clausulado del contrato.

Razón por la cual, se aclara que la fecha de finalización del contrato No. 1732 de 10 de abril de 2023 corresponde al día 11 de junio de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella a los dieciocho (18) días del mes de mayo de 2023.

Firma	Firma Gina Esperanza Roa C
REINA MARGARITA SOTO YAIMA Contratista	**GINA ESPERANZA ROA CAMARGO** Supervisora Secretaría de Desarrollo Social Municipio de Soacha

Original: MUNICIPIO

Elaboro: Lina Ximena Fonseca Dueñas-contratista SPO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	1732	Fecha Inicio:	10-4-2023
		Fecha Terminación:	11-6-2023
Objeto:	Prestación de servicios profesionales en psicología para el desarrollo de los centros de vida del programa adulto mayor de la secretaría de desarrollo social del municipio de soacha.		
Nombre del Contratista:	Reina Margarita Soto Yara		
Nombre del Supervisor	Gina GA		
Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia	Secretaría Desarrollo Social — Programa Adulto Mayor.		

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			x
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina			x
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			x
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc			x
Carnet institucional	x		
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)			x
Contraseñas a cargo			x
Bases de datos a cargo			x
Archivo de Gestión(según formato)			x
PQRSD (según formato)			x
Otros			
Observaciones			

Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Gina Esperanza Roo C.	Supervisora	Gina Esperanza Roo C	26/06/2023

Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA
Reina Margarita Soto Yara C.C. 35421130			

12

Soacha junio de 2023

Doctora
GINA ESPERANZA ROA CAMARGO
Supervisor Contrato 1732 – 2023

Asunto: compromiso pago planilla de junio

Cordial saludo

De la manera más atenta me permito indicar que por medio de la presente me comprometo al pago de la planilla de junio en los tiempos que tengo según Decreto 1990 de 2016 y posterior al pago de la cuenta de junio, esto teniendo en cuenta que es una de mis obligaciones contractuales el pagar la seguridad social por todo el período de ejecución del contrato.

Lo anterior puede ser verificado con posterioridad al 20 de julio de 2023

Cordialmente,

REINA MARGARITA SOTO YAIMA
CC. 28.542.130
Contratista 1732-2023

Soacha, 10 de Julio 2023

Doctora
IVONNE MARGARITA PEREIRA
Directora de Presupuesto
Alcaldía Municipal
Soacha – Cundinamarca

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN DEL PAC

Un cordial saludo,

De manera atenta me permito solicitar **Reprogramación del PAC** correspondientes a los siguientes contratistas de la Secretaria de Desarrollo Social, esto con el fin de tramitar cada uno de los pagos, teniendo en cuenta los siguientes certificados de Registros Presupuestales, así:

DAX MARCO FERRISON PIERNAGORDA NEUTA		
CRP 868 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.1)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
MARZO		
ABRIL	2.913.333	2.913.333
MAYO	7.600.000	3.800.000
JUNIO	3.800.000	3.800.000
JULIO	886.667	4.686.667
TOTAL	**15.200.000**	**15.200.000**

LEMUS GARCIA YINETH AGNIRIAN		
CRP 2535 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.1)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JUNIO	2.786.667	2.533.333
JULIO	3.800.000	3.800.000
AGOSTO	3.800.000	3.800.000
SEPTIEMBRE	3.800.000	3.800.000
OCTUBRE	1.013.333	1.266.667
TOTAL	**15.200.000**	**15.200.000**

ZEA NUÑEZ BRUCCE DANOBIS		
CRP 773 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.1)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
MARZO	5.000.000	5.000.000
ABRIL	6.000.000	6.000.000
MAYO	6.000.000	6.000.000
JUNIO	6.000.000	0
JULIO	1.000.000	7.000.000
TOTAL	**24.000.000**	**24.000.000**

SOTO YAIMA REINA MARGARITA		
CRP 2168 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.1)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
MARZO		
ABRIL		
MAYO	2.406.667	2.406.667
JUNIO	5.193.333	3.800.000
JULIO		1.393.333
TOTAL	**7.600.000**	**7.600.000**

CRISTANCHO RINCON ERIKA ALEXANDRA		
CRP 869 (0108 - 2.3.41.02.037.042.2.3.2.02.02.009.97990 - 2)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
MARZO	2.070.000	1.890.000
ABRIL	2.700.000	2.700.000
MAYO	2.700.000	2.700.000
JUNIO	2.700.000	2.700.000
JULIO	630.000	810.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.000**

PEREZ LOPEZ WILLIAM ASCENCION		
CRP 893 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR MODIFIC
MARZO	1.980.000	1.890.0(
ABRIL	2.700.000	2.700.0(
MAYO	2.700.000	2.700.00
JUNIO	2.700.000	2.700.00
JULIO	720.000	810.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.00**

OSEJO ALVIS LEYDY TATIANA		
CRP 2492 (0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990 - 22.1)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JUNIO	2.070.000	1.350.000
JULIO	2.700.000	2.700.000
AGOSTO	2.700.000	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000	2.700.000
OCTUBRE	630.000	1.350.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.000**

BELTRAN VARGAS CARMEN ELVIRA		
CRP 2569 (0108 - 2.3.41.02.037.042.2.3.2.02.02.009.97990 - 2)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICA
JUNIO	1.440.000	1.350.0
JULIO	2.700.000	2.700.
AGOSTO	2.700.000	2.70(
SEPTIEMBRE	2.700.000	2.7( )
OCTUBRE	1.260.000	1.(.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.000**

CRUZ MARTINEZ JORGE MARIO		
CRP 2575 (0108 - 2.3.41.04.020.059.2.3.2.02.02.009.97990 - 2)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JUNIO	1.440.000	1.350.000
JULIO	2.700.000	2.700.000
AGOSTO	2.700.000	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000	2.700.000
OCTUBRE	1.260.000	1.350.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.000**

SALCEDO CASTRO ERIKA GINETH		
CRP 2997 (0108 - 2.3.41.01.021.068.2.3.2.02.02.009.97990 - 55)		
MES	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
JUNIO		
JULIO	2.700.000	2.250.000
AGOSTO	2.700.000	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000	2.700.000
OCTUBRE	2.700.000	3.150.000
TOTAL	**10.800.000**	**10.800.000**