2023 -06 -16 **1,955,734.00**

ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY

UN MILLóN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **8291**

Beneficiario: ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY
Concepto : ACTA PARCIAL # 5 DEL 1 AL 16 DE MAYO 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Valor Egreso: 1,955,734.00 **Orden:** 7635
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7635

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,026,667.00		-10.133,00
Adulto Mayor	-3,00	2,026,667.00		-60.800,00
			-$	**70,933.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.955.734,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 8,291

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1010162844	ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY	1,955,734.00			Corriente		
	TOTAL	**1,955,734.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 7635**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jun.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY **Nit/C.C. :** 1010162844 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 102
Facturas: ACTA PARCIAL # 5 DEL 1 AL 16 DE MAYO 2023 del 14/06/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 5 DEL 1 AL 16 DE MAYO 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Programa:

Registro Presupuestal: **134** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 102

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 2	2.026.667,00
	$ 2.026.667,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,026,667.00	-10.133,00
Adulto Mayor	-3,000	2,026,667.00	-60.800,00
			$-70.933,00
			$ 1.955.734,00

OP. - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	10.133.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	1.955.734.00	Honorarios
24909009	0.00	60.800.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.026.667.00	0.00	Honorarios
	2.026.667,00	2.026.667,00	

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CONTADORA MUNICIPAL (e)

Pagado
15 Jun 23

8291

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: ORD436AI
Secuencia: Z
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 23-06-2023 **Hora:** 16:05:36
Fecha de Generación: 23-06-2023

Fecha de envio del pago: 16-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 16-06-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 20	**Registros Procesados:** 20	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $31,794,468.00	**Valor Registros Procesados:** $31,794,468.00	**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
00000000688911168	Ahorros	79212098	JOSE FERNANDO VASQ	729,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000007270401917	Ahorros	10264108	CARLOS EDUARDO DUQ	1,043,280.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000006882048414	Ahorros	53092069	FANNY MARGARITA QU	691,200.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00550488404005107	Ahorros	98385156	SEGUNDO GABRIEL ME	2,007,200.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000006882095000	Ahorros	79220526	MAICOL BENAVIDES P	2,160,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024101887430	Ahorros	1030679624	ANGIE VANESA USECH	1,900,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024521563150	Ahorros	53892156	HILDA CATALINA DEL	2,084,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000230057121584	Ahorros	1104694135	DIDIER RIVERA QUIN	1,564,920.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000002300198112	Ahorros	52967108	FANNY VIVIANA ABRI	1,580,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000272158924	Ahorros	1024496510	JUAN SEBASTIAN OBA	2,316,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024111020049	Ahorros	1026590174	CARLOS STEVEN CANO	1,955,734.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000000382528008	Ahorros	11448034	JAVIER MAURICIO MO	4,857,600.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024512374192	Ahorros	1010162844	JOHN HENRY ESCOBAR	1,955,734.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000230058037805	Ahorros	1015453069	PAULA KATHERIN ROD	1,945,600.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000004502021468	Ahorros	1022332219	LEIDY MILENA HERNA	960,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024115675441	Ahorros	79207235	DANIEL SANCHEZ VAN	432,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000006882048414	Ahorros	53092069	FANNY MARGARITA QU	1,036,800.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024051240004	Ahorros	51789780	TERESA DE JESUS SA	384,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00550488417370076	Ahorros	52500675	LINA XIMENA FONSEC	1,036,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023
00000024096333480	Ahorros	80844066	DANIEL STIVEN ABRI	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	16-06-2023

Esperanza

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
OK PAC 7635	T.F. 10 120249 Mayo 26 2023

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	102

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

FECHA DE CONTRATO	17 DE ENERO DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	16 DE MAYO DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA			
C.C.	X	NIT	1010162844
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			6910
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
FABIO GREGORIO SANJUAN	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	OFICINA JURIDICA SECRETARIA DE SALUD
CORREO	FSANJUAN@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 16 de MAYO DE 2023
VALOR DEL PAGO	$ 2.026.667

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24512374192		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	1.646.667,00
MARZO	3.800.000,00
ABRIL	3.800.001,00
MAYO	3.800.002,00
JUNIO	2.153.330,00
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	15.200.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

E

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NUMERO DE CONTRATO	102

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO			
PAGO ANTICIPADO			

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	185	FECHA	5/01/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2,1,2,02,02,008,83990-2		15.200.000,00	

CRP			
NUMERO	134	FECHA	17/01/2023
RUBRO		VALOR	
0111-2,1,2,02,02,008,83990-2		15.200.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

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	1.773.333		1.773.333
ACTA PARCIAL 2	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 3	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 4	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 5	2.026.667		2.026.667
ACTA PARCIAL 6	-		-
ACTA PARCIAL 7	-		-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	15.200.000,00	-	15.200.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	15.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	15.200.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	102
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO			
PAGO ANTICIPADO			

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9449840597
I.B.C.	$ 1.520.000
APORTE	$ 190.000

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9449840597
I.B.C.	$ 1.520.000
APORTE	$ 243.200

ARL	
ENTIDAD	AXA
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9449840597
I.B.C.	$ 1.520.000
APORTE	$ 8.000

CONTRATISTA	JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA
C.C. O NIT	1010162844
E-MAIL	johesde@gmail.com
TELEFONO	3132387417
	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.

SUPERVISOR	FABIO GREGORIO SANJUAN
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	OFICINA JURIDICA SECRETARIA DE SALUD
E-MAIL	FSANJUAN@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	0
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	20118

CERTIFICACIÓN

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

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

Yo JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA, Identificada con cedula de ciudadania No. 1010162844 de Bogota en aplicacion a lo establecido en el articulo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimeintos para aplicacion de retencion en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuacion se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestacion de servicios en el periodo del 1 a el 16 de mayo de 2023.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	102	17 ENERO de 2023	16 MAYO de 2023	$ 15.200.000	$ 2.026.667

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

FIRMA
JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA
1010162844

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACION		
		DD	MM	AAAA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
FABIO GREGORIO SANJUAN	7306060
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA	1,010,162,844

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		17/1/2023	102

Fecha de Inicio: 17/1/2023 — Plazo de ejecucion: 4 meses

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

1/05/2023	18/05/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Impulsar, gestionar los procesos de contratación en cada una de sus etapas (precontractual contractual y postconstractual) y/o procesos administrativos sancionatorios que se le sean asignados, en cumplimiento del régimen de contratación y contencioso administrativo y demás normas concordantes.	Se realiza y se proyecta estudio previo, minuta contractual y certificados de idoneidad a saber SSS 783, SSS 784, los cuales corresponde a perfiles del PIC.se proyecta cesion contrato 1868 de 2023, se proyecta liquidacion contractual contrato 1707-2023	se evidencia en el correo electronico de contratacionsalud@alcaldiasoacha.gov.co
2. Proyectar las respuestas a acciones de tutela o PQRS que le sean asignados por medio del libro de registro dela rea Juridca o por el sistema CONTROLDOC verificando la oportuna y efectiva salida de respuesta	Para este mes se requirio realizar Respuesta Referencia: Acción de Tutela RADICADO: 2023-00313, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00041, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00107, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00320, Acción de Tutela RADICADO: 2022-00264, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00227, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00343, Acción de Tutela RADICADO: 2023-00345	se evidencia en el correo electronico de contratacionsalud@alcaldiasoacha.gov.co
3.Hacer parte de los comités de evaluación de los procesos de contratación que le sean designados o de cualquier otro comité o mesa de trabajo que tenga relación con el objeto contractual	para este mes no se requirio la actividad.	se evidencia en el correo electronico de contratacionsalud@alcaldiasoacha.gov.co
4.Elaborar o proyectar los informes, oficios o actas que le sean requeridos con relación al objeto contractual.	Se realiza proyecion de CERTIFICACIONES CONTRACTUALES DIANA MARCELA VALENCIA MORENO, DIANA PATRICIA LIZARAZO RODRIGUEZ, PAOLA XIMENA MURILLO MORENO, MARIA IVONN PACHON MARTINEZ, ALEJANDRA MENDIETA GARCIA,	se evidencia en el correo electronico de contratacionsalud@alcaldiasoacha.gov.co
5.Apoyar a las áreas técnicas que hacen parte de la secretaria de salud, en la estructuración de los documentos que requieran tramite contractual, dejando constancia en actas y/o correos del acompañamiento o apoyo brindado.	Para este mes se requirio realizar Respuesta a La Solicitud Seguimiento con Radicado PMS-4576-2023, Alcance solicitud RADICADO 164772 ID 21094.RESPUESTA SOLICITUD CON NÚMERO DE RADICADO 175462 ID22573, Respuesta a La Solicitud Seguimiento con Radicado PMS-3968 PDF-1628 Traslado a radicado CE-23-001459 del 13-04-2023, RESPUESTA A LA QUEJA con RADICADO 1717872023 COMUNICACIÓN OFICIAL N° 2-2023-10392. RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN EJECUCIÓN MAGNITUDES Y FINANCIERA PROYECTOS SECTOR SALUD DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2016-2019.	se evidencia en el correo electronico de contratacionsalud@alcaldiasoacha.gov.co.

JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA
C,C, N° 1,010,162,844

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

FABIO GREGORIO SANJUAN
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 SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	Nombre: FABIO SAN JUAN QUINTERO Cargo:PROFESIONAL ESPECIALIZADO	7306060
	Nombre: Cargo: 0	0

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA	1.010.162.844

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O:P:S Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No:
X	17/1/2023	102
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
17/1/2023	4 meses	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/5/2023	16/5/2023	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Impulsar, gestionar los procesos de contratación en cada una de sus etapas (precontractual contractual y postcontractual) y/o procesos administrativos sancionatorios que se le sean asignados, en cumplimiento del régimen de contratación y contencioso administrativo y demás normas concordantes.	Se realiza y se proyecta estudio previo, minuta contractual y certificados de idoneidad a saber SSS 783, SSS 784. los cuales corrsponde a perfiles del PIC.se proyecta cesion contrato 1668 de 2023, se proyecta liquidacion contractual contrato 1707-2023
2. Proyectar las respuestas a acciones de tutela o PQRS que le sean asignados por medio del libro de registro dela rea Juridca o por el sistema CONTROLDOC verificando la oportuna y efectiva salida de respuesta.	Para este mes se requirio realizar Respuesta Referencia: Acción de Tutela RADICADO: 2023-00313. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00041. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00107. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00320. Acción de Tutela RADICADO: 2022-00264. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00227. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00343. Acción de Tutela RADICADO: 2023-00345
3.Hacer parte de los comités de evaluación de los procesos de contratación que le sean designados o de cualquier otro comité o mesa de trabajo que tenga relación con el objeto contractual	para este mes no se requirio la actividad
4.Elaborar o proyectar los informes, oficios o actas que le sean requeridos con relación al objeto contractual.	Se realiza proyecion de CERTIFICACIONES CONTRACTUALES DIANA MARCELA VALENCIA MORENO, DIANA PATRICIA LIZARAZO RODRIGUEZ, PAOLA XIMENA MURILLO MORENO, MARIA IVONN PACHON MARTINEZ, ALEJANDRA MENDIETA GARCIA,
5.Apoyar a las áreas técnicas que hacen parte de la secretaria de salud, en la estructuración de los documentos que requieran tramite contractual, dejando constancia en actas y/o correos del acompañamiento o apoyo brindado.	Para este mes se requirio realizar Respuesta a La Solicitud Seguimiento con Radicado PMS-4576-2023, Alcance solicitud RADICADO 164772 ID 21094.RESPUESTA SOLICITUD CON NÚMERO DE RADICADO 176462 ID22573, Respuesta a La Solicitud Seguimiento con Radicado PMS-3968 PDF-1628 Traslado a radicado CE-23-001459 del 13-04-2023, RESPUESTA A LA QUEJA con RADICADO 1717872023 COMUNICACIÓN OFICIAL N° 2-2023-10392. RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN EJECUCIÓN MAGNITUDES Y FINANCIERA PROYECTOS SECTOR SALUD DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2016-2019.

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

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

FABIO SANJUAN QUINTERO
SUPERVISOR

Soacha Mayo de 2023.

Doctor:
FABIO GREGORIO SAN JUAN
Supervisor Contrato (102/2023)

JESÚS BÁEZ GUERREO
Secretario de Salud (E)

Asunto: Compromiso pago planilla mes de Mayo de 2023.

Atento saludo,

De la manera más atenta me permito indicar que por medio de la presente me comprometo al pago de la planilla de Mayo en los tiempos que tengo según Decreto 1990 de 2016 y posterior al pago de la cuenta de Mayo, 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 16 de Junio de 2023.

Cordialmente,

JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA
C.C. 1.010.162.844
Contratista (102-2023)

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010162844		ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 37 # 38 - 171	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132387417	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2036633642	9449840597	I	2023/05/11	2023/04/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0
1	CC 1010162844	ESCOBAR JOHN	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS008	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010162844		ESCOBAR DEVIA JOHN HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 37 # 38 - 171	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132387417	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2036633642	9449840597	I	2023/05/11	2023/04/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$441,200	$0	$0	$441,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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:	102- 2023	Fecha Inicio:	17	01	2023
		Fecha Terminación:	16	05	2023
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA				
Nombre del Contratista:	JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA				
Nombre del Supervisor	FABIO GREGORIO SANJUAN				
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia					

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	Suf	—	—	N/A
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina	Adjunto Acta P #618. Suf	N/A		
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.	Suf	N/A	—	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc	Suf	N/A	—	
Carnet institucional (NO) y chaqueta (si) #	Suf	N/A	—	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc) John. escobar.	Suf	JAGDSIO		
Contraseñas a cargo Clave: Soacha2023*	Suf	JAGDSIO		
Bases de datos a cargo	Suf	—	—	N/A
Archivo de Gestión(según formato)	Suf	—	—	N/A
PQRSD (según formato)	Suf	N/A	—	—

Otros	Tableros de control	Suf	Politicas Publicas Suf	
	Plan Desarrollo	Suf	Victimas	N/A.
	IEC	N/A	MIPG Suf	
	RIAS	N/A	Indicadores	N/A.
Observaciones	Informe Final			

Fabio Sanjuan	Prof. Espec.		26-05-23-
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha

JOHN HENRY ESCOBAR DEVIA C.C. N° 1010162844		17	05	23
Nombres, apelidos, firma y cédula Contratista que entrega		DD	MM	AA

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
JHON HENRRY ESCOBAR DEVIA	C.C.	1,010,162,844	17/01/2023	16/05/2023

Cordialmente,

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

Soacha - Cundinamarca, **5 de Junio de 2023**.

Señores
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO FINANCIERO
ATN. IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Secretaria de Hacienda de Soacha
Ciudad

ASUNTO: REPROGRAMACIÓN P.A.C – CONTRATO N° 102/2023

Respetados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar se ajuste la programación anual de caja proyectada en el Certificado de Registro Presupuestal N° **134** con fecha **17 de Enero de 2023**, correspondiente al contrato de la referencia, a nombre de **ESCOBAR DEVIA JHON HENRY**, el cual debe ser programado de la siguiente manera:

ESCOBAR DEVIA JHON HENRY		
MES A PROGRAMAR	VALOR ACTUAL	VALOR A MODIFICAR
ENERO		
FEBRERO	$1.646.667	$1.773.333
MARZO	$3.800.000	$3.800.000
ABRIL	$3.800.001	$3.800.000
MAYO	$3.800.002	$3.800.000
JUNIO	$2.153.330	$2.026.667
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
SUMAS IGUALES	$15.200.000	$15.200.000

Cordialmente,

JESÚS BÁEZ GUERRERO
Secretario de Salud de Soacha (E)

Elaboró:	Rosa Leydi Martínez Bustos – Profesional financiero Salud – CTO 922/2023	
Revisó:	Greiz Tatiana Bernal Buitrago – Profesional Especializado Financiera	

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-7270580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co