2023 -10 -03 **2,304,000.00**

GOMEZ GUTIERREZ SINDI YOHANA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **18101**

Beneficiario: GOMEZ GUTIERREZ SINDI YOHANA
Concepto : ACTA PARCIAL # 4 DE SEPT 2023. CONTRATO 3381 / 2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCIÓN DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (4)
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 17552
Banco: BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta N° :** 24051456784

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17552

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 18.101

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1013577751	GOMEZ GUTIERREZ SINDI YOHANA	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Elaboro: SGUIZA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 17552**

Lugar y Fecha: SOACHA 28-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GOMEZ GUTIERREZ SINDI YOHANA **Nit/C.C. :** 1013577751 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 3381
Facturas: ACTA PARCIAL # 4 DE SEPT 2023 del 28/09/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 4 DE SEPT 2023. CONTRATO 3381 / 2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCIÓN DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (4)
Programa:

Registro Presupuestal: **4063** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3381

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

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

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55070506	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Oct 02/2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
03/10/23

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise ORIGINAL

18161

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Paula Cristina Suarez Duarte	TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA	TESORERIA	186.154.208.50	Octubre 04 de 2023 03:13 pm

Número de Transacción: APII3278320546113279

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Octubre 05 de 2023 04:15 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******6784
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ADULTO1003
Fecha de Aplicación:	Octubre 3 de 2023
Valor del Lote:	$217.596.000,00
Cantidad de Registros:	71

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 39678979	YENNY ZORAIDA MAYORGA	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	677966892	Banco AV Villas	114798543	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1001218108	DIANA PAOLA ALARCON	$2.304.000,00	Cuenta Ahorros	688881841	Banco AV Villas	114798548	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1022345544	MARIA VIVIANA GUERRERO	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	684972701	Banco AV Villas	114798554	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1030566421	JEIMY PAOLA CARDENAS	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	688894042	Banco AV Villas	114798557	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1032371681	CLAUDIA CASTAÑEDA RINC	$6.336.000,00	Cuenta Ahorros	7270927770	Davivienda	114798539	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1073710736	YULIETH TATIANA MONTOY	$3.648.000,00	Cuenta Ahorros	570456870069139	Davivienda	114798540	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 80020582	OMAR ANDRES MANRIQE	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	488403236547	Davivienda	114798544	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1032437387	GLADY GISELL OSPINA	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	24082144100	Banco Caja Social	114798546	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 53890761	LEYLA MARIA HERRERA	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	24123111816	Banco Caja Social	114798547	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1015406477	FABISN AUGUSTO MARTIN	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	24051646880	Banco Caja Social	114798549	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1012408750	WAINER HERNANDO LOPEZ	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	24095798185	Banco Caja Social	114798550	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1032413198	LADY JOHANNA SANDOVAL	$2.304.000,00	Cuenta Ahorros	24100590865	Banco Caja Social	114798552	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 52033878	LUZ NELLY GAONA	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	24088645238	Banco Caja Social	114798556	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 79217326	MAURICIO SANDOVAL HOCH	$3.648.000,00	Cuenta Ahorros	122070163	Scotiabank Colpatria	114798538	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1030623247	JEIMY LEONOR DIAZ	$3.648.000,00	Cuenta Ahorros	22194728631	Bancolombia	114798541	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1024535226	JULIO CESAR CANTOR	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	22100004168	Bancolombia	114798542	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1117507440	ADELIA PATRICIA PEREZ	$2.592.000,00	Cuenta Ahorros	46695770324	Bancolombia	114798545	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de	CC 1001202577	NICOLE DANIELA	$2.304.000,00	Cuenta Ahorros	21700002499	Bancolombia	114798553	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Octubre 03 de 2023	CC 1072190349	DIANA MARCELA GONZALEZ	$2.304.000,00	Cuenta Ahorros	94526833851	Bancolombia	114798555	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Octubre 03 de 2023	CC 1013577751	SINDI YOHANA GOMEZ	$2.304.000,00	Cuenta Ahorros	272170309	Banco de Bogotá	114798551	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Imprimir Cerrar

Folios 10 1
CD =J

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

ESPACIO PARA SELLOS

OK PAC

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
1552	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Hora: Firma

1+10 dcn
129338
Op 254
de

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3381

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.(4)

FECHA DE CONTRATO	23/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE INICIO	26/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	25/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ				
C.C.	X	NIT		1.013.577.751
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8899
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
FERNANDO TOVAR ROJAS	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	fernando.tovar@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	272170309		
BANCO	BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	640.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.760.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

Sindi Yohana Gomez Gutierrez
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Angie Ortiz
Vo. Bo CENTRAL DE CUENTAS

Ok Sery

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD: 29	MM: 11	AA: 2018

NUMERO DE CONTRATO	3381
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.(4)	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5387	FECHA	15/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		9.600.000,00	

CRP			
NUMERO	4063	FECHA	23/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		9.600.000,00	

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	9.600.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	400.000,00		400.000,00
ACTA PARCIAL 2	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	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	2.000.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Sindi Yohana Gomez Gutierrez

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	3381
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.(4)	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad 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	SANITAS
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	70940354
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 145.800,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	70940354
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 185.700,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	70940354
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 6.200,00

CONTRATISTA	SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ	Sindi Yohanna Gomez Gutierrez.
C.C. O NIT	1013577751	
E-MAIL	johannajes@hotmail.com	
TELEFONO	3125944998	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	FERNANDO TOVAR ROJAS	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
E-MAIL	fernando.tovar@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3103222453	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
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	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición: MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
		NOMBRE: FERNANDO TOWAR ROJAS PROFFESIONAL ESPECIALIZADO	3103222453

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ	1.013.677.757

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		23/06/2023	3381

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
26/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.(a)

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/09/2023	30/09/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Focalizar, caracterizar evaluar la presencia de dificultades o riesgos en la salud y realizar seguimiento mediante casos efectivos a la población adulto mayor que requiera o solicite ser atendida bajo la modalidad de atención domiciliaria, en el marco de los 11 elementos establecidos en la ley 1276 de 2009 y demás acciones articuladas al proceso.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realizan visitas centro vida domiciliario en la COMUNA 1-4 realizando apoyo a la poblacion adulto mayor del municipio de Soacha.	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos. 2 pdf 1. ACTA DE VISITAS-09- 2023 2 ACTA VISITAS 8-09-2023 3. formato word con evidencias fotograficas.
2.Diseñar, implementar y realizar de manera mensual el respectivo seguimiento del plan de acción para potencializar estilos de vida saludables, seguimiento de signos vitales básicos, prevención y manejo en caso de enfermedades de la población adulta mayor atendida en la modalidad de atención domiciliaria.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realiza PLAN DE ACCION sin enfermeria con el fin de estimular el estado psicologico,cognitivo ,habilidades ,percepcion, memoria y habitos saludables ejecutandolo durante los meses siguientes .	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos. 1. PLAN DE ACCIÓN ENFERMERIA en formato excel.
3.Brindar asistencia y seguimiento efectivo a los usuarios asignados y sus familias mediante la elaboración e implementacion de fichas técnicas de las diferentes estrategias metodológicas con salud que permitan el restablecimiento y goce efectivo de los derechos de las personas mayores atendidas en la modalidad de atención domiciliaria.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realiza actividades metodologicas de educacion y aprendizaje a la poblacion adulto mayor en su hogar (por medio de fichas tecnicas que generan diferentes actividades con el proposito de mejorar la calidad de vida de nuestra poblacion objeto.	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos: 3 pdf 1. FICHA TECNICA- AUTOESTIMA 2. FICHA TÉCNICA- ESTIMULACION MOTORA 3.formato word con evidencias fotograficas.
4.Articular las acciones que se requieran con las diferentes entidades, tanto publicas como privadas y que permitan mejorar el nivel de vida de las personas adultas mayores atendidas bajo la modalidad de atención domiciliaria.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realiza articulacion de homenaje de AMOR Y AMISTAD con el fin de compartir y continuar con las estrategias en el adulto mayor de nuestro municipio .	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos: 1. PDF ACTA DE ARTICULACION AMOR Y AMISTAD 2.LISTADO INTERGENACIONALES -ARTICULACION
5.Llevar acabo la consolidación de base de datos así como la organización de archivo en medio digital y físico de los casos asignados.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realiza base en excel y listados de asistencia de poblacion adulto mayor de visitas centro vida domiciliaria.	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos: 1.BASE DE DATOS MES SEPTIEMBRE 2023 en formato excel. 2.PDF Listado de asistencia mes de SEPTIEMBRE.
6.Priorizar los casos de personas adultas mayores en riesgo de vulneracion o con vulneracion de sus derechos mediante la activación de diferentes redes para la atención, que permitan el fortalecimiento de redes de apoyo para las personas mayores del municipio.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se realizan visitas centro vida domiciliario en la COMUNA 1-4 direccionando a los programas ,redes de apoyo a la poblacion adulto mayor del municipio de Soacha	Actividad que soporta en CD magnetico con los siguientes documentos. 2 pdf 1. ACTA DE VISITAS 1-09- 2023 2. ACTA VISITAS 8-09-2023
7.Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos , todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la secretaria de desarrollo social o igualmente participar en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demás encuentros que le sean asignados.	Se realiza informe de actividades correspondientes al mes de SEPTIEMBRE y se asiste a entrega de evidencias programadas por la secretaria de desarrollo social.	actividad que soporte en CD magnetico con lo siguiente 2 pdf . 1.INFORME TECNICO MES DE SEPTIEMBRE 2023 2.ACTA DE CAPACITACION APOYO NUTRICIONAL SEPTIEMBRE 2023
8.Presentar dentro de los 5 días previos al vencimiento del plazo del contrato, un informe final que detalle cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o tareas ejecutadas en el desarrollo de su contrato junto con un Backup en medio magnético (DVD) que contengan los respectivos soportes en archivo digital.	De acuerdo con la programacion y/o actividades del programa se realizara a partir del mes de octubre	De acuerdo con la programacion y/o actividades del programa se realizara a partir del mes de octubre
9.Las demás obligaciones que se requieran para garantizar el manual y buen funcionamiento de la secretaria desarrollo social.	Durante el mes de SEPTIEMBRE se asiste a entrega de evidencias programadas por la secretaria de desarrollo social, se realizan encuestas de satisfacion con envio a correo de coordinacion.	actividad que soporte en CD magnetico con lo siguiente 5 pdf . 1 DOS PDF ACTA DE CAPACITACION APOYO NUTRICIONAL SEPTIEMBRE 2023 2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ENCUESTAS 3.PDF DE CORREO ENVIADO. 4

CLAUDIA CASTAÑEDA RINCON
CC 1032371681

Sindi Yohana Gomez Gutierrez.
SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ
C.C 1013677757

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

FERNANDO TOWAR ROJAS
Firma del Supervisor
CC 79412243

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: FERNANDO TOVAR ROJAS	3103222453
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Ni
SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ	1.013.577.751

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	23/06/2023	3381
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
26/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.(4)

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	30/09/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.focalizar, caracterizar evaluar la presencia de dificultades o riegos en la salud y realizar seguimiento mediante casos efectivos a la población adulta mayor que requiera o solicite ser atendida bajo la modalidad de atención domiciliaria, en el marco de los 11 elementos establecidos en la ley 1276 de 2009 y demás acciones articuladas al proceso.	Si cumplio
2.Diseñar, implementar y realizar de manera mensual el respectivo seguimiento del plan de acción para potencializar estilos de vida saludables, seguimiento de signos vitales básicos, prevención y manejo en casa de enfermedades de la población adulta mayor atendida en la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
3.Brindar asistencia y seguimiento efectivo a los usuarios asignados y sus familias mediante la elaboración e implementacion de fichas técnicas de las diferentes estrategias metodológicas en salud que permitan el restablecimiento y goce efectivo de los derechos de las personas mayores atendidas en la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
4.Articular las acciones que se requieran con las diferentes entidades tanto públicas como privadas y que permitan mejorar el nivel de vida de las personas adultas mayores atendidas bajo la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
5.Llevar acabo la consolidación de base de datos así como la organización de archivo en medio digital y físico de los casos asignados.	Si cumplio
6.Priorizar los casos de personas adultas mayores en riesgo de vulneracion o con vulneracion de sus derechos mediante la activación de diferentes rutas para la atención, que permitan el fortalecimiento de redes de apoyo para las personas mayores del municipio.	Si cumplio
7.Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos , todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la secretaria de desarrollo social e igualmente participar en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demás encuentros que le sean asignados.	Si cumplio
8.Presentar dentro de los 5 días previos al vencimiento del plazo del contrato, un informe final que detalla cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o trámites ejecutados en el desarrollo de su contrato junto con un Backup en medio magnético (DVD) que contengan los respectos soportes en archivo digital.	No cumplio
9.Las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la secretaria 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.

FERNANDO TOVAR ROJAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CC: 79412242
Firma del supervisor

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

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

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

1. Yo, SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 1013577751, 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 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3381	26-jun.-23	25-oct.-23	9.600.000,00	2.400.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
HAROLD SANTIAGO MONTAÑEZ G	19	HIJO	$ 300.000,00
VALENTINA MONTAÑEZ GOMEZ	13	HIJA	$ 500.000,00

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.

Sindi Yohana Gomez Gutierrez

SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ
C.C 1013577751

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	1013577751	SINDI YOHANA GOMEZ GUTIERREZ		CALLE 5 N 6 BIS 23 MANZANA 21 A CASA 4	8622355	JOHANNAJES@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	18/09/2023	70940354	$338.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	5	800	0	145.800	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	185.600	0	0	0	0	5	1.100	0	186.700	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	6.100				6.100	5	100	6.200			51	6.200	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	145.000	145.800
Pensión	1	185.600	186.700
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	338.700

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	1013577751	SINDI YOHANA GOMEZ GUTIERREZ		CALLE 5 N 6 BIS Z3 MANZANA 21 A CASA 4	8922355	JOHANNAJES@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - 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	
2023-08	2023-08	I	18/09/2023	70940854	$338.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro coactivo	Encontrado	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	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	1013577751	GOMEZ GUTIERREZ SINDI YOHANA	59	0			N																230301	1.150.000	138.000	0	0	0	0	EPS005	1.150.000	145.000	14-4	1.150.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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
SINDI YOHANNA GOMEZ GUTIERREZ	C.C.	1,013,577,751	26/06/2023	25/10/2023

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 lunes 26 de junio de 2023 a las 01:01:05 p.m.

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

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1013577751 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 18/09/2023 06:52PM

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC