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

**ESPACIO PARA SELLOS**

| **RADICACION** | **CENTRAL DE CUENTAS** |
|---|---|
| | |

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 2108/2023 |

**OBJETO**

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

| | |
|---|---|
| **FECHA DE CONTRATO** | **06-jun.-23** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | **CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023** |
| **FECHA DE INICIO** | **06-jun.-23** |
| **FECHA DE FINALIZACION** | **05-oct-23** |
| **PRORROGAS EN TIEMPO** | **2 MESES** |
| **SUSPENSIONES EN TIEMPO** | **0** |

| **CONTRATISTA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS | | | | |
| **C.C.** | **X** | **NIT** | | **1.014.186.188** |
| **ACTIVIDAD ECONOMICA CI** | | | | **8299** |
| **REGIMEN DE VENTAS** | | | | **NO RESPONSABLE DE IVA** |

| **SUPERVISOR** | |
|---|---|
| JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ | |
| **CARGO** | DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARÍA DE GOBIERNO |
| **CORREO** | jaime.leyva@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO ÚNICO** | | | |
| **ACTA PARCIAL** | X | N°. | 6 |
| **ANTICIPIO** | | % | |
| **PAGO ANTICIPADO** | | % | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO** | 1 al 30 DE noviembre 2023 |
| **VALOR DEL PAGO** | 3.800.000,00 |

**VALOR DEL PAGO EN LETRAS**

TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

| | |
|---|---|
| **N° FACTURA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUENTA BANCARIA** | 63929723319 | | |
| **BANCO** | BANCOLOMBIA | **TIPO** | AHORRO |

**PAC**

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

Jorge Paez

**FIRMA CONTRATISTA**

**FIRMA SUPERVISOR**

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| **ESTADO DEL TRAMITE** | | **ANOTACIONES** |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

**Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS**

| 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 | 2108/2023 |
|---|---|
| OBJETO | |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 6 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 3514 | FECHA | 05-may-23 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 15.200.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2838 | FECHA | 31-may-23 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 15.200.000,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 6744 | FECHA | 27-sep.-23 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2,3,45,01,004,040,2,3,2,02,02,009,95994-55 | | 7.600.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 6295 | FECHA | 05-oct.-23 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2,3,45,01,004,040,2,3,2,02,02,009,95994-55 | | 7.600.000,00 | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 15.200.000,00 |
| ADICION 1 | 7.600.000,00 |
| ADICION 2 | - |
| ADICION 3 | - |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 22.800.000,00 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 3.166.666,00 | | 3.166.666,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | 3.800.000,00 | | 3.800.000,00 |
| ACTA PARCIAL 3 | 3.800.000,00 | | 3.800.000,00 |
| ACTA PARCIAL 4 | 3.800.000,00 | | 3.800.000,00 |
| ACTA PARCIAL 5 | 3.800.000,00 | | 3.800.000,00 |
| ACTA PARCIAL 6 | 3.800.000,00 | | 3.800.000,00 |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| TOTAL | 22.166.666,00 | | 22.166.666,00 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 22.166.666,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 22.166.666,00 |

| | |
|---|---|
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 633.334,00 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

Jorge Perez

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: 29 | MM: 11 | AA: 2018 |

| NUMERO DE CONTRATO | 2108/2023 |
|---|---|

**OBJETO**

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 6 |
| 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 | COMPENSAR |
| PERIODO | OCTUBRE |
| PLANILLA | 72337804 |
| I.B.C. | 1,840,000.00 |
| APORTE | 230,000.00 |

| PENSION | |
|---|---|
| ENTIDAD | PROTECCION |
| PERIODO | OCTUBRE |
| PLANILLA | 72337804 |
| I.B.C. | 1,840,000.00 |
| APORTE | 294,400.00 |

| ARL | |
|---|---|
| ENTIDAD | COLPATRIA |
| PERIODO | OCTUBRE |
| PLANILLA | 72337804 |
| I.B.C. | 1,840,000.00 |
| APORTE | 44,900.00 |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS |
| C.C. O NIT | 1,014,186,188 |
| E-MAIL | jorgehernan22@gmail.com |
| TELEFONO | 3214910417 |

Jorge Paez

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 | JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ |
| CARGO | DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA |
| DEPENDENCIA | SECRETARÍA DE GOBIERNO |
| E-MAIL | jaime.leyva@alcaldiasoacha.gov.co |
| TELEFONO | 6707070 |

FIRMA

| | |
|---|---|
| APOYO A LA SUPERVISIÒN | RICARDO OSSO PÀEZ |
| CARGO | COORDINADOR GENERAL GESTORES DE CONVIVENCIA |
| DEPENDENCIA | SECRETARÍA DE GOBIERNO |
| E-MAIL | ricardoossopaez@gmail.com |
| TELEFONO | 6707070 |

FIRMA

## 6. ANEXOS

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

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

**I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.**

| Fecha de Expedición | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|
| DD MM AAAA | JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ | 6707070 |
| | DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA | |

**II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razón social del contratista. | CC. / NIt |
|---|---|
| JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS | 1.014.186.188 |

**TIPO DE CONTRATO prestacion de servicios**

| Contr | O.P.S | Convenio | Fecha | Contrato No. |
|---|---|---|---|---|
| | X | | 6 junio de 2023 | 2108/2023 |

| Fecha de Inicio | 06/06/2023 | Plazo de ejecución | CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023 |
|---|---|---|---|
| | | Adición | 2 MESES |

**OBJETO CONTRACTUAL**

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe |
|---|---|---|
| 01/11/2023 | 30/11/2023 | 6 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES PARA EL PERIODO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1. Presentar cronograma mensual al supervisor del contrato donde dé cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual. | Se realiza entrega del calendario con las actividades a realizar en el periodo del mes de OCTUBRE con el fin de ser aprobadas con el fin de ser divulgado entre copropietarios dichas actividades | Anexo fotograficos y actas |
| 2. Recopilar, organización y digitación de información requerida para realizar las acciones que mitiguen comportamientos contrarios a la convivencia en las comunas y corregimientos del Municipio. | se realiza caracterizacion conjunto sauce 2 gestor junior realizando charla de normas de convivencia y campaña salva vidas sector Ciudad Verde dando a conocer lineas de atencion en caso de violencia de genero | Anexo fotograficos y actas |
| 3. Dar respuesta a requerimientos y solicitudes que sean elevados al grupo de gestores de convivencia de acuerdo a las actividades desplegadas en las Comunas y Corregimientos del Municipio. | Se da respuesta a pqr enviado por CR Hortensia exponiendo oferta institucional y proponiendo estrategias de seguridad al interior y exterior | Anexo fotograficos y actas |
| 4. Apoyar el desarrollo de las actividades d campo que sean programas en las Comunas y Corregimientos del. Municipio, con el fin de promover el uso de los mecanismos alternativos de solución de conflictos, como una forma de garantizar la convivencia y tranquilidad ciudadana | PQR atendido CR Hortensia junto al referente de seguridad y creacion de Mesa tecnica para reforzar operativos de seguridad en el sector y crear actividades para crear vinculos entre diferentes conjuntos | Anexo fotograficos y actas |
| 5. Recibir y organizar el archivo producto de la gestión desplegada por el grupo de gestores de convivencia en las Comunas y Corregimientos del Municipio. | Se organiza la realizacion de cada actividad implementando las estrategias diseñadas para el grupo de convivencia | Anexo fotograficos y actas |
| 6. Apoyar los procesos de pedagogía y socialización en de las disposiciones contenidas en el Código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana. | Se socializa codigo nacional implementando campañas de prevencion y dando a conocer las lineas de atencion respectivas como denuncia anonima, salva vidas | Anexo fotograficos y actas |
| 7. Brindar apoyo en las actividades logísticas y de campo que sean requeridas para mediar en los escenarios y manifestaciones públicas, encaminadas a preservar la sana convivencia en el Municipio | Organizar evento campaña salva vidas buscando rutas de ayuda a la comunidad por violencia de genero en el sector | Anexo fotograficos y actas |
| 8. Apoyar la articulación de actividades con la policía Nacional, para promover la socialización del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana PISCC de la administración municipal 2020 + 2023 ""al cambio avanza"" en las comunas y corregimientos del Municipio | Se buscan fortalecer en apoyo de Ponal y refente de seguridad entorno seguro en los colegios de Ciudad Verde en conjunto con la comunidad. | Anexo fotograficos y actas |
| 9. Hacer promoción y divulgación de la información relativa a las metas de la secretaria de Gobierno para obtener el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana. | Se realzia oferta institucional a los grupos de concejo y convivencia de los conjuntos recidenciales de la comuna 3 con el fin de que conozcan las actividades dispuesta por la secretaria de gobierno con el grupo de gestores de convivencia | Anexo fotograficos y actas |
| 10. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del plan de desarrollo asignada | Se realiza entrega de informe del mes de junio con las actividades realizada durante este mes, el alcance metas y logros alcanzados durante el periodo mecionado de la comuna 3 ciudad verde. | Anexo fotograficos y actas |
| 11. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual | N/A | N/A |

**JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS**
**1.014.186.188**
**Firma Contratista**

**JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ**
**Documento de identificación/ No 1.032.401.170.**
**DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA**

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

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GC-01-F040 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO DE SUPERVISIÓN | DD | MM | AA |
| | | 15 | 1 | 2018 |

**SECRETARÌA DE GOBIERNO**

**I. INFORMACION DE SUPERVISION**

| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
|---|---|---|
| DD MM AA | JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ | 6707070 |
| | DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA | |

**II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION**

| | |
|---|---|
| Nombre: RICARDO OSSO PÀEZ | |
| Cargo: COORDINADOR GENERAL GESTORES DE CONVIVENCIA | |

**III. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS | 1.014.186.188 |

**IV. TIPO DE CONTRATO:**

| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: DD/MES/AÑO | Contrato No. |
|---|---|---|
| X | 06/06/2023 | 2108/2023 |
| **FECHA INICIO:** | **Plazo inicial** | **Adición** |
| 06/06/2023 | CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023 | 2 MESES |

**OBJETO**

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

**V. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
|---|---|---|
| 01/11/2023 | 30/11/2023 | 6 |

**VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. Presentar cronograma mensual al supervisor del contrato donde dé cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual. | CUMPLIO |
| 2. Recopilar, organización y digitación de información requerida para realizar tas accio_nes que mitiguen comportamientos contrarios a la convivencia en tas comunas y corregimientos del Municipio. | CUMPLIO |
| 3. Dar respuesta a requerimientos y solicitudes que sean elevados al grupo de gestores de convivencia de acuerdo a las actividades· desplegadas eyn las Comunas y Corregimientos del Municipio. | CUMPLIO |
| 4. Apoyar el desarrollo de las actividades d campo que sean programas en las Comunas y Corregimientos del. Municipio, con el fin de promover el uso de los mecanismos alternativos de solución de conflictos, como una forma de garantizar ta convivencia y tranquilidad ciudadana | CUMPLIO |
| 5. Recibir y organizar el archivo producto de la gestión .desplegada por el grupo de gestores de convivencia en tas Comunas y Corregimientos del Municipio. | CUMPLIO |
| 6. Apoyar tos procesos de pedagogia y socialización en de las disposiciones contenidas en el Código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana. | CUMPLIO |
| 7. Brindar apoyo en las actividades logísticas y de campo que sean requeridas para mediar en los escenarios y manifestaciones públicas, encaminadas a preservar la sana convivencia en el Municipio | CUMPLIO |
| 8. Apoyar la articulación de actividades con la policía Nacional, para promover ta socialización· del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana PISCC de la administración municipal 2020 • 2023 ""el cambio avanza"" en las comunas y corregimientos del Municipio | CUMPLIO |
| 9. Hacer promoción y divulgación de ta información relativa a las metas de la secretaria de Gobierno para obtener el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana. | CUMPLIO |
| 10. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del plan de desarrollo asignada | CUMPLIO |
| 11. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y.que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual | N/A |

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 fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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.

**Firma del supervisor**
**JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ**
**Documento de Identificación / No. 1.032.461.170.**

**Firma del supervisor**
**RICARDO OSSO PÀEZ**
**Documento de Identificación / No. 80.240.700**

| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F04 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

**CERTIFICACIÓN**

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS - CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

Yo, JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS ciudadania No. 1.014.186.188 De BOGOTA , en aplicación a lo establecido en el Articulo 172 des Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la 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 del 01 AL 30 DE noviembre del año 2023,

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESOS MENSUALES |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 2108/2023 | 6-jun.-23 | 5-oct.-23 | $ 15.200.000 | $ 0 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 2108/2023 | 06/10/2023 | 05/12/2023 | $7,600,000 | $3.800.000 |
| | | | | | |

**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: x

| NO RESPONSABLE DE IVA | X | COMÚN | |
|---|---|---|---|

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

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| MARIA VICTORIA PORRAS | 60 | MADRE | $ 2.000.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

La presente certificación se expide el _____

Jorge Paez

**FIRMA**
**JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS**
C.C 1.014.186.188 De BOGOTA

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 | 1014186188 | JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS | TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA | 0000000 | jorgehernan22@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ. D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-10 | 2023-10 | I | 21/11/2023 | 72337804 | $606.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Código | Extranjero | Cotiz. Exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | 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 o Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1014186188 | PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.840.000 | 294.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.840.000 | 230.000 | 14-4 | 1.840.000 | 3 | 44.800 | CCF22 | 1.840.000 | 36.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 1014186188 | JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS | | TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA | 0000000 | jorgehernan22@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I -- Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| 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 | |
| 2023-10 | 2023-10 | I | 21/11/2023 | 72337804 | $606.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 230.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 230.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING a Proteccion) | 800229739-0 | 294.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 294.400 | 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 | 44.900 | | | | 44.900 | 0 | 0 | 44.900 | | | 449 | 44.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 36.800 | 0 | 0 | 36.800 | 1 |

**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 | 230.000 | 230.000 |
| Pensión | 1 | 294.400 | 294.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 44.900 | 44.900 |
| CCF | 1 | 36.800 | 36.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 606.100 | 606.100 |

PAGADA

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

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO NO.2108

NOMBRE: JORGE HERNANDO PAEZ PORRA

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACIÓN Y MITIGACIÓN FENÓMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD, EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURA CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA. |
| **VALOR** | $ 15.200.000 |
| **VALOR ADICION** | $ 7.600.000 |
| **VALOR TOTAL** | $ 22.800.000 |

| C.D.P. No. | C.R.P. No. | ARTICULO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | ACTA No.01 | ACTA No.02 | ACTA No.03 | ACTA No.04 | ACTA No.05 | ACTA No.06 | ACTA No.07 | TOTAL | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3514 | 2838 | 0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55 | 15.200.000 | 3.166.666 | 3.800.000 | 3.800.000 | 3.800.000 | 633.334 | - | - | 15.200.000 | - |

| C.D.P. No. | C.R.P. No. | ARTICULO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | ACTA No.01 | ACTA No.02 | ACTA No.03 | ACTA No.04 | ACTA No.05 | ACTA No.06 | ACTA No.07 | TOTAL | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6744 | 6295 | 0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55 | 7.600.000 | - | - | - | - | 3.166.667 | 3.800.000 | | 6.966.667 | 633.334 |
| | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | | **22.800.000** | **3.166.666** | **3.800.000** | **3.800.000** | **3.800.000** | **3.800.001** | | | **22.166.666** | **633.334** |

JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ
DIRECCION DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA