2023 -10 -06 **3,648,000.00**

PAEZ PORRAS JORGE HERNANDQ

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **18671**

Beneficiario: PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO
Concepto : ACTA PARCIAL #4 DE SEPTIEMBRE 2023. CONTRATO 2108/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACIÒN Y MITIGACIÒN FENÒMENOS 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 (1).
Valor Egreso: 3,648,000.00 **Orden:** 18318
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18318

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,800,000.00		-38.000,00
Adulto Mayor	-3,00	3,800,000.00		-114.000,00
			-$	**152,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.648.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 18,671

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1014186188	PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO	3,648,000.00			Corriente		
		TOTAL	**3,648,000.00**					

Elaboro: SGUIZA

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 18318**

Lugar y Fecha: SOACHA 4-oct.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO **Nit/C.C. :** 1014186188 Persona Natural
Documento_: Contrato 2108
Facturas: ACTA PARCIAL #4 DE SEPTIEMBRE 2023. del 04/10/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #4 DE SEPTIEMBRE 2023. CONTRATO 2108/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACIÒN Y MITIGACIÒN FENÒMENOS 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 (1).
Programa:

Registro Presupuestal: **2838** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2108

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.0	3.800.000,00
	$ 3.800.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,800,000.00	-38.000,00
Adulto Mayor	-3,000	3,800,000.00	-114.000,00
			$-152.000,00
			$ 3.648.000,00

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	38.000,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.648.000,00	Honorarios
24909009	0.00	114.000,00	Fondo Adulto mayor
51117901	3.800.000,00	0,00	Honorarios
	3.800.000,00	3.800.000,00	

55

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Act 05/2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal

06 OCT. 2023

18671

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Pct Enterprise

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN276AY
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 12-10-2023 **Hora:** 19:13:52
Fecha de Generación: 12-10-2023

Fecha de envío del pago: 06-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 06-10-2023

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,955,500.00	**Valor Registros Procesados:** $8,955,500.00	**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
00000024101238007	Ahorros	80240700	RICARDO OSSO PAEZ	5,307,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
63929723319	Ahorros	1014186188	JORGE HERNANDO PAE	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023

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
18318	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha SEP 20 Hora

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	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	0

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

SUPERVISOR	
JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ	
CARGO	DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
DEPENDENCIA	SECRETARIA 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°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 al 30 DE SEPTIEMBRE 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°.	4
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		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

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

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.166.666,00		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			-
FINAL			-
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	14.566.666,00		14.566.666,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	14.566.666,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	14.566.666,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	633.334,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Jorge Paez

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	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°.	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 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	AGOSTO
PLANILLA	70773732
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	230.300,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	70773732
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.800,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	70773732
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	45.000,00

CONTRATISTA	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS
C.C. O NIT	1.014.186.188
E-MAIL	jorgehernan22@gmail.com
TELEFONO	3214910417
	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 Secretaria 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	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 PAEZ	
	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	0

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.
01/09/2023	30/09/2023	4

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 pedagogía 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 art, 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 PAEZ
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 SEPTIEMBRE 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	$ 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:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	COMÚN	

4. Relación de Dependientes (Artículo 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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F-04
		VERSIÓN	1
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD MM	AA
		25 11	2019

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AAAA	JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ	6709370
	DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	

II. INFORME DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS	1.014.186.388

TIPO DE CONTRATO (prestación de servicios)

Contr	O.P.S	Convenio	Fecha	Contrato No
	X		5 junio de 2023	3106/2023

Fecha de inicio	06/06/2023	Plazo de ejecución	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023
		Adición	0

CONTINUAR 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 SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD, EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTURA 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
01/09/2023	30/09/2023	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones concurrentes para cumplir su objeto contractual.	Se realiza entrega del calendario con las actividades a realizar en el periodo del mes de SEPTIEMBRE con el fin de ser ejecutadas con el fin de ser divulgado entre representantes de las actividades	Anexo fotográficos 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 caracterización conjunta con el Cgto de jovenes realizando citación de normas de convivencia y cartografía de redes sector Ciudad Verde donde a conocer líneas de atención en caso de violencia de genero	Anexo fotográficos 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 oficio enviado por CR Horizontes requiriendo oferta institucional y preparación estrategias de seguridad al interior y exterior	Anexo fotográficos y actas
4. Apoyar el desarrollo de las actividades de 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	Articulamos CR Horizontes junto al referente de seguridad y creación de Mesa tecnica para reforzar operativos de seguridad en el sector y crear actividades para crear vínculos entre diferentes conjuntos	Anexo fotográficos 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 realización de cada actividad implementando las estrategias diseñadas para el grupo de convivencia	Anexo fotográficos y actas
6. Apoyar los procesos de pedagogía y sensibilización en de las disposiciones contenidas en el Código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana.	se realiza codigo nacional implementando campañas de prevención y donde a conocer las líneas de atención respectivas como convivencia asertiva, salva vidas	Anexo fotográficos y actas
7. Brindar apoyo en las actividades logísticas y de campo que sean requeridas para realizar todos los eventos y manifestaciones públicas, encaminadas a preservar la sana convivencia en el Municipio.	Organizar evento campaña salva vidas linea amiga rutas de ayuda a la convivencia por violencia de genero en el sector	Anexo fotográficos 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 "Tu cambio avanza" en las comunas y corregimientos del Municipio.	Se hacen recorridos en apoyo de Portal y refuerzo de seguridad preventiva seguro en los colegios de Ciudad Verde en conjunto con la comunidad.	Anexo fotográficos y actas
9. Hacer promoción y divulgación de la información relativa a los eventos de la secretaría de Gobierno para fortalecer el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.	Se realiza oferta institucional a los grupos de consejo y convivencia De los conjuntos residenciales de la comuna 4 con el fin de dar conocer las actividades dispuesta por la secretaria de gobierno con el grupo de gestores de convivencia	Anexo fotográficos y actas
10. Remitir los informes de seguimiento al coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de las metas del plan de desarrollo asignado	Se realiza entrega de informe del mes de junio con las actividades realizadas durante este mes, el alcance metas y logros alcanzados durante el periodo mencionado de la comuna 3 ciudad verde.	Anexo fotográficos y actas
11. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la correcta ejecución del objeto contractual	N/A	N/A

JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS
1.014.186.388
Firma Contratista

JAIME ERNESTO LEYVA VASQUEZ
Documento de identidad C.C No 1.052.403.370.
DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

En calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, doy el visto bueno del presente informe de ejecución

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	CODIGO	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	
2023-08	2023-08	I	22/09/2023	70773732	$607.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias 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	1	300	0	230.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	294.400	0	0	0	0	1	400	0	294.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	1	100	45.000			449	45.000	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Cotsubsidio	860007336-1	36.800	1	100	36.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	230.300
Pensión	1	294.400	294.800
Riesgos Laborales	1	44.900	45.000
CCF	1	36.800	36.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	606.100	607.000

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	1014186158	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		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	
2023-08	2023-08	I	22/09/2023	70773732	$807.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	VSP	IGE	TAE	DEP	TDP	PDP	AVP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	COMISIONES	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	1014186158	PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO	59	0			N																230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.840.000	280.000	14-4	1.840.000	3	44.900	CCF32	1.840.000	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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