F:7 1

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
Corregir	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3756
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha	

FECHA DE CONTRATO	28 de Junio 2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO	4 de Julio 2023
FECHA DE FINALIZACION	3 de Noviembre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
SAMUEL MOSQUERA DIAZ				
C.C.	X	NIT		1100081063
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY	
CARGO	Directora de Salud Publica
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	sandram.acevedo@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	01 al 31 de OCTUBRE 2023
VALOR DEL PAGO	3.800.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0-9145508654		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	380.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	3.800.000,00
NOVIEMBRE	3.420.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	15.200.000,00

Samuel Mosquera Diaz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

f.

2

	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	3756
OBJETO	
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el 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	4530	FECHA	19 de Mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.200.000	

CRP			
NUMERO	4636	FECHA	28 de junio 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.06.029.091.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.11-2		15.200.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

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	$ 3.420.000		3.420.000
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			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	14.820.000	-	14.820.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	14.820.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	14.820.000

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	380.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3756

OBJETO

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el 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	MUTUAL SER
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	71902376
I.B.C.	2.200.000,00
APORTE	275.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	71902376
I.B.C.	2.200.000,00
APORTE	352.000,00

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	71902376
I.B.C.	2.200.000,00
APORTE	53.600,00

CONTRATISTA	SAMUEL MOSQUERA DIAZ	
C.C. O NIT	1100081063	
E-MAIL	SAMO09SALUDSOACHA@GMAIL.COM	
TELEFONO	3045325704	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	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY	
CARGO	Directora de Salud Publica	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD	
E-MAIL	sandram.acevedo@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3508578188	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	GF-05-F04
		1
		FECHA DE APROBACIÓN
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	AA
		2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY	7306060
		Directora de Salud Pública	

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC / NIT
SAMUEL MOSQUERA DIAZ	1.100.061.063

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O P S Convenio	Fecha	No.
X	28 de Junio 2023	3756

Fecha de Inicio	4 de Julio 2023	Plazo de ejecucion	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta DD/MM/AA	Acta
1/10/2023	31/10/2023	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Gestionar información geográfica para la captación, registro, georreferenciación, cruce, revisión y análisis de datos espaciales VSPC, fundamental para la salud pública y demás dimensiones análisis de situaciones de salud.	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entregan productos cartográficos con corte a (2) mapas, se realiza la cartografía en el area de VSPC Y GOBERNANZA.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD Obligacion 1 carpeta 1. 1. Se entrega 3 mapas y soportes de los correos enviados en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
2. Realizar el levantamiento y análisis espacial de todas las productos del VSPC Y APS.	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entregan productos cartográficos de tres (3) mapas, se realiza la cartografía en el area de VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD Obligacion 2 carpeta 2. 1. Se entrega 3 mapas y soportes de los correos enviados en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
3. Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la secretaria de salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entrego soporte en acta mesi con fecha del 02/10/2023 jornada de trabajo observatorio e informe rendicion de cuentas cuatrenio 2020-2023	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 3 carpeta 3 1. Se entrega 1 acta mesi en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
4. Realizar talleres mensuales teorico-practico mensuales a los colaboradores y funcionarios de la dirección en salud pública enfocado en fuentes, georreferenciación, estructuración de bases de datos (Registro de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual Se realizo capacitacion en mapa SIG, liderado y desarrollo en el proceso de geocodificación, georreferenciación, estructuración de las bases de datos y su importancia para la representación espacial con fecha del 20/10/2023.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 4 carpeta 4 1. Se entrega 1 acta mesi en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
5. Actualizar el atlas de Salud Publica con información relevante para el municipio y segun las necesidades de la secretaria de salud y especialmente las acciones de gobernanza, VSPC Y APS.	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entregan productos cartográficos de seis (6) mapas, se realiza la cartografía en el area de VSPC APS y GOBERNANZA.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 5 carpeta 5 1. Se entrega 5 mapas y soportes de los correos enviados en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
6. Incorporar en la base de dato de la secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a los requerimientos	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entregan geocodificacion de 4 bases de datos en Salud Sexual, VSPC Y Seguridad Alimentaria y nutricional.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 6 carpeta 6 1. Se entrega 4 bases en formato excel , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual Se realizo apoyo técnico en los mapas generados por la Secretaria de Salud del Municipio de Soacha, se anexa correos y soportes de solicitud de mapas.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD. Obligacion 7 carpeta 7. 1. Se entrega 1 pantallazo de correo y informe de Sec. Salud en formato pdf , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
8. Apoyar a las diferentes áreas de la secretaria de Salud en la gestion de la información geografica.	En el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se presentan los soportes de las evidencias de la gestion y del avance acorde con la actividad contractual donde se entregan productos cartográficos de once (22) mapas, mapa de calor y de puntos en la Secretaria de Salud del Municipio de Soacha 2023	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se adjuntan los soportes y evidencias acorde según lo solicitado en la actividad contractual presentando la siguiente constancia en soporte medio magnetico en CD Obligacion 8 carpeta 8. 1. Se entrega 6 mapas en formato a soportes de los correos enviados en formato PDF , la información reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 3756 2023"
9. Acatar las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratacion.	En el periodo de mes de OCTUBRE 2023 se acataron las obligaciones generales dispuestas en los estudios e invitación del proceso de contratacion. Se anexa paz y salvo de PQRS, pago de planilla de seguridad social y acta de actividad MIPG.	Soporte en físico y magnetico. Soporte de pago Planilla a Paz, Salvo PQRS y acta de actividad MIPG. / Reposa en Carpeta y CD contrato 3756 2023.

SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY
FIRMA DEL SUPERVISOR

SAMUEL MOSQUERA DIAZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

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.
DD MM AA	SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY	7306060
	Directora de Salud Pública	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:	JUAN GABRIEL RODRIGUEZ PEREZ	601 7306060
Cargo:	Profesional Planeación Salud	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
SAMUEL MOSQUERA DIAZ	1,100,081,063

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	28 de Junio 2023	3756
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
4 de Julio 2023	Cuatro (4) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.	-

OBJETO

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis e interpretación geográfica cartográfica y espacial de la información de gobernanza y VSPC de la dirección de salud pública que favorezca la toma de decisiones en el municipio de Soacha

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/10/2023	31/10/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Gestionar información geográfica para la captación, registro, geo-referenciación, mapeo, evolución y análisis de datos espaciales VSPC, Gobernanza de la salud pública para los diferentes análisis de situaciones de salud.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
2. Fortalecer de forma mensual el análisis espacial de todos los productos del VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del
3. Realizar talleres mensuales de cartografía participativa con equipos de la secretaria de salud y otros actores del SGSSS, para identificar problemáticas y potencialidades en salud.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde segun lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
4. Realizar talleres mensuales teórico-practico mensuales a los colaboradores y funcionarios de la dirección en salud publica en geocodificación, georreferenciación, estandarización de bases de datos (Registro de localidad, barrio, dirección y cartografía básica).	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contartista."
5. Actualizar el atlas de Salud Publica con información relevante para el municipio y según las necesidades de la secretaria de salud y especialmente las acciones de gobernanza, VSPC Y APS.	"Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del

6. Incorporar en la base de dato de la secretaria de Salud la información geográfica de acuerdo a los requerimientos.	*Para el periodo supervisado de SEPTIEMBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contratista.*
7. Brindar apoyo técnico para el análisis y tratamiento de la información geográfica.	*Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contratista.*
8. Apoyar a las diferentes áreas de la secretaria de Salud en la gestión de la información geográfica.	*Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contratista.*
9. Se anexa paz y salvo de PQRS, pago de planilla de seguridad social y acta de actividad MIPG	*Para el periodo supervisado de OCTUBRE 2023 se verifican los soportes y evidencias, encontrando que estan acorde según lo solicitado en la actividad contractual y a los productos concertados con antelacion segun el proceso de planificacion con el colaborador. Las evidencias se encuentan en el enlace SAMUEL MOSQUERA DIAZ 3756 de 2023 https://drive.google.com/drive/folders/1zBsXsUjEt_KQh9gbHYsAisYkV12c5bsj y con constancia en soporte medio magnetico en CD adjunto en la carpeta del contratista.*

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 1703 de 2002.

SANDRA MILENA ACEVEDO ECHEVERRY
Firma del supervisor

JUAN GABRIEL RODRIGUEZ PEREZ
FIRMA APOYO SUPERVISION

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACION		
	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, **SAMUEL MOSQUERA DIAZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.100.081.063** de **Cotorra- Cordoba** 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 desde el 1/10/2023 hasta el 31/10/2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
Alcaldia Municipal de Soacha	3756	4 de Julio 2023	3 de Noviembre de 2023	15.200.000	3.800.000

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
ELIAS MOSQUERA VELEZ	9 MESES	HIJO	$ 500.000

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

Samuel Mosquera Diaz

SAMUEL MOSQUERA DIAZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100081063	SAMUEL MOSQUERA DIAZ		calle143 # 127f-06	3363444	sa_mo_09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA, 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	
2023-10	2023-10	1	25/10/2023	219823276	$680.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código 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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSION

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
230301	Porvenir	800224808-8	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	53.600				53.600	0	0	53.600			536	53.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	53.600	53.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.600	680.600

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100081063	SAMUEL MOSQUERA DIAZ	calle143 # 127i-06	5383444	sa_mo_09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTA, 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	
2023-10	2023-10	1	25/10/2023	71902376	$680.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Ing.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1100081063	MOSQUERA DIAZ SAMUEL	04				N															23030	2.200.000	352.000	0	0	0	0	ESS007	2.200.000	275.000	14-25	2.200.000	III	33.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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