1

12 Folios

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

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3212
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	20/6/2023
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
FECHA DE INICIO	22/6/2023
FECHA DE FINALIZACION	21/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	2 meses
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
MEY LING RIVAS MAYORGA				
C.C.	X	NIT		1.013.625.173
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				6920
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA	
CARGO	DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
CORREO	mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 01 AL 21 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR DEL PAGO	3.500.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0918030172		
BANCO	BANCO BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.666.666,00
AGOSTO	5.000.000,00
SEPTIEMBRE	5.000.000,00
OCTUBRE	5.000.000,00
NOVIEMBRE	3.333.334,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**20.000.000,00**

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

NUMERO DE CONTRATO	3212
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5120	FECHA	7/6/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		20.000.000,00	

CRP			
NUMERO	3942	FECHA	22/6/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		20.000.000,00	

CDP			
NUMERO	7334	FECHA	13/10/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		10.000.000,00	

CRP			
NUMERO	7057	FECHA	23/10/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55		10.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	20.000.000,00
ADICION 1	10.000.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.500.000,00		1.500.000,00
ACTA PARCIAL 2	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 4	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 5	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 6	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA FINAL	3.500.000,00		3.500.000,00
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	30.000.000,00	-	30.000.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	30.000.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	30.000.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FÍRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La 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	3212

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	FINAL
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	SANITAS
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	9460202087
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	250.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	9460202087
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	320.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	9460202087
I.B.C.	2.000.000,00
APORTE	10.500,00

CONTRATISTA	MEY LING RIVAS MAYORGA	
C.C. O NIT	1.013.625.173	
E-MAIL	meyling901203@gmail.com	
TELEFONO	3127805975	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.

SUPERVISOR	MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA	
CARGO	DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO	
E-MAIL	mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-03-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 Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			NOMBRE MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC / NIT
MEY LING RIVAS MAYORGA	1.013.625.173

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No
	X		20/6/2023	3212

Fecha de Inicio		Plazo de ejecucion	
	22/6/2023		4 meses
		Adición	2 meses

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
01/12/2023	29/12/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual	Se adjunta cronograma de actividades del mes de diciembre.	Excel con el cronograma.
2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional.	Esta Capacitación Tendra Lugar en la Semana del 11 al 15 de diciembre de 2023 con La Universidad Distrital.	Se Adjunta Cronograma de Capacitaciones.
3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Día Municipal del Edil y de las JAL.	Esta Actividad Tendra Lugar el 09 de diciembre y en la semana del 18 al 22 de diciembre de 2023	Se Adjunta Evidencia Fotografica y Actas Mecl de la Asistencia.
4. Realizar orientación tecnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su referido informe.	Se Adjunta Oficio y planilla de la seguridad social de los ediles para el mes de noviembre.	Se Adjunta Oficio y Planilla Generada.
6. Realiza el debido diligenciamiento y proyección de actos administrativos requeridos para el buen funcionamiento de las Juntas Administradoras Locales conforme a la normatividad legal vigente.	Elaboración Oficio para peticiones Interpuestas por la JAL Comuna 4, JAL Comuna 1 y Respuesta Renuncia Edil.	Se Adjuntan Oficios.
7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales.	No se realico esta actividad.	No se adjunta evidencia.
8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL.	Verificación Inventario JAL Comuna 1 y JAL Comuna 4.	Se Adjuntan Actas Mec.
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG /MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	No se realizo esta actividad.	No se adjunta evidencia.
10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria.	Cuentas de Cobro de los Arrendamientos JAL Comuna 3, Comuna 6 y Corregimiento 1. Elaborar Solicitud de CDP JAL Comuna 1, Comuna 4, y Corregimiento Dos, Apoyo IVC JAC Maranatha II. Elaboración Justificación a los Contratos de Arriendo JAL Comuna 3, Comuna 6 y Corregimiento Uno, Elaboración Certificaciones Ediles JAl Comuna 6 y Jal Comuna 1.	Se adjunta Excel, PDF.

MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. 1.013.625.173

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

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	NOMBRE: MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA	7305500
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: NO APLICA Cargo: NO APLICA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MEY LING RIVAS MAYORGA	1.013.625.173

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	20/6/2023	3212
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
22/6/2023	4 meses	2 meses

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
01/12/2023	21/12/2023	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual.	CUMPLE
2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional.	CUMPLE
3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Día Municipal del Edil y de las JAL.	CUMPLE
4. Realizar orientación técnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su referido informe.	CUMPLE
6. Apoyar y coordinar con el Director la ejecución de las actividades que la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria desarrolle en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.	CUMPLE
7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	NO SE EJECUTO PARA ESTE MES
10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria.	CUMPLE

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

MÁRIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
Firma del Supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	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, MEY LING RIVAS MAYORGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1.013.625.173, 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 DEL 01 AL 21 DE DICIEMBRE DE 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3212	22-jun.-23	21-oct.-23	20.000.000,00	-
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3212	22-oct.-23	21-dic.-23	10.000.000,00	3.500.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [X] NO [ ] , 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 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MAYTE CANTOR RIVAS	3	HIJA	800.000

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

MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. 1.013.625.173

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MADRIGA MEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A1 - 35 D. 1 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020630	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	329384590	9460202087	1	2024/01/18	2023/12/11	NEQUI	0	$380.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 1013625173	RIVAS MEYLING	121001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

2023/12/10 10:29 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA WEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A3 - 35 BI A Apto 102	VIANCHA-CUNDINAMARCA	5020630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	329372624	949070241	1	2023/12/19	2023/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLPATRIA ARP	14-1	860,002,183	9	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

2023/12/10 10:11 PM

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	3212-2023	Fecha Inicio:	22/06/2023
		Fecha Terminación:	21/12/2023
Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA		
Nombre del Contratista:	MEY LING RIVAS MAYORGA		
Nombre del Supervisor	MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA		
Secretaría / Oficina Asesora y/o Dependencia	DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA		

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	**SI**	**NO**	**N/A**
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos fisicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente		X	
Inventario Físico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignaciòn de bienes muebles, enseres y equipos de oficina	X		
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.		X	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc	X		
Carnet institucional		X	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)	X		
Contraseñas a cargo		X	
Bases de datos a cargo		X	
Archivo de Gestión(según formato)		X	
PQRSD (según formato)		X	

Otros	
Observaciones	usuario : meyling.rivas contraseña : Aysel2023*

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA	DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA Y		21/12/2023
Nombres y apellidos del supervisor	**Cargo o Contrato**	**Firma**	**Fecha**

Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega Meyling Rivas Mayorga. C.C. 1.013.625.173	21	12	2023
	DD	MM	AA

1

SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
		Versión:	1.3	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		28	09	2021

Contrato Número:	3212-2023	Fecha terminación:	21/12/2023
Nombre del Contratista:	MEY LING RIVAS MAYORGA		
Secretaría y/o Dependencia:	SECRETARIA DE GOBIERNO - DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA		
Nombre supervisor :	MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA		

El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, certifica que el contratista referido en este formato entregó:	**SI**	**NO**	**N/A**
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos físicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente , en lo relacionado con esta dependencia;		X	

Meyling Rivas Mayorga	Cto 3212	[signature]	21-12-2023
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, certifica que el contratista referido en este formato entregó:	**SI**	**NO**	**N/A**
Mobiliario	X		
Sillas	X		
Equipos de cómputo a cargo (Escritorio y/o Portátil)	X		
Carnet institucional		X	
Otros elementos, cuales?			X

Meyling Rivas Mayorga	C-to. 3212	[signature]	21-12-2023
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

El Encargado de las PQRSD de la Dependencia, certifica que el contratista referido en este formato entregó:	**SI**	**NO**	**N/A**
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.		X	
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc.	X		

Meyling Rivas Mayorga	C-to 3212	[signature]	21-12-2023
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

El SUPERVISOR del contrato, certifica que el contratista referido en este formato entregó :	**SI**	**NO**	**N/A**
Carnet institucional		X	
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)	X		
Contraseñas a cargo		X	
Bases de datos a cargo		X	
Archivo de Gestión(según formato)		X	
PQRSD (según formato)		X	
Inventario Físico (según formato)	X		

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA	DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA	[signature]	
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

[signature] C.C. 1.013.625.173	21	12	2023
Firma y cédula Contratista que entrega	dd	mm	aa

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		RF-05-F03
		VERSIÓN		1
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE ASIGNACION DE MUEBLES, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA	DD	MM	AA
		14	10	2020

FECHA	19 DE JULIO DE 2023
FUNCIONARIO O CONTRATISTA	MARRIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA - LIBRE NOMBRAMIENTO
SECRETARIA / OFICINA ASESORA	SECRETARIA DE GOBIERNO
DEPENDENCIA	DIRECCION DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA / PUESTO 1107 MEYLING RIVAS MAYORGA

MARQUE CON UNA (X) MODALIDAD DE ASIGNACIÓN:
PERMANENTE: (__X__)
TRANSITORIA: situación en la que el permanente entrega el puesto y asume el encargado de la dependencia (___)

ITEM	PRODUCTO	NÚMERO DE PLAQUETA	OBSERVACIÓN O DESCRIPCION
1	SILLA	D2183106741	RODANTE DE CUERO NEGRO
2	COMPUTADOR ALL IN ONE	S-P	COMPAQ SERIAL 3CR10400Z6X CON TECLADO ✓ COMPAQ SERIAL LE10308044CON MOUSE COMPAQ SERIAL 505131001 ✓
3	ESCRITORIO	A2189116275	AGLOMERADO CON ARCHIVADOR DE 3 CAJONES ✓
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUIEN REALIZÓ LA TOMA FISICA:
NOMBRE: GLORIA INES BONILLA CHAVARRIAGA
CARGO / No. DE CTTO: TECNICO OPERATIVO
FIRMA
NOMBRE:
CARGO
FIRMA
NOMBRE:
CARGO
FIRMA:
SECRETARIA GENERAL

FUNCIONARIO O CONTRATISTA DE APOYO DE INVENTARIO EN LA DEPENDENCIA:
NOMBRE:
CARGO / No. DE CTTO:
FIRMA:
Identificación No.:
Dependencia:
Email:

FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE RECIBE:
NOMBRE: Meyling Rivas Mayorga
CARGO / No. DE CTTO: 3212
FIRMA:
Identificación No.: 1013625193
Dependencia: Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria
Email: meyling.rivas@alcaldiasoacha.gov.co
SUPERVISOR Y/O ORDENADOR DE GASTO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE GOBIERNO

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO NO. 3212
NOMBRE: RIVAS MAYORGA MEY LING

OBJETO		CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMNISTRACION, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA DESPACHO DEL MUNICIPIO DE SOACHA										
VALOR		$ 20.000.000										
VALOR ADICION		$ 10.000.000	**VALOR TOTAL**								$	30.000.000
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**	**S A L D O**
5120	3942	0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55	20.000.000	1.500.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	3.500.000	-	-	20.000.000	-

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**	**S A L D O**
7334	7057	0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55	10.000.000	-	-	-	-	1.500.000	5.000.000	3.500.000	10.000.000	
T O T A L E S			**30.000.000**	**1.500.000**	**5.000.000**	**5.000.000**	**5.000.000**	**5.000.000**	**5.000.000**	**3.500.000**	**30.000.000**	**-**

Cordialmente,

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA