2023 -11 -03 **2,304,000.00**

GALVIS BERNAL JUAN CAMILO

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **20122**

Beneficiario: GALVIS BERNAL JUAN CAMILO
Concepto : ACTA PARCIAL # 5 DE OCT 2023. CONTRATO 2673/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 20156
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	2,304,000.00
249055	Servicios	2,304,000.00	0.00
	TOTALES	**2,304,000.00**	**2,304,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.20156

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

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

Elaboro: SGUIZA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 20,122

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1034656114	GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: SGUIZA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 20156**

Lugar y Fecha: SOACHA 1-nov.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GALVIS BERNAL JUAN CAMILO **Nit/C.C. :** 1034656114 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 2673
Facturas: ACTA PARCIAL # 5 DE OCT 2023 del 01/11/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 5 DE OCT 2023. CONTRATO 2673/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA
Programa:

Registro Presupuestal: **3212** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2673

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.1.2.02.02.008.83990 - 32.2	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

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

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

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	**Débito**	**Crédito**	**Descripción**
24362705	0.00	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

03 NOV. 2023 - 03/NOV/2023

ORD Bpca

REPUBLICA DE COLOMBIA
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal

4542

20122

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise ORIGINAL Pag. 1

F8

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
20156	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: 04 28 2023

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2673
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	09 de junio de 2023
PLAZO DE EJECUCION	cinco (5) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	09 de junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	08 de noviembre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL				
C.C.	X	NIT		1034656114
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8211
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
FABIO SAN JUAN QUINTERO	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	Secretaria de Salud
CORREO	fsanjuan@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01/10/2023 AL 31/10/2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	91245273393		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.760.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	2.400.000,00
DICIEMBRE	640.000,00
REZAGO	
TOTAL	**12.000.000,00**

Juan Galvis

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

1131451

1155725559

31/10/23

Secop

306-30

	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	2673
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3229	FECHA	24 de abril de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.1.2.02.02.008.83990-32.2		12.000.000	

CRP			
NUMERO	3212	FECHA	09 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0111-2.1.2.02.02.008.83990-32.2		12.000.000	

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	12.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACIÓN	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 1.760.000		1.760.000
ACTA PARCIAL 2	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 3	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 4	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 5	$ 2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 6	$ -		-
ACTA PARCIAL 7	$ -		-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	11.360.000	-	11.360.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	11.360.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	11.360.000
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	640.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Juan Carlos

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	2673

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
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	FAMISANAR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9456448285
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9456448285
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	9456448285
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	6.100,00

CONTRATISTA	JUAN CAMILO GALVIS BERNAL
C.C. O NIT	1034656114
E-MAIL	galviscamilo2003@gmail.com
TELEFONO	3162224099
	Juan Galvis
	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	FABIO SAN JUAN QUINTERO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	fsanjuan@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3164777599
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS

4

	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, **JUAN CAMILO GALVIS BERNAL** identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. **1.034.656.114** de **BOGOTA** 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
Alcaldía Municipal de Soacha	2673	09 de junio de 2023	08 de noviembre de 2023	12.000.000	2.400.000

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

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

Juan Galvis

JUAN CAMILO GALVIS BERNAL
CEDULA 1.034.656.114
FIRMA DEL CONTRATISTA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
		FABIO SAN JUAN QUINTERO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	7306060

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL	1.034.656.114

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato O.P.S Convenio		Fecha	No.
X		09 de junio de 2023	2673

Fecha de Inicio		Plazo de ejecucion
09 de junio de 2023		Cinco (5) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Acta
1/10/2023	31/10/2023	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Recibir y radicar en las diferentes dependencias de la Secretaria de Salud los documentos relacionados con el proceso de contratación incluyendo las cesiones y/o modificaciones de los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestion.	**Se reciben los documentos y carpeta de las personas previstas para contratar con la secretaria de salud,verificando que cumplan en su totalidad con la lista de chequeo dispuesta para tal fin.** DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEON VASQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES , LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ ,INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS, AURA LORENA MUÑOZ BONORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ , JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	**Base de datos de contratación y carpetas**
2.Realizar, consolidar y organizar los documentos recibidos dentro del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestion manteniendo registros actualizados de control de destino.	**Se organizan los documentos de acuerdo a la lista de chequeo para tal fin, asi mismo se digita en la base de datos de contrtación** DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEON VASQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES , LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ ,INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS, AURA LORENA MUÑOZ BONORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ , JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	Base de datos de contratacion y carpetas
3.Realizar de manera eficiente, ordenada y oportuna la revision y validacion de los documentos cuyo trámite este a su cargo.	Para el periodo Se realiza base de datos de nuevos perfiles ingresando los siguientes datos nombre, telefono , email, direccion y d.i	Adjunto excel donde anexo la actualizacion de datos
4.Revisar la existencia de usuarios del SECOP II y organizar los demas documentos necesarios para la conformacion del expediente, en coordinacion con el personal delegado por el Area juridica.	Para el periodo se evaluaron los contratistas para verificar la fecha de terminacion de contrato para asi mismo hacer adiciones	Adjunto excel donde anexo
5.Apoyar el seguimiento de los acuerdos de gestión y evaluacion de desempeño laboral de la Secretaria de Salud de Soacha, y demas actividades requeridas para tal fin.	para este periodo se evaluan **hojas de vida** para el cumplimiento del perfil y se envia informe para incluir los nuevos perfiles en el **PAA**	Adjunto excel donde anexo
6.Adelantar labores de impresión, fotocopiado, digitacion de documentos e informes, de acuerdo con los instrumentos de seguimiento a la contratacion dispuestos por la Secretaria de Salud.	Para el periodo se realizan informes y seguimiento para la contratacion y adiciones adjuntando bases que se enviaron a cada director	Adjunto excel donde anexo
7.Atender el público inter e intrainstitucional de manera amable, aportando información veraz y eficiente.	**Para el periodo Se brinda atención presencial y telefonica a las personas sobre proceso de contratación. Se realiza seguimiento a los contratistas** DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEON VASQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES , LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ ,INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS, AURA LORENA MUÑOZ BONORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ , JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	Base de datos de contratacion y carpetas entregadas a oficina juridica
8.Realizar acompañamiento tecnico en los temas de competencia del Secretario de Salud del municipio de Soacha.	Para el periodo , Se realizo informes presentados para el SECRETARIO DE SALUD Y asesor **CARLOS CAUCALI**	Adjunto excel donde anexo la actualizacion de datos

FABIO SAN JUAN QUINTERO
FIRMA DEL SUPERVISOR

JUAN CAMILO GALVIS BERNAL
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 DD MM AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
	FABIO SAN JUAN QUINTERO	7506060
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL	
Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JUAN CAMILO GALVIS BERNAL	1.034.656.114

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	09 de junio de 2023	2673
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adicion
09 de junio de 2023	Cinco (5) meses, sin que supere el 31 de Diciembre de 2023	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/10/2023	31/10/2023	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Se reciben los documentos y carpeta de las personas previstas para contratar con la secretaria de salud,verificando que cumplan en su totalidad con la lista de chequeo dispuesta para tal fin. DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEÓN VÁSQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES ,LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ (INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS) ,AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ, JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	Base de datos de contratación y carpetas
Se organizan los documentos de acuerdo a la lista de chequeo para tal fin, asi mismo se digita en la base de datos de contrtación DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEÓN VÁSQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES ,LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ (INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS) ,AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ, JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	Base de datos de contratación y carpetas
Para el periodo Se realiza base de datos de nuevos perfiles ingresando los siguientes datos cedula, telefono , email, direccion y d.v	Adjunto ecxel donde anexo la actualizacion de datos
Para el periodo se evaluaron los contratistas para verificar la fecha de terminacion de contrato para asi mismo hacer adicciones	Adjunto ecxel donde anexo
para este periodo se evaluan hojas de vida para el cumplimiento del perfil y se envia informe para incluir los nuevos perfiles en el PAA	Adjunto ecxel donde anexo
Para el periodo se realizan informes y seguimento para la contratacion y adicciones adjuntando bases que se enviaron a cada director	Adjunto ecxel donde anexo la actualizacion de datos
Para el periodo Se brinda atención presencial y telefonica a las personas sobre proceso de contratación, Se realiza seguimiento a los contratistas DANIELA FACUNDO SABOGAL, DIANA PAOLA LONDOÑO,CARLOS ANDRES VIEDA SANLY YOJANA OLIVA DEVIA ,JUAN CARLOS LEÓN VÁSQUEZ LAURA GOMEZ GUTIERRES ,YURANY RUIZ TORRES ,LADY TATIANA CONTERAS HORTUA ,FRANCY VALENA CORDOBA RODRIGUEZ (INGRID VIVIANA DELGADO VARGAS) ,AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ NARDA LUCIA CATALINA YEPES ANTIVAR , EDGAR IVAN SOLORZANO OBANDO , BRENDA CATALINA ABRIL NICOL MARIANA RUIZ GOMEZ, JORGE ALEXANDER SIERRA ROCHA ,NAZLY BRIDGETT RODRIGUEZ GARZON, ANYELA MILENA RODRIGUEZ PRADA ,YURI CAROLINA MALAVER SIERRA , JOSE EFREN RODRIGUEZ SUAREZ	Base de datos de contratación y carpetas entregadas a olifina juridica
Para el periodo , Se realiza informes presentados para el SECRETARIO DE SALUD Y asesor CARLOS CAUCALI	Adjunto ecxel donde anexo la actualizacion de datos

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.

FABIO SAN JUAN QUINTERO
Firma del supervisor

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1034656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12d No 2b 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	204347655	945648285	I	2023/10/04	2023/10/06	NEQUI	2	$337,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1034656114 GALVIS JUAN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1034656114		GALVIS BERNAL JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12d No 2b 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026469	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	204347655	9456448285	I	2023/10/04	2023/10/06	NEQUI	2	$337,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$400	$0	$186,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$400	$0	$186,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$300	$0	$145,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$300	$0	$145,300
TOTAL				1	$336,700	$800	$0	$337,500

Soacha, Cundinamarca, octubre 25 de 2023

Contraloria Municipal de Soacha
Origen: Despacho Contralor
Destino: Secretaría de Hacienda
Al contestar cite este número: ***001-05-01-185-2023***

Doctor
CAMILO ANDRÉS CEPEDA CARRERO
Secretaría de Hacienda
Alcaldía Municipal
Ciudad

25 OCT 2023
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS

ASUNTO: Cuenta de cobro octubre 2023

Respetado Doctor:

Para su conocimiento y fines pertinentes, amablemente remito la cuenta de cobro correspondiente a la transferencia del mes de **OCTUBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023)**, por valor de **Ciento Treinta y Seis Millones Trescientos Sesenta y Siete Mil Setecientos Treinta y Cinco Pesos M/Cte. ($136.367.735,00).**

27 OCT. 2023

Dicha suma debe ser consignada en la **CUENTA CORRIENTE 221-000006-12** de **BANCOLOMBIA**, cuyo titular es la **Contraloría Municipal de Soacha NIT. 832.000.669-5**.

Quedo atento para aclarar cualquier inquietud.

Atentamente,

CRIHSTIAN CAMILO VILLEGAS HERNÁNDEZ
Contralor de Soacha

Anexos 2 folios

Proyectó: Eduardo Parra Zamudio / Técnico Operativo

14772.

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.000.669-5

Documento equivalente No. 015
***Fecha**: octubre 25 de 2023*
(Artículo 617 del Estatuto Tributario)

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

NIT. 800.094.755-7

DEBE A

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SOACHA

NIT. 832.000.669-5

LA SUMA DE: **Ciento Treinta y Seis Millones Trescientos Sesenta y Siete Mil Setecientos Treinta y Cinco Pesos M/Cte. ($136.367.735,00).**

CONCEPTO: **TRANSFERENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2023.**

SEGÚN LO ESTABLECIDO EN:

- Acuerdo No. 38 del 23 de noviembre de 2022, por el cual el Concejo Municipal expide el "***(...) PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS, RECURSOS DE CAPITAL Y DE GASTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 (...)***", que incluye la sección No. 0103, la cual corresponde a los gastos de funcionamiento de la Contraloría Municipal;

- Resolución CMS-100-2022, "*Por la cual se efectúa la liquidación del Presupuesto General de la Contraloría Municipal de Soacha para la vigencia fiscal del primero (1°) de enero al treinta y uno (31) de diciembre del año dos mil veintitrés (2023)*";

- Acuerdo No. 19 del 31 de mayo de 2023, emitido por el Concejo Municipal de Soacha, "*POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONA EL PRESUPUESTO GENERAL Y SE REALIZA UN TRASLADO EN EL PRESUPUESTO GENERAL DE GASTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA, PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL AÑO 2023*"

- PAC de la Contraloría Municipal de Soacha para la vigencia fiscal 2023.

Atentamente,

CRIHSTIAN CAMILO VILLEGAS HERNÁNDEZ
Contralor de Soacha

Proyectó: Eduardo Parra Zamudio / Técnico Operativo

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SOACHA

NIT. 832.000.869-6

FT-GF-11

PAC ANUAL MENSUALIZADO DE RENTAS / VIGENCIA FISCAL 2023

CODIGO	RUBRO	APROPIACION INICIAL	ADICION	REDUCCION	APROPIACION FINAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL PAC
	PRESUPUESTO DE RENTAS	1.422.649.342,0	79.932.140,0	0,0	1.501.980.682,0	115.162.379,0	117.545.712,0	123.545.712,0	119.929.042,0	120.162.379,0	117.545.712,0	128.484.402,0	130.867.735,0	133.484.402,0	136.367.735,0	139.401.069,0	126.484.401,0	1.501.980.682,0
	I - INGRESOS DEL PRESUPUESTO GENERAL MUNICIPAL	1.422.649.342,0	79.932.140,0	0,0	1.501.980.682,0	115.162.379,0	117.545.712,0	123.545.712,0	119.929.042,0	120.162.379,0	117.545.712,0	128.484.402,0	130.867.735,0	133.484.402,0	136.367.735,0	139.401.069,0	126.484.401,0	1.501.980.682,0
1.1.02.01.001	Contribuciones especiales	1.422.649.342,0	79.932.140,0	0,0	1.501.980.682,0	115.162.379,0	117.545.712,0	123.545.712,0	119.929.042,0	120.162.379,0	117.545.712,0	128.484.402,0	130.867.735,0	133.484.402,0	136.367.735,0	139.401.069,0	126.484.401,0	1.501.980.682,0
1.1.02.01.001.01	Transferencia Administración Municipal	1.422.649.342,0	79.932.140,0	0,0	1.501.980.682,0	115.162.379,0	117.545.712,0	123.545.712,0	119.929.042,0	120.162.379,0	117.545.712,0	128.484.402,0	130.867.735,0	133.484.402,0	136.367.735,0	139.401.069,0	126.484.401,0	1.501.980.682,0
	II - INGRESOS POR CUOTAS DE AEDITAJE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.02.01.001.01	Cuota Auxilio Estatales Departamentales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	III - OTROS INGRESOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.02.05.001.04	Recaudo de intereses de multas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.15.02	Demas rentas provenientes de ley o las vigentes	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.07	Recursos de crédito interno	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.05	Fondos especiales municipal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.10	RECURSOS DEL BALANCE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.02.05.013	Fotmul vigencias ejercidas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.10.01	Reservas presupuestales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Proyectó:

EDUARDO PARRA ZAMUDIO
Técnico Operativo

Revisó y aprobó:

LEILA MARLEN RINCON CHIA
Director Financiero

Ordenador del Gasto

CRISTIAN CAMILO VILLEGAS HERNANDEZ
Contralor de Bolsillo

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Sección No. 0103 - Contraloria Municipal Soacha
PAC MENSUALIZADO VIGENCIA 2023

CONCEPTO	DEFINITIVO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1.501.986.552,0	116.192.379,0	117.545.712,0	135.545.712,0	119.929.045,0	120.192.379,0	117.545.712,0	128.484.402,0	130.867.735,0	133.484.402,0	136.387.735,0	130.491.068,0	126.484.431,0

Proyectó

EDUARDO PARRA ZAMUDIO
Técnico Operativo

Revisó y aprobó

LEILA MARLEN RINCON CHIA
Director Financiero

Ordenador del Gasto

CRIHSTIAN CAMILO VILLEGAS HERNÁNDEZ
Contralor de Soacha

Calle 13 No. 7-39 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7308300 Ext: 57 1 - 5270580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** ORD923BU **Fecha:** 08-11-2023 **Hora:** 09:45:13 **Fecha de envio del pago:** 27-10-2023

NIT: 800094755 **Secuencia:** R **Fecha de Generación:** 08-11-2023 **Fecha para Procesar el pago:** 27-10-2023

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22137188518

Impreso por: Ccepeda1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $153,332,735.00	**Valor Registros Procesados:** $153,332,735.00	**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
22116566668	Ahorros	1032475365	MELISA GONZALEZ BA	4,825,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-10-2023
82861164426	Ahorros	1120578163	LUZ ANGELICA MU OZ	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-10-2023
20205703801	Ahorros	52083258	LILIANA INES GARCI	3,667,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-10-2023
52577268827	Ahorros	1012443337	KAREN JULIETH MONT	4,825,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-10-2023
22100000612	Corriente	832000669	CONTRALORIA MUNICI	136,367,735.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-10-2023

19492
23