2023 -12 -01 **2,304,000.00**

CASTILLO GANTIVAR ANGELA STELLA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **24536**

Beneficiario: CASTILLO GANTIVAR ANGELA STELLA

Concepto : ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. PRORROGA Y ADICION No.1 AL CONTRATO No.3287 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCIÓN DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (1) BMP2023257540053.

Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 23290

Banco: BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta Nº :** 24051456784

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060412	C.Soc.Fdo.Adulto Mayor 5678-4	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
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990	Otros servicios diversos n.c.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.23290

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

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 23290**

Lugar y Fecha: SOACHA 30-nov.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTILLO GANTIVAR ANGELA STELLA **Nit/C.C. :** 52178539 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 3287
Facturas: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023 del 30/11/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 6 DE NOV 2023. PRORROGA Y ADICION No.1 AL CONTRATO No.3287 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCIÓN DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (1) BMP2023257540053.
Programa:

Registro Presupuestal: **7150** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3287

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.0	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
55070506	2.400.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

01-12-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

REPUBLICA DE COLOM
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
01 DIC. 2023

IMPRIMIO : JOSE MIGUEL SASTOQUE RODRIGUEZ

Pct Enterprise 24536. ORIGINAL Pag. 1

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Nubia Andrea Rodriguez	TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA	TESORERIA	186.154.208.50	Diciembre 04 de 2023 03:33 pm

Número de Transacción: APII3340326229154148

Editor de Lotes

Fecha: Diciembre 06 de 2023 01:26 pm

Resumen del Lote

Estado: Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento: Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen: Cuenta Ahorros *******6784
Naturaleza: Pagos
Nombre del Lote: ADULTO0112
Fecha de Aplicación: Diciembre 1 de 2023
Valor del Lote: $81.380.400,00
Cantidad de Registros: 26

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	JEIMY PAOLA CARDENAS	CC 1030566421	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	688894042	$2.592.000,00	126879889	OP23088	OP23088	--
2	éxito	OMAR ANDRES MANRIQE	CC 80020582	Davivienda	Cuenta Ahorros	488403236547	$259.200,00	126879890	OP23016	OP23016	--
3	éxito	RUBEN ALEJANDRO GIRALD	CC 1000063695	Bancolombia	Cuenta Ahorros	52553786967	$2.592.000,00	126879891	OP23183	OP23183	--
4	éxito	CRISTIAN MAURICIO BECE	CC 1045234994	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	657167623	$2.592.000,00	126879892	OP23182	OP23182	--
5	éxito	WAINER HERNANDO LOPEZ	CC 1012408750	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24095798185	$2.592.000,00	126879893	OP23181	OP23181	--
6	éxito	YULIETH TATIANA MONTOY	CC 1073710736	Davivienda	Cuenta Ahorros	570456870069139	$3.648.000,00	126879894	OP23171	OP23171	--
7	éxito	MONICA PILAR PUENTES	CC 1073676390	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24119121270	$259.200,00	126879895	OP23165	OP23165	--
8	éxito	NANCY ALEJANDRA TRIANA	CC 1073713763	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488411568436	$2.304.000,00	126879896	OP23159	OP23159	--
9	éxito	JOHANN ALEXANDER TORRE	CC 1003711121	Davivienda	Cuenta Ahorros	488433573687	$2.592.000,00	126879897	OP23156	OP23156	--
10	éxito	JESSICA TATIANA OSTOS	CC 1032467628	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550007300790404	$2.592.000,00	126879898	OP23155	OP23155	--
11	éxito	DIANA PAOLA ALARCON	CC 1001218108	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	688881841	$2.304.000,00	126879899	OP23154	OP23154	--
12	éxito	LADY JOHANNA SANDOVAL	CC 1032413198	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100590865	$2.304.000,00	126879900	OP23309	OP23309	--
13	éxito	WILMAR ANDRES USAQUEN	CC 1024499253	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100191220	$3.648.000,00	126879901	OP23297	OP23297	--
14	éxito	MANUEL FERNANDO OSUNA	CC 1030558491	Bancolombia	Cuenta Ahorros	27379952980	$2.592.000,00	126879902	OP23294	OP23294	--
15	éxito	ANGELA STELLA CASTILLO	CC 52178539	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	272255860	$2.304.000,00	126879903	OP23290	OP23290	--

16	éxito	JEIMY LEONOR DIAZ	CC 1030623247	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22194728631	$3.648.000,00	126879904	OP23288	OP23288	--
17	éxito	LUZ NELLY GAONA	CC 52033878	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24088645238	$2.592.000,00	126879905	OP23287	OP23287	--
18	éxito	ANGELA PATRICIA CHICUE	CC 1030599497	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24050957114	$5.790.000,00	126879906	OP23285	OP23285	--
19	éxito	JOHANA MRICELLY CHICAZ	CC 1010161737	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	656736779	$3.648.000,00	126879907	OP23262	OP23262	--
20	éxito	CLAUDIA CASTAÑEDA RINC	CC 1032371681	Davivienda	Cuenta Ahorros	7270927770	$6.336.000,00	126879908	OP23260	OP23260	--

Imprimir Cerrar

9 Folios
1 CD

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	ALCALDIA DE SOACHA CENTRAL DE CUENTAS SECRETARIA DE HACIENDA
23290	RECIBIO 9+CD. Fecha: Nov 24 Hora: 826.32.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3287- 2023
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)

FECHA DE CONTRATO	22/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE INICIO	26/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	25/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	2 MESES
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR				
C.C.	X	NIT		52.178.539
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8899
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
FERNANDO TOVAR ROJAS	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	fernando.tovar@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	272255860		
BANCO	BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	640.000,00
AGOSTO	2.400.000,00
SEPTIEMBRE	2.400.000,00
OCTUBRE	2.400.000,00
NOVIEMBRE	1.760.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000,00

Angela Castillo

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Angie Cruz

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

A 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	3287 - 2023
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5384	FECHA	15/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		9.600.000,00	

CRP			
NUMERO	4073	FECHA	23/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		9.600.000,00	

CDP			
NUMERO	7653	FECHA	23/10/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		4.800.000,00	

CRP			
NUMERO	7150	FECHA	25/10/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		4.800.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000,00
ADICION 1	4.800.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	14.400.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	400.000,00		400.000,00
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	2.400.000,00		2.400.000,00
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	12.400.000,00	-	12.400.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	12.400.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	12.400.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.000.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Angela Castillo

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3287 - 2023
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058324988
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058324988
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058324988
I.B.C.	$ 1.160.000,00
APORTE	$ 12.200,00

CONTRATISTA	ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR
C.C. O NIT	52178539
E-MAIL	angelahmgy@hotmail.com
TELEFONO	3134301832
	Angela Castillo — FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el: _____

SUPERVISOR	FERNANDO TOVAR ROJAS
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	fernando.tovar@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3103222453
	FIRMA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
		NOMBRE: FERNANDO TOVAR ROJAS PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3103222453

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR	52.178.539

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato O:P:S Convenio		Fecha	No.
x		22/06/2023	3287 - 2023

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
26/06/2023	CUATRO (4) MAS DOS(2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/11/2023	30/11/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Focalizar, caracterizar evaluar la presencia de dificultades o riegos en la salud y realizar seguimiento mediante casos efectivos a la población adulta mayor que requiera o solicite ser atendida bajo la modalidad de atención domiciliaria, en el marco de los 11 elementos establecidos en la ley 1276 de 2009 y demás acciones articuladas al proceso.	Se da cumplimiento a la contractual del mes de noviembre realizando el segimiento diario a los Adultos Mayores del centro vida leon XIII, siendo atendidos bajo la modalidad presencial del Municipio de Soacha.	planillas-registro fotografico fotografica
2.Diseñar, implementar y realizar de manera mensual el respectivo seguimiento del plan de acción para potencializar estilos de vida saludables, seguimiento de signos vitales básicos, prevención y manejo en casa de enfermedades de la población adulta mayor atendida en la modalidad de atención domiciliaria.	Se da cumplimiento a la contractual del mes de noviembre con el plan de acción realizando su continuidad con aspectos nuevos a tener en cuenta durante el proceso de ejecución en el centro vida leon XIII con los adultos mayores del municipio de soacha.	cronograma-plan de accion -informe plan de accion registro fotografico
3.Brindar asistencia y seguimiento efectivo a los usuarios asignados y sus familias mediante la elaboración e implementacion de fichas técnicas de las diferentes estrategias metodológicas en salud que permitan el restablecimiento y goce efectivo de los derechos de las personas mayores atendidas en la modalidad de atención domiciliaria.	Se da cumplimiento a la contractual del mes de noviembre realizando las respectivas fichas técnicas ordenadas por la secretaria de desarrollo social del programa Adulto Mayor del Municipio de Soacha.	fichas tecnicas- evidencia fotografica
4.Articular las acciones que se requieran con las diferentes entidades tanto públicas como privadas y que permitan mejorar el nivel de vida de las personas adultas mayores atendidas bajo la modalidad de atención domiciliaria.	Se da cumplimiento con la contractual del mes de noviembre realizando articulación con el colegio gentorologico en tema de prevencion enfermedades cronicas como la DIABETES con los adultos mayores del centro vida leon XIII de municipio de Soacha.	acta -planillas -registro fotográfico
5.Llevar acabo la consolidación de base de datos así como la organización de archivo en medio digital y físico de los casos asignados.	*Durante el mes de noviembre se realizó el apoyo al diligenciamiento de documentación en la cual se registran* los diferentes procesos y datos necesarios para desarrollo de actividades y beneficios para los adultos mayores, se apoya organizando archivo, teniendo en cuenta fecha, orden y procedencia del mismo del centro vida leon XIII de municipio de Soacha.	acta-base -planillas de asistencia
6.Priorizar los casos de personas adultas mayores en riesgo de vulneracion o con vulneracion de sus derechos mediante la activación de diferentes rutas para la atención, que permitan el fortalecimiento de redes de apoyo para las personas mayores del municipio.	se da cumplimiento a la contractual del mes de noviembre realizando las respectivas charlas educativas en cuanto a la activación de rutas de atención a los Adultos Mayores.	listados de asistencia -registro fotográfico
7.Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos , todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la secretaria de desarrollo social e igualmente participar en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demás encuentros que le sean asignados.	se da cumplimiento a la contractual realizando el informe técnico de las actividades realizadas durante el mes de noviembre del centro vida leon XIII del municipio de Soacha con los Adultos Mayores.	informe tecnico -registro fotografico
8.Presentar dentro de los 5 días previos al vencimiento del plazo del contrato, un informe final que detalla cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o trámites ejecutados en el desarrollo de su contrato junto con un Bapckup en medio magnético (DVD) que contengan los respectos soportes en archivo digital.	De acuerdo con la programacion y/o actividades del programa no se realizo este mes, se realizará en el mes de diciembre.	De acuerdo con la programacion y/o actividades del programa no se realizó, se realizará en el mes de DICIEMBRE.
9.Las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la secretaria desarrollo social.	Durante el mes de noviembre se cumplio con la contractual se participo en juegos autóctoctonos e intergeneracionales con Adultos Mayores del centro vida leon 13 del municipio de Soacha. Se realizaron encuestas de satisfaccion.	Actas - listados de asistencia - encuestas de satisfaccion-registro fotográfico

Angela Castillo

ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR
C.C 52178539

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

claudia castañeda
cc1032371687

FERNANDO TOVAR ROJAS
Firma del Supervisor
C.C 79412242

5

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: FERNANDO TOVAR ROJAS PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3103222453
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre: Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Ni
ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR	52.178.539

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	22/06/2023	3287 - 2023
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
26/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023	2 MESES
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/11/2023	30/11/2023	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.focazar, caracterizar evaluar la presencia de dificultades o riegos en la salud y realizar seguimiento mediante casos efectivos a la población adulta mayor que requiera o solicite ser atendida bajo la modalidad de atención domiciliaria, en el marco de los 11 elementos establecidos en la ley 1276 de 2009 y demás acciones articuladas al proceso.	Si cumplio
2.Diseñar, implementar y realizar de manera mensual el respectivo seguimiento del plan de acción para potencializar estilos de vida saludables, seguimiento de signos vitales básicos, prevención y manejo en casa de enfermedades de la población adulta mayor atendida en la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
3.Brindar asistencia y seguimiento efectivo a los usuarios asignados y sus familias mediante la elaboración e implementacion de fichas técnicas de las diferentes estrategias metodológicas en salud que permitan el restablecimiento y goce efectivo de los derechos de las personas mayores atendidas en la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
4.Articular las acciones que se requieran con las diferentes entidades tanto públicas como privadas y que permitan mejorar el nivel de vida de las personas adultas mayores atendidas bajo la modalidad de atención domiciliaria.	Si cumplio
5.Llevar acabo la consolidación de base de datos así como la organización de archivo en medio digital y físico de los casos asignados.	Si cumplio
6.Priorizar los casos de personas adultas mayores en riesgo de vulneracion o con vulneracion de sus derechos mediante la activación de diferentes rutas para la atención, que permitan el fortalecimiento de redes de apoyo para las personas mayores del municipio.	Si cumplio
7.Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos , todos y cada uno de los informes técnicos y/o administrativos requeridos por la secretaria de desarrollo social e igualmente participar en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demás encuentros que le sean asignados.	Si cumplio
8.Presentar dentro de los 5 días previos al vencimiento del plazo del contrato, un informe final que detalla cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o trámites ejecutados en el desarrollo de su contrato junto con un Bapckup en medio magnético (DVD) que contengan los respectos soportes en archivo digital.	no cumplio
9.Las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la secretaria desarrollo social.	Si cumplio

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 1709 de 2002.

FERNANDO TOVAR ROJAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
C.C 79412242
Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	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, ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 52178539, 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 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3287 - 2023	26-jun.-23	25-oct.-23	9.600.000,00	
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3287-ADICION Y PRORROGA	26-oct.-23	25-dic.-23	4.800.000,00	2.400.000,00

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
Jessica Ladino	17	Hija	$ 700.000,00
Erminda De Castillo	81	Mama	$ 250.000,00
pedro pablo castillo pineda	71	Papa	$ 250.000,00

La presente Certificación se expide:

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

Angela Castillo

ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR
C.C 52178539

7

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-16, 11:36:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058324988

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8805082700

PAGADO 16/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR		
Documento	CC52178539	**Dirección**	CL 14D #18 R - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134301832
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52178539	ANGELA STELLA CASTILLO GANTIVAR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 2.200	$ 345.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

8

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONVENIO No. 3287 DE 2023

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA IMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTOS DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCION DOMICILARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. (1)
VALOR	$ 9.600.000,00
VALOR ADICIÓN No.01	$ 4.800.000,00

C.R.P. No.	ARTICULO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	ACTA No.01	ACTA No.02	ACTA No.03	ACTA No.04	ACTA No.05	ACTA No.06	ACTA No.07	TOTAL	SALDO
4073	0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009. 97990 - 22.1	$ 9.600.000,00	400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.000.000	-	-	9.600.000	-
7150	0108-2.3.41..04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1	$ 4.800.000,00	-	-			400.000	2.400.000	-	2.800.000	2.000.000
	TOTALES	14.400.000	400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	2.400.000	-	12.400.000	$ 2.000.000,00

Aprobó
DIANA SULAY MEDINA BENAVIDES
Secretaria de Desarrollo Social "E"

Aprobó

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 7150

Fecha de Compromiso: 25 de octubre de 2023

Beneficiario CASTILLO GANTIVAR ANGELA STELLA **Nit:** 52178539 - 1

No. C.D.P. 7653 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 23 de octubre de 2023

Tipo de Compromiso Adicion y Prorroga

Contrato 3287 **Fecha:** 26/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: PRORROGA Y ADICION No.1 AL CONTRATO No.3287 / 2023: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SOLICITAN ATENCIÓN DOMICILIARIA ANTE PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA (1) BMP2023257540053.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Destinación Específica FONDO ADULTO MAYOR		
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.9 7990 - 22.1	Otros servicios diversos n.c.p.	$ 4.800.000,00
	Total Compromiso	$4.800.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Noviembre	$400.000,00
Diciembre	4.400.000,00
Valor Total	$4.800.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboró: BBEJARANO

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.