2/05/2024
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

Doctora
Katherine Quiroga Pinzón
DELEGADA DE VIGILANCIA ADMINISTRATIVA
Personería Municipal de Soacha
Supervisora del Contrato No. **CD-** 049-2024

Adjunto a la presente hago entrega del **CUARTO** informe de actividades, correspondiente al mes de **ABRIL** de **2024** conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-049-2024** (24 de enero de 2024).

Lo anterior para que, conforme a los términos de dicha contratación, se proceda a su revisión y a la expedición del recibo a satisfacción, para lo cual anexo copia del recibo de pago de Seguridad Social correspondiente, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,

JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO
C.C. No. 1.018.447.936 DE BOGOTA D.C

Personería Municipal de Soacha	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN Y SERVICIOS PROFESIONALES	**Versión**: 1.2 **Fecha**: 06/03/2024 **Código**: PMS-TH-F01

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Número de contrato	CD 049-2024		
No. CDP	PMS 2024-049	**No. CRP**	PMS 2024-044
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DELEGADA DE VIGILANCIA ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos	Jhon Fredy Gómez Trujillo		
No. de identificación	C.C. 1.018.447.936	**No. de Contacto**	3132118501
Dirección	Carrera 32 No. 13-56 torre 1 apto 302		
Fecha Acta de Inicio	24/01/2024	**Fecha de terminación**	23/09/2024
Adición	Cuando Aplique	**Prorroga**	Cuando Aplique
Fecha de Suspensión	Cuando Aplique	**Fecha de Reinicio**	Cuando Aplique
Fecha cesión	Cuando Aplique	**Tiempo (Días)**	Diligenciar días

INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO	
Valor inicial	$ 36.736.000 m/cte
Valor adición del contrato	N/A
Valor Cesión Contrato	N/A
Valor total del contrato	$ 36.736.000 m/cte
Valor ejecutado	$ 10.255.500 m/cte
Valor Mensual	$ 4.592.000 m/cte
Saldo pendiente	$ 21.888.500 m/cte
Valor para Liberar	Cuando aplique, según dato del contrato, registro en números

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. Planilla Aportes Parafiscales (SSI)	76189616	**Fecha de pago**	8/04/2024
Salud	$ 230.000 m/cte.		
Pensión	$ 294.400 m/cte.		
ARL	$ 9.700 m/cte.		
Mediante el presente documento **EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de ley que rigen la materia. (Decreto 2271 de 2009, artículo 4)			

INFORME DE GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO		
Periodo del Informe	1/04/2024	30/04/2024
Obligaciones específicas contractuales	**Actividades Desarrolladas**	**Medio de Verificación**
1. Apoyar en la atención de usuarios que se presentan en las instalaciones de la Personería Municipal de Soacha.	Se atendieron 35 personas en los días 1 y 8 de abril de 2024	Ver la base de datos de atención a usuarios.
2. Apoyo en la proyección de acciones constitucionales y de Ley que se requieran, de acuerdo a las peticiones, quejas y reclamos asignados a la delegada en Vigilancia Administrativa de la Personería Municipal de Soacha.	-Derecho de petición UAV-Crescencia Cuesta. -Derecho de petición Heli Obando-ANT. -Preventivo PMS VA 604/2138 Sanitas. -Preventivo PMS VA 605/2139-Coosalud. -Derecho de petición Herberth Calderón	Se anexa PDF al secop con los soportes de las acciones constitucionales.

	-Derecho de petición José Tarquino. -Preventivo Ruth Gutiérrez - Preventivo a la Nueva EPS-Diego Pulido -incidente de desacato Myriam Reyes.	
3. Apoyar en el acompañamiento a reuniones y/o visitas, preparación de informes y elaboración de actas propias de la delegada cuando se requiere.	-Reunión con Personero Municipal 5 de abril de 2024 tema reserva de la información disciplinaría. -Reunión con personero en representación de la delegada de vigilancia administrativa tema "ATENCIÓN AL USUARIO"	-actas de las respectivas reuniones.
4. Elaboración de la sustanciación, desarrollo y ejecución de los procesos disciplinarios que se adelantan en LA PERSONERÍA en Vigilancia Administrativa.	Autos disciplinarios -042-2022 -055-2022 -176-2021 -192-2021 -auto de acumulación radicado No. 8075. -auto de acumulación radicado No. 8200 al expediente 115-2023. -Acumulación 028-2023. -archivo 036-2022. -investigación 086-2023. -Auto de cierre de investigación 019-2021. -Auto de archivo 042-2022 -Auto de cierre de investigación 058-2022 -Auto de archivo 176-2021. -Auto de cierre 074-2022 -Auto de cierre 061-2022 -Auto de investigación disciplinaria 031-2022 -Auto de investigación disciplinaria 064-2023	Ver expedientes que se encuentran en la oficina de Vigilancia Administrativa.
5. Preparar informes y autos de sustanciación que se han requeridos por parte de órganos de control de orden nacional o departamental a la Personería Municipal de Soacha en asuntos de Vigilancia Administrativa.	No se requirió para esta vigencia.	No se requirió para esta vigencia.
6. Apoyo en las diferentes diligencias que sean necesarias para el impulso de los procesos de vigilancia administrativa o en los que sea delegada o comisionada la Personería Municipal de	No se requirió para esta vigencia.	No se requirió para esta vigencia.

Soacha, en asuntos de Vigilancia Administrativa.		
7. Las demás que por la naturaleza del contrato sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Acompañamiento jurídico - Feria de servicios comuna 1 - Reunión archivo - Reunión PQRS	Se anexa PDF al secop con las actas de reunión.
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir
Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir	Pulse aquí para escribir

CONSTANCIAS U OBSERVACIONES
Aquí observaciones o salvedades de las partes en el informe.

DOCUMENTACION ENTREGADA	SI	NO
Remisorio del Contrato	☒	☐
Cuenta de cobro	☒	☐
Copia de la planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales	☒	☐
Reporte de mi Seguridad Social (www.miseguridadsocial.gov.co)	☒	☐
**Anexos	☒	☐
**Anexar cuando sea el caso: Registros Fotográficos – Planillas de Radicados – Plan de la actividad desarrollada (Capacitaciones) – Demás necesarios para soportar el informe.		

CONTRATISTA	SUPERVISOR
JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO C.C. 1.018.447.936	Katherine Quiroga Pinzón Personera Delegada de Vigilancia Administrativa

2/05/2024
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 4

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOACHA
NIT. 832.003.216-6

DEBE A:

Jhon Fredy Gómez Trujillo
1.018.447.936

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($ 4.592.000 m/cte)

Por concepto de **CUARTO** pago, correspondiente al mes de **ABRIL** de **2024**, conforme a lo estipulado en el contrato de Prestación de Servicios No. **CD 049-2024 DEL 24 DE ENERO DE 2024.**

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA DELEGADA DE VIGILANCIA ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA.

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros No. **221-632813-02** de **Bancolombia**.

Firmada a los **Dos (2) días del mes de MAYO de dos mil veinticuatro (2024)**

JHON FREDY GÓMEZ TRUJILLO
C.C 1.018.447936 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	CALLE 7 # 5-61	3132118501	jf_gomeztrujillo@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	76189616	TOTAL A PAGAR	
					$570,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0		0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.800	0	0	36.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	1	36.800	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	570.900	570.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO		CALLE 7 # 5-61	3132118501	jf_gomeztrujillo@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-03	2024-03	I	08/04/2024	76189616	$570,900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1018447936	GOMEZ TRUJILLO JHON FREDY	59	0			N																	230301	1,840,000	294,400	0	0	0	0	EPS008	1,840,000	230,000	14-25	1,840,000	1	9,700	CCF24	1,840,000	36,800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: **5/2/2024 8:38:05 AM**

Señor(a) : JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 5/2/2024 8:38:06 AM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Dias aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	76189616	MIPLANILLA	2024-04-08	2024-03-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	230000	294400	9700	36800	30
C	75515695	MIPLANILLA	2024-03-12	2024-02-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	230000	294400	9700	36800	30
C	74915125	MIPLANILLA	2024-02-21	2024-01-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	230000	294400	9700	0	30
C	74425584	MIPLANILLA	2024-02-02	2023-12-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	186400	238600	7800	0	30
C	74425584	MIPLANILLA	2024-02-02	2023-12-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	150000	192000	6300	0	30
C	74009128	MIPLANILLA	2024-01-16	2023-12-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	150000	192000	6300	0	30
C	72842126	MIPLANILLA	2023-12-18	2023-11-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	72355506	MIPLANILLA	2023-11-09	2023-10-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	71909769	MIPLANILLA	2023-10-25	2023-09-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	71202065	MIPLANILLA	2023-09-28	2023-08-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	70047205	MIPLANILLA	2023-08-11	2023-07-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	69561426	MIPLANILLA	2023-07-25	2023-06-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	68864668	MIPLANILLA	2023-06-28	2023-05-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30
C	67944558	MIPLANILLA	2023-05-19	2023-04-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	215000	275200	9000	0	30

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

SOACHA GOBIERNO MUNICIPAL | Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

NIT. 800.094.755-7

Código 03

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

Régimen Preferencial **Año Gravable 2023-**

FORMULARIO No. 2313006855

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme lo estipulado en la normatividad Municipal vigente".

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS		2. NOMBRES GOMEZ TRUJILLO JHON FREDY	
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ]		No. 1018447936	DV 4
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO GOMEZ TRUJILLO JHON FREDY			
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CARRERA 32 NO 13-56 TORRE 1 APTO 302		6. BARRIO Ciudad Verde	
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	6 9 1 0
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CARRERA 32 NO 13-56 TORRE 1 APTO 302			
10. BARRIO Ciudad Verde	11. CIUDAD Soacha	12 TELÉFONO FIJO O MOVIL	3132118501

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5.VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (1,5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 33.930.000		6 UVT	$ 254.000	$ 38.000	$ 4.000	$ 296.000
$ 33.930.001	$ 67.859.000	X	12 UVT	$ 509.000	$ 76.000	$ 8.000	$ 593.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Traslade el valor del Impuesto a cargo de la columna 7)	$ 517,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglón 13)	$ 231,438
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 286,000
16. SANCIONES No. de meses [0] Código de sanción (Ver instrucciones) [0][0]	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 15 + Renglón 16)	$ 286,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglón 17)	$ 286,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Renglón 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglón 18 + Renglón 19)	$ 286,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Jhon Fredy Gómez Trujillo

T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] 1.018.447.936

(415)7709998776890(8020)002313006855(3900)0000000286000(96)20240430

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Banco Caja Social UNISUR 476
25 ABR 2024
RECIBIDO CON PAGO
CAJA 03 J.N.

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

PERSONERIA MUNICIPAL DE SOACHA

JHON GOMEZ

	CUENTA	VALOR
HONORARIOS	511179	4.592.000
RETEICA	243627	22.960
EST. ADULTO	244035	137.760
VALOR A PAGAR	249055	4.431.280

ELABORO
CAMILO SALAZAR V