3/07/2024
Soacha, Cundinamarca

Respetado (a)

Doctora
Andrea Mercedes Esguerra Alvis
DELEGADA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA
Personería Municipal de Soacha
Supervisora del Contrato No. **CD-** 049-2024

Adjunto a la presente hago entrega del **sexto (6)** informe de actividades, correspondiente al mes de **junio** 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 Gómez Trujillo
C.C. No. 1.018.447.936 DE BOGOTA D.C

Powered by CamScanner

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	$ 19.439.500 m/cte
Valor Mensual	$ 4.592.000 m/cte
Saldo pendiente	$ 12.704.500 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)	77441885	**Fecha de pago**	26/06/2024
Salud	230.000		
Pensión	294.400		
ARL	9.700		

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	1/06/2024	30/06/2024
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.	Para el mes de junio de 2024 no fue requerido apoyar en la atención de usuarios que se presentan en las instalaciones de la Personería Municipal de Soacha.	No existen soportes dado que la obligación no fue desarrollada en el periodo del mes de junio de 2024.
2. Apoyo en la proyección de acciones constitucionales y de Ley que se requieran, de acuerdo a las peticiones, quejas y reclamos asignados a	Para el mes de junio de 2024 no fue requerido el apoyo en la proyección de acciones constitucionales y de Ley que se requieran, de acuerdo a las	No existen soportes dado que la obligación no fue desarrollada en el periodo del mes de junio de 2024.

Powered by CamScanner

la delegada en Vigilancia Administrativa de la Personería Municipal de Soacha.	peticiones, quejas y reclamos asignados a la delegada en Vigilancia Administrativa de la Personería Municipal de Soacha.	
3. Apoyar en el acompañamiento a reuniones y/o visitas, preparación de informes y elaboración de actas propias de la delegada cuando se requiere.	· Acompañamiento a Reunión con la Procuraduría Provincial de Instrucción de Fusagasugá llevada a cabo el día 7 de junio de 2024 cuyo objeto era *"INFORME DEL SEGUIMIENTO A LAS MEDIDAS TOMADAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y LA SEPARACIÓN DE LOS ROLES ENTRE INSTRUCCIÓN Y JUZGAMIENTO A PERSONERÍAS MUNICIPAL Y OCID. PREVENTIVO P-2024-35888897.* -Capacitación medios de prueba derecho disciplinarios, llevada a cabo el día 17 de junio de 2024.	- Ubicación: JHON GÓMEZ – CD-049-03/07/2024- obligación No. 3. Acta de reunión en formato PDF. - Ubicación: JHON GÓMEZ – CD-049-03/07/2024- obligación No.3. Pantallazo reunión virtual en formato PDF.
4. Elaboración de la sustanciación, desarrollo y ejecución de los procesos disciplinarios que se adelantan en LA PERSONERÍA en Vigilancia Administrativa.	-Se proyectaron los siguientes actos administrativos: a) Autos de investigación disciplinaria (7). b) Autos de cierre de investigación disciplinaria (1). c) Autos de solicitud de pruebas (1). d) Autos de tramite (1) e) Autos de archivo definitivo (4).	-Se anexa en JHON GÓMEZ – CD-049-03/07/2024 (Obligación No. 4) constancia en formato PDF de la relación de proyección de autos dentro de los expedientes: -118-2023. -102-2023. -189-2021. -08-2022. -102-2023 -201-2021. -205-2021. -80-2023. -39-2022. -41-2023. -74-2023 -65-2023. -35-2023. -40-2022.
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.	· Para el mes de junio de 2024 no fue requerido 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 existen soportes dado que la obligación no fue desarrollada en el periodo del mes de junio de 2024.

Powered by CamScanner

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 Soacha, en asuntos de Vigilancia Administrativa.	- Recepción de ampliación y ratificación de queja dentro del expediente No. 079-2023.	- Se anexa en JHON GÓMEZ – CD-049-03/07/2024 (Obligación No. 6) constancia en formato PDF
7. Las demás que por la naturaleza del contrato sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual	- Acompañamiento a feria de servicios de la Personería Municipal de Soacha, llevada a cabo el día 22 de junio de 2024 Corregimiento No. 1 vereda Chacua. -Proyección de solicitud de preventivo por parte de la comunidad Corregimiento No. 1 vereda Chacua PMS-VA-1151, R.I. No. 451 de 2024	- Ubicación CD obligación No. 7 PDF publicación Facebook de la Personería Municipal de Soacha. - Ubicación CD obligación No. 7 PDF oficio PMS VA- 1151- R.I. 451.
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 GÓMEZ TRUJILLO C.C. 1.018.447.936	ANDREA MERCEDES ESGUERRA ALVIS Personera Delegada de Vigilancia Administrativa

Powered by CamScanner

3/07/2024
Soacha, Cundinamarca

CUENTA DE COBRO No. 6

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 **sexto** pago, correspondiente al mes de **junio** 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 **tres (3) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024)**

JHON FREDY GÓMEZ TRUJILLO
C.C 1.018.447936 de Bogotá

Powered by CamScanner

Mi Seguridad Social

Ir

Consulta a PILA

Lea atentamente las recomendaciones

Ocultar recomendaciones

- *El reporte generado en línea corresponde al resumen de aportes del último año*
- *La fecha del reporte, corresponde a la fecha en la que el usuario generó la consulta del resumen de aportes*
- *La fecha de corte, corresponde a la fecha en la que el sistema recibió la última información reportada por PILA*
- *El reporte histórico de sus aportes, llegará a la direccion de correo electrónico en las próximas 48 horas. Es importante señalar que la Base de Datos de la Planilla Integrada de Aportes – PILA cuenta con información desde el año 2006, sin embargo, la obligatoriedad de reportarla se establece desde el año 2008.*

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: **7/3/2024 9:45:17 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 7/3/2024 9:45:17 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	77441885	MIPLANILLA	2024-06-26	2024-05-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	230000	294400	9700	36800	30
C	77426266	MIPLANILLA	2024-05-29	2024-04-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	230000	294400	9700	36800	30
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	150000	192000	6300	0	30
C	74425584	MIPLANILLA	2024-02-02	2023-12-01	CC 1018447936	JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO	186400	238600	7800	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

Powered by CamScanner

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	26/06/2024	77441885	$576.900	

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	13	2.400	0	232.400	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	13	3.100	0	297.500	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	13	100	9.800			97	9.800	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	13	400	37.200	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	232.400
Pensión	1	294.400	297.500
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	1	36.800	37.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	570.900	576.900

COPIA

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

Powered by CamScanner

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	26/06/2024	77441885	$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018447936	GOMEZ TRUJILLO JHON FREDY	58	0			N																	230301	1.640.000	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.640.000	230.000	14-25	1.640.000	1	9.700	CCF24	1.640.000	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner