2024 -05 -02 **4,795,000.00**

PERDOMO MOLINA BELSY

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **2582**

Beneficiario: PERDOMO MOLINA BELSY
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE ABRIL DEL 2024. CONTRATO 606/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143 BMP2023257540013.
Valor Egreso: 4,795,000.00 **Orden:** 2179
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22160642266

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060130	Col.Cuenta maestra Alimentacion Escolar 4226-6	0.00	4,795,000.00
249054	Honorarios	4,795,000.00	0.00
	TOTALES	**4,795,000.00**	**4,795,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0110 - 2.3.22.01.028.013.2.3.2.02.02.008.83111	Servicios de consultoría en gestión estratégica

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.2179

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00		-150.000,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	5,000,000.00		-25.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	4,630,000.00		-30.000,00
			-$	**205,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.795.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 2179**

Lugar y Fecha: SOACHA 29-abr.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: PERDOMO MOLINA BELSY **Nit/C.C. :** 55195217 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 606
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE ABRIL DEL 2024. CONTRATO 606/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143 BMP2023257540013.
Programa:

Registro Presupuestal: **900** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 606

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0110 - 2.3.22.01.028.013.2.3.2.02.02.008. 83111 - 36	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	5,000,000.00	-25.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	4,630,000.00	-30.000,00
			$-205.000,00

$ 4.795.000,00

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.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	30.000.00	Rentas de trabajo
24362702	0.00	25.000.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	4.795.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

2 MAYO 24

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 2266

Pct Enterprise ORIGINAL

CDP 5127 2582

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: CONV012A
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 22160642266

Fecha: 03-05-2024 **Hora:** 10:23:32
Fecha de Generación: 03-05-2024

Fecha de envío del pago: 02-05-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-05-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,669,000.00	**Valor Registros Procesados:** $15,669,000.00	**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
52580021816	Ahorros	55195217	BELSY PERDOMO MOLI	4,795,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024
00000009282003183	Ahorros	1129535839	YESICA PAOLA ESCOR	4,800,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-05-2024
22151767200	Ahorros	1030608830	MONICA ANDREA SANC	6,074,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-05-2024

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN ABR 23/24	2179

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	606

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143

FECHA DE CONTRATO	MARZO 14 DE 2024
PLAZO DE EJECUCION	6 MESES
FECHA DE INICIO	MARZO 15 DE 2024
FECHA DE FINALIZACION	SEPTIEMBRE 14 DE 2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
BELSY PERDOMO MOLINA				
C.C.	X	NIT		55.195.217
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				7490
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ	
CARGO	DIRECTOR DE COBERTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
CORREO	pablo.cajamarca@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	ABRIL 1 AL 30 2024
VALOR DEL PAGO	5.000.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52580021816		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	-
FEBRERO	-
MARZO	-
ABRIL	2.833.333,00
MAYO	5.000.000,00
JUNIO	5.000.000,00
JULIO	5.000.000,00
AGOSTO	5.000.000,00
SEPTIEMBRE	5.000.000,00
OCTUBRE	2.166.667,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**30.000.000**

Belsy Perdomo Molina

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	606
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1147	FECHA	MARZO 02 DE 2024
RUBRO		VALOR	
0110 - 2.3.22.01.028.013.2.3.2.02.02.008.83111 - 36		30.000.000,00	

CRP			
NUMERO	900	FECHA	MARZO 14 DE 2024
RUBRO		VALOR	
0110 - 2.3.22.01.028.013.2.3.2.02.02.008.83111 - 36		30.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	30.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 2.666.667		2.666.667
ACTA PARCIAL 2	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	7.666.667	-	7.666.667

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.666.667
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.666.667
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	22.333.333

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Belsy Perdomo Molina

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	606
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9464938967
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9464938967
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9464938967
I.B.C.	1.300.000
APORTE	6.800

CONTRATISTA	BELSY PERDOMO MOLINA
C.C. O NIT	55.195.217
E-MAIL	belsy1703@gmail.com
TELEFONO	3177570803
	Belsy Perdomo Molina
	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 certificacion se expide el: 30 De Abril del 2024

SUPERVISOR	PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ
CARGO	DIRECTOR DE COBERTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACION
E-MAIL	pablo.cajamarca@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3214574346
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	2

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP II	1

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55195217		PERDOMO MOLINA BELSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 este # 16-95 casa 335	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3177570806	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	538252355	94649389 67	1	2024/04/04	2024/03/27	BANCOLOMBIA	0	$377,300

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)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	55195217	PERDOMO BELSY		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/03/27 11:15 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55195217		PERDOMO MOLINA BELSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 este # 36-95 casa 335	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3177570806	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	538252355	9464938967	I	2024/04/04	2024/03/27	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

2024/03/27 11:15 AM

5/9

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
DD	MM	AA	NOMBRE: PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ	3214574346
30	04	2024	DIRECTOR DE COBERTURA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
BELSY PERDOMO MOLINA	55.195.217

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No
	x		MARZO 14 DE 2024	505

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
MARZO 15 DE 2024		SEIS (6) Meses sin que supere el 31 de Diciembre

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA. 2024SE0143

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/04/2024	30/04/2024	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Apoyar la estructuración, estudios de mercado, estudios de costos, estudios previos, respuestas a observaciones, evaluaciones (siendo parte del comité evaluador) y demás actos precontractuales	Apoyé el equipo en la elaboración de costos	Documento de elaboración de costos
2.Tramitar los instrumentos y formatos diseñados por la UApA y la entidad contratante y demás que sean requeridos con ocasión del programa de Alimentación Escolar, según el componente asignado.	Apliqué los formatos diseñados para realización de visitas de campo	Formatos diligenciados a través del link establecido para la evaluación de cada modalidad correspondiente a la entrega en cada una de las sedes visitadas por día, o fisicos en caso de fallo de la señal de internet.
3.Servir de apoyo a la supervision del programa de alimentacion escolar, en el seguimiento de las obligaciones del operador, en la elaboración de los informes semanales de supervisión de los contratos y los demas documentos que se reporten a la UApA referente a la ejecución del programa de alimentacion escolar (PAE) de acuerdo con los lineamientos y normativa vigente	Realicé visitas de monitoreo y seguimiento y revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales documentales.	Actas de visitas, entrega de informes técnico mensual.
4.Elaborar el plan de monitoreo y control en el que se enmarquen los procedimientos instrumentos y cronograma de actividades correspondientes al componente técnico de acuerdo con lo establecido por los lineamientos tecnico-administrativos emitidos por el Ministerio de Educación Nacional	Realicé visitas en campo a las sedes establecidas en el cronograma mensual.	Cronograma de visitas técnicas, actas de visitas, seguimiento a PQR en caso que se presenten
5.Revisar, evaluar y avalar los documentos tecnicos presentados en la fase de alistamiento concernientes a los procesos de contratacion del Programa de Alimentación Escolar (PAE)	Realizar la evaluación y retroalimentación de la fase de alistamiento.	Aprobación de fase de alistamiento.
6.Apoyar el diagnostico y la caracterizacion de las instituciones educativas y sus sedes donde se prestará el servicio del PAE, frente a las condiciones de infraestructura, equipos, menaje, acceso y transporte de insumos y de alimentos usando los instrumentos y formatos establecidos para la realizacion de las actividades	Realicé el diagnóstico estructural de las sedes del municipio con todas sus modalidades	Documento con el diagnostico estructural de cada sede.
7.Supervisar y realizar visitas de verificación tecnica programadas a los establecimientos educativos donde se presta el servicio de alimentacion escolar, planta o bodega y areas administrativas del operador de alimentación escolar con el fin de generar resultados para la mejora continua	Realicé visitas en campo a las sedes establecidas en el cronograma mensual.	Actas de visitas.
8.Realizar seguimiento a la implementacion y cumplimiento de los planes y programas de saneamiento basico y requisitos tecnicos de acuerdo con las especificaciones y requerimientos de calidad e inocuidad establecidos en los lineamientos técnico - administrativos de la UApA y la normatividad sanitaria vigente.	Durante las visitas de campo realizadas en la sede se verificó el cumplimento del PSB y requisitos de UApA	Actas de visitas.
9.Programar mensualmente comités tecnicos con el operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE) con el propósito de mantener canales de comunicación efectivos e información actualizada frente a la ejecución del Programa de Alimentación Escolar (PAE)	Asistí al comité técnico mensual con el operador para dar inicio a la fase de alistamiento	Acta de reunión operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE)
10.Solicitar al operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE) los planes de mejoramiento que se requiera, con el fin de analizar y avalar la respectiva acción de mejora de conformidad con los resultados obtenidos de las visitas de verificación técnica tanto de bodega como de los establecimientos donde se presta el servicio de alimentación escolar	Envié correo con oficio de solicitud de planes de mejora y socialización de actas de visita	Correo con la socialización de los resultados de las visitas y oficio para solicitud de la elaboración de su respectivo plan de mejora.
11.Solicitar mensualmente al operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE) los analisis microbiologicos de racion preparada en sitio e industrializada, con el fin de analizar y realizar seguimiento a los mismos	Solicité al operador los resultados de los análisis microbiológico programados durante el mes.	Resultados de los análisis microbiológicos.
12. Apoyar la revisión y aprobación a las solicitudes que realicen las Instituciones Educativas sobre el cambio de modalidad, si se requiere.	Aprobación cambios de modalidad que se hayan presentado durante el periodo.	Documento o correo de aprobación de cambio de modalidad
13. Generar respuesta efectiva y oportuna a las peticiones y requerimientos que le sean asignados.	Apoyé y generé las respuestas de entes de control	Documento de respuesta a la PQR asignada.
14. Asistir a los comités, reuniones, cursos, charlas y capacitaciones de la entidad contratante o cualquier otra entidad relacionadas con el objeto del contrato.	Asistí a las capacitaciones de la UApA y reuniones programadas para el equipo técnico.	Soporte asistencias al evento designado.
15. Realizar la revision de planillas de beneficiarios del Programa de Alimentacion Escolar, presentadas por el Operador para soportar las raciones entregadas	Realicé la revisión de planillas del periodo del 01 al 30 de marzo para el cto 0594-2024	Soporte asistencia a la verificación de planillas y entrega de resultados de la revisión.
16. Desarrollar las demas actividades que sean asignadas por su supervisor inmediato de acuerdo con las necesidades y que se relacionen con el objeto del suscrito contrato	Se apoyó todos los procesos del desarrollo de la operación del Programa de Alimentacion Escolar	Todos los soportes anteriores

Belsy Perdomo Molina

BELSY PERDOMO MOLINA
C.C. 55.195.217

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

PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ
CC 79.739.187
Firma del Supervisor
DIRECTOR DE COBERTURA
pablo.cajamarca@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	GF-FR-F005
		2
		FECHA DE APROBACIÓN
	TRAMITE DE PAGO	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	2024

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ	3214574346
30 de abril de 2024	DIRECTOR DE COBERTURA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
BELSY PERDOMO MOLINA	55.195.217
IV. TIPO DE CONTRATO:	

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	MARZO 14 DE 2024	606
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
MARZO 15 DE 2024	6 MESES	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL COMPONENTE TÉCNICO Y SANITARIO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE EN SOACHA CUNDINAMARCA -2024SE0143

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/04/2024	30/04/2024	2

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Apoyar la estructuración, estudios de mercado, estudios de costos, estudios previos, respuestas a observaciones, evaluaciones (siendo parte del comité evaluador) y demás actos precontractuales	CUMPLIO
2.Tramitar los instrumentos y formatos diseñados por la UApA y la entidad contratante y demás que sean requeridos con ocasión del programa de Alimentación Escolar, según el componente asignado.	CUMPLIO
operador, en la elaboración de los informes mensuales de supervisión de los contratos y los demás documentos que se reporten a la UApA referente a la ejecución del programa de alimentación escolar (PAE) de acuerdo con los lineamientos y normativa vigente.	CUMPLIO
4.Establecer un plan de monitoreo y control en el que se evidencien los procedimientos, instrumentos y cronograma de actividades correspondientes al componente técnico de acuerdo con lo establecido por los lineamientos técnico-administrativos emitidos por el Ministerio de Educación Nacional.	CUMPLIO
5.Revisar, evaluar y avalar los documentos técnicos presentados en la fase de alistamiento concernientes a los procesos de contratación del Programa de Alimentación Escolar (PAE)	CUMPLIO
6.Apoyar el diagnóstico y la caracterización de las instituciones educativas y sus sedes donde se prestará el servicio del PAE, frente a las condiciones de infraestructura, equipos, menaje, acceso y transporte de insumos y de alimentos usando los instrumentos y formatos establecidos para la realización de las actividades.	CUMPLIO
7.Supervisar y realizar visitas de verificación técnica programadas a los establecimientos educativos donde se presta el servicio de alimentación escolar, planta o bodega y áreas administrativas del operador de alimentación escolar con el fin de generar resultados para la mejora continua.	CUMPLIO
8.Realizar seguimiento a la implementación y cumplimiento de los planes y programas de saneamiento básico y requisitos técnicos de acuerdo con las especificaciones y requerimientos de calidad e inocuidad establecidos en los lineamientos técnico – administrativos de la UApA y la normatividad sanitaria vigente.	CUMPLIO
9.Programar mensualmente comités técnicos con el operados del Programa de Alimentación Escolar (PAE) con el propósito de mantener canales de comunicación efectivos e información actualizada frente a la ejecución del Programa de Alimentación Escolar (PAE)	CUMPLIO
10.Solicitar al operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE) los planes de mejoramiento que se requieran, con el fin de analizar y avalar la respectiva acción de mejora de conformidad con los resultados obtenidos de las visitas de verificación técnica tanto de bodega como de los establecimientos donde se presta el servicio de alimentación escolar.	CUMPLIO
11.Solicitar mensualmente al operador del Programa de Alimentación Escolar (PAE) los análisis microbiológicos de ración preparada en sitio e industrializada, con el fin de analizar y realizar seguimiento a los mismos.	CUMPLIO
12. Apoyar la revisión y aprobación a las solicitudes que realicen las Instituciones Educativas sobre el cambio de modalidad, si se requiere.	CUMPLIO
13. Generar respuesta efectiva y oportuna a las peticiones y requerimientos que le sean asignados.	CUMPLIO
14. Asistir a los comités, reuniones, cursos, charlas y capacitaciones de la entidad contratante o cualquier otra entidad relacionadas con el objeto del contrato.	CUMPLIO
15. Realizar la revisión de planillas de beneficiarios del Programa de Alimentación Escolar, presentadas por el Operador para soportar las raciones entregadas	CUMPLIO
16. Desarrollar las demás actividades que sean asignadas por su supervisor inmediato de acuerdo con las necesidades y que se relacionen con el objeto del presente contrato.	CUMPLIO

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Segundad 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.

PABLO CESAR CAJAMARCA MARTINEZ
CC 79.739.187
Firma del Supervisor
DIRECTOR DE COBERTURA
pablo.cajamarca@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F006
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo,Belsy Perdomo Molina identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 55.195.217 de Oporapa Huila, 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 municipio de Soacha en el mes de abril del 01 al 30 de 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	606	MARZO 15 DE 2024	SEPTIEMBRE 14 DE 2024	30.000.000	5.000.000

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:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	x

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Vanesa Alexandra Perdomo	22	Hija	1.500.000
Brayan Manuel Perdomo	20	Hijo	1.500.000

La presente Certificación se expide el 30 De Abril del 2024

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

Belsy Perdomo Molina

FIRMA

C.C. 55.195.217 **DE** OPORAPA HUILA

RENTAS

BASE - 4630

RETEN - 20.

Colombia Compra Eficiente

Acceso al sistema de ayuda | UTC -5 11:54:01 | Belsy Perdomo Molina

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	34.ARL-BELSY PERDOMO MOLINA.pdf	34.ARL-BELSY PERDOMO MOLINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	35. Certificado registro Presupuestal 900.pdf	35. Certificado registro Presupuestal 900.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	36. Designacion a la supervicion BELSY PERDOMO MOLINA 606-2024.pdf	36. Designacion a la supervicion BELSY PERDOMO MOLINA 606-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	39. Acta de Inicio BELSY PERDOMO MOLINA.pdf	39. Acta de Inicio BELSY PERDOMO MOLINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Cto606 informe supervision y actividades Belsy Perdomo Molina.pdf (Archivado)	Cto606 informe supervision y actividades Belsy Perdomo Molina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cto606 infoActi1.pdf (Archivado)	Cto606 infoActi1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cto606 infoSuper1.pdf (Archivado)	Cto606 infoSuper1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto606InfoSuper1..pdf	Cto606InfoSuper1..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto606InActi1..pdf	Cto606InActi1..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFO CTO 606-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 2.pdf	INFO CTO 606-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFO CTO 606-2024 INFORME DE SUPERVISION.pdf	INFO CTO 606-2024 INFORME DE SUPERVISION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colomt

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm