MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 19/07/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **6990**

Beneficiario: 80740604 - CAICEDO NIETO FIDEL ERNESTO
Concepto : ACTA PARCIAL #5 DEL MES DE JUNIO DEL 2024 CONTRATO 167/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.BMP2023257540068.
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 6521
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22106566934

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050107	Col.Ing Ctes.Nac.6693-4	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0108 - 2.3.41.01.021.068.2.3.2.02.02.009.97990 - 55	Otros servicios diversos n.c.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.6521

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00		-50,000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00		-150,000,00
			-$	**200,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**4.800.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 6,990

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 80740604	CAICEDO NIETO FIDEL ERNESTO	4,800,000.00		Corriente		
	TOTAL	**4,800,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 6521**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-jul.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CAICEDO NIETO FIDEL ERNESTO **Nit/C.C. :** 80740604 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 167
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #5 DEL MES DE JUNIO DEL 2024 CONTRATO 167/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA.BMP2023257540068.
Programa:

Registro Presupuestal: **293** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 167

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.01.021.068.2.3.2.02.02.009. 97990 - 55	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00
			$ 4.800.000,00

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
24362705	0.00	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55070505	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

6934

18-07-24

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pct Enterprise ORIGINAL Pag. 1

6644113 6990

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: GEN441B
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 22-07-2024 **Hora:** 11:49:48
Fecha de Generación: 22-07-2024

Fecha de envío del pago: 19-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 19-07-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,800,000.00	**Valor Registros Procesados:** $4,800,000.00	**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
52500047178	Ahorros	80740604	FIDEL ERNESTO CAIC	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-07-2024

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: Julio 05 Hora 1221
Firma:

#7 ANULADO

CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: Julio 12 Hora
Firma:

#9-CD 6521
1749

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0167 DE 2024

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	09 DE FEBRERO DE 2024
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	12 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE FINALIZACION	11 DE JULIO DE 2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA

FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO

C.C.	X	NIT		80.740.604 DE BOGOTÁ D.C
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8899
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

NEIDY YOHERLY MARTINEZ LOZANO

CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	neidy.martinez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024
VALOR DEL PAGO	5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52500047178		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	3.166.667,67
ABRIL	5.000.000,00
MAYO	5.000.000,00
JUNIO	5.000.000,00
JULIO	5.000.000,00
AGOSTO	1.833.333,33
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**25.000.000**

FIRMA CONTRATISTA

NEIDY MARTIN L

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

E

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	0167 DE 2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	445	FECHA	1/02/2024
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.021.068.2.3.2.02.02.009.9799 0-55		25.000.000,00	

CRP			
NUMERO	293	FECHA	12/02/2024
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.021.068.2.3.2.02.02.009.9799 0-55		25.000.000,00	

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	25.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	25.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.166.667,67		3.166.667,67
ACTA PARCIAL 2	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 4	5.000.000,00		5.000.000,00
ACTA PARCIAL 5	$ 5.000.000,00		$ 5.000.000,00
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	23.166.667,67	-	23.166.667,67

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	23.166.667,67
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	23.166.667,67

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.833.333,33

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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	0167 DE 2024

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad 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 EPS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1064187488
I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1064187488
I.B.C.	2.000.000
APORTE	320.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1064187488
I.B.C.	2.000.000
APORTE	10.500

CONTRATISTA	FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO	
C.C. O NIT	80.740.604 DE BOGOTÁ D.C	
E-MAIL	ernestojuridica@gmail.com	
TELEFONO	3143339394	FIRMA

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: 30 DE JUNIO DE 2024

SUPERVISOR	NEIDY YOHERLY MARTINEZ LOZANO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
E-MAIL	neidy.martinez@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3102049148	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	1

N.	ANEXO	FOLIOS
	CD	1
	SOPORTE CARGUE INFORMES SECOP	1

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-03, 11:52:02 A. M. Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTE Número Planilla: 1064187488

Periodo Cotización: mayo de 2024 Periodo Servicio: mayo de 2024 Referencia pago 8810376445

PAGADA 03/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO		
Documento	CC80740604	Dirección	CL 25 #7 - 73
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143339394
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 Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	Nov. P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 Mineduc
CC 80740604	FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO	59	0																	0	30	30	30	0	(25001) COLFONDOS	$2.000.000	$320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$2.000.000	$280.000	0,522	$2.000.000	$10.500	(ARI-CCI) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$280.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500	$12.900	$593.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	6	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
MM	AA		
30 JUNIO	2024	NOMBRE: NELDY YOHERLY MARTINEZ LOZANO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	3102049148

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / NI
FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO	80.740.604 DE BOGOTÁ D.C

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	C.P.S	Convenio	Fecha	No
	x		09 DE FEBRERO DE 2024	0167 DE 2024

Fecha de Inicio	12 DE FEBRERO DE 2024	Plazo de ejecucion	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01 DE JUNIO DE 2024	30 DE JUNIO DE 2024	5

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1) Fungir como enlace municipal entre la Nacion y el Municipio en todo lo relacionado a la poblacion victima del Conflicto Armado Interno.	El dia 24 de junio se llevo a cabo el sub comité de sistemas de información con la participación de las entidades del SNARIV brindando el adecuado acompañamiento y socializando el plan operativo anual del programa de victimas.	OFICIO DE CONVOCATORIA Y ACTA. VER CD
2) Realizar el cargue de información a las diferentes plataformas exigidas por la Ley respecto a la atención a la población Victima del Conflicto Armado.	Actualmente las plataformas RUCSIST, SIGO, SISPAE no se encuentran habilitadas para el cargue de información, dichas plataformas serán habilitadas a partir del mes de julio del año en curso	NO SE REPORTA EVIDENCIA
3) Apoyar acompañamiento a mesa de participación efectiva de Victimas del Conflicto Armado del Municipio de Soacha para la entrega de incentivos al 100% para la participación, de acuerdo al cronograma de trabajo realizado con la secretaria técnica y socializado con el programa Victimas del Conflicto Armado, la asistencia y según lo establecido en el protocolo de participación de la unidad nacional de atención a victimas.	El dia 06 de junio en el centro regional de victimas se brindo el acompañamiento al plenario extraordinario convocado por la personeria municipal como secretaria tecnica de la mesa de participación para las victimas del conflicto armado donde se socializó el plan de acción territorial de la mesa de victimas del municipio de Soacha	ACTAS. VER CD
4)Establecer estrategias pedagógicas para la divulgación de la ruta de atención, prevención temprana, prevención urgente y protección para personas, grupos y organizaciones o comunidades a la población Victima del Conflicto Armado asentada en el municipio de Soacha, en el marco de la Ley 1448 de 2011.	El dia 26 de junio se realizo la articulación con la secretaria de gobierno y la personeria municipal para realizar la articulación de las rutas a implementar en la atención, prevención temprana, prevención urgente y proteccion para personas, grupos y organizaciones o comunidades a la población Victima del Conflicto Armado asentada en el municipio de Soacha, esto con relación al nuevo plan de desarrollo. El dia 19 de junio se llevo a cabo la conmemoración de la dignidad dentro del centro regional de victimas con la participación de la mesa de victimas, en donde se brindo la correspondiente divulgación de las rutas.	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICO. VER CD
5) Activar el Comité de Justicia Transicional, participar y activar los sub comités en el marco de la Ley 1448/11 (Sistema de información), Reparación Integral, Atención y Asistencia, Prevención, Protección y Garantías de No Repetición)	El dia 24 de junio se llevo a cabo el sub comite de sistemas de información con la participación de las entidades del SNARIV brindando el adecuado acompañamiento y socializando el plan operativo anual del programa de victimas.	ACTAS. VER CD
6) Brindar atención y orientación de manera respetuosa, oportuna e integral a la población Victima del Conflicto Armado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1448 de 2011, atendiendo a los acuerdos de convivencia establecidos en el protocolo regional.	Se presenta Resolución para pago de las Garantias de Participación a los integrantes de la mesa de victimas.	ACTAS. VER CD
7) Presentar de manera oportuna bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de los informes de las metas, informes técnicos y/o administrativos requeridos al programa de Victimas del Conflicto Armado y/o la Secretaria de Desarrollo Social.	Se presenta Resolución para pago de las Garantias de Participación a los integrantes de la mesa de victimas. Se presenta informe del cumplimiento de metas del mes de junio correspondientes a la atención y avances del centro regional de victimas.	INFORME. VER CD
8) Apoyar las ferias de servicios y las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	El dia 21 de junio se brindo acompañamiento desde el programa de victimas al desarrollo de la feria de servicios realizada en la comuna dos del Municipio de Soacha.	ACTA. VER CD
9) Garantizar el cuidado de los elementos que usted solicite a esta Secretaria para el desarrollo adecuado de sus actividades contractuales.	Durante el periodo de la presente cuenta de cobro (Junio 2024) se garantizo el buen uso de los equipos electronicos y fisicos del CRAV con el fin de brindar la atención efectiva a los usuarios que asistieron al punto de atención.	ACTA. VER CD
10) Las demás obligaciones que le sean atribuidas, conforme al objeto y alcance del contrato para el buen funcionamiento de la Secretaria de	El dia 07 de junio se realizo el acompañamiento desde el programa de victimas de la secretaria de desarrollo social a	REGISTRO FOTOGRAFICO. VER CD

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: NEIDY YOHERLY MARTINEZ LOZAÑO		3102049148
30 DE JUNIO 2024	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO		80,740,604 DE BOGOTÁ D.C

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	09 DE FEBRERO DE 2024	0167 DE 2024
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
12 DE FEBRERO DE 2024	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE MUNICIPAL DEL PROGRAMA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01 DE JUNIO DE 2024	30 DE JUNIO DE 2024	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1) Fungir como enlace municipal entre la Nación y el Municipio en todo lo relacionado a la población victima del Conflicto Armado Interno.	SI CUMPLIO
2) Realizar el cargue de información a las diferentes plataformas exigidas por la Ley respecto a la atención a la población Victima del Conflicto Armado.	Actualmente las plataformas RUCSIST, SIGO, SISPAE no se encuentran habilitadas para el cargue de información, dichas plataformas serán habilitadas en el mes de julio de 2024. Con relación a lo anterior ya se tiene recaudada la informción para el respectivo cargue de las plataformas
3) Apoyar acompañamiento a mesa de participación efectiva de Victimas del Conlicto Armado del Municipio de Soacha para la entrega de incentivos al 100% para la participación, de acuerdo al cronograma de trabajo realizado con la secretaria técnica y socializado con el programa Victimas del Conflicto Armado, la asistencia y según lo establecido en el protocolo de participación de la unidad nacional de atención a victimas	SI CUMPLIO
4)Establecer estrátegias pedagógicas para la divulgación de la ruta de atención, prevención temprana, prevención urgente y protección para personas, grupos y organizaciones o comunidades a la población Victima del Conflicto Armado asentada en el municipio de Soacha, en el marco de la Ley 1448 de 2011.	SI CUMPLIO
5) Activar el Comité de Justicia Transicional, participar y activar los sub-cómites en el marco de la Ley 1448/11 (Sistema de Información, Reparación Integral, Atención y Asistencia, Prevención, Protección y Garantias de No Repetición)	SI CUMPLIO
6) Brindar atención y orientación de manera respetuosa, oportuna e integral a la población Victima del Conflicto Armado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1448 de 2011, atendiendo a los acuerdos de convivencia establecidos en el protocolo regional.	SI CUMPLIO
7) Presentar de manera oportuna bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de los informes de las metas, informes técnicos y/o administrativos requeridos al programa de Victimas del Conflicto Armado y/o la Secretaria de Desarrollo Social.	SI CUMPLIO
8) Apoyar las ferias de servicios y las demás obligaciones que se requieren para garantizar el normal funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	SI CUMPLIO
9) Garantizar el cuidado de los elementos que usted solicite a esta Secretaria para el desarrollo adecuado de sus actividades contractuales.	SI CUMPLIO
10) Las demás obligaciones que le sean atribuidas, conforme al objeto y alcance del contrato para el buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	SI 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

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,FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 80.740.604 de Bogotá D.C, 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 del 01 al 30 de Junio 2024

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0167 DE 2024	12 DE FEBRERO DE 2024	11 DE JULIO DE 2024	25.000.000	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

La presente Certificación se expide el 30 DE JUNIO DE 2024

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

FIDEL ERNESTO CAICEDO NIETO

C.C. 80.740.604 **DE** BOGOTÁ D.C

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	167-2024 ACTA DE INICIO_0001.pdf	167-2024 ACTA DE INICIO_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	167-2024 SUPERVISION_0001.pdf	167-2024 SUPERVISION_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	167-2024 VERIFICACION POLIZA.pdf	167-2024 VERIFICACION POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL 167-2024_0001.pdf	ARL 167-2024_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 1065 DE 2024 CTO 167-2024 ACTA 1.pdf	CE 1065 DE 2024 CTO 167-2024 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Consulta de pólizas 167-2024.pdf	Consulta de pólizas 167-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 0167 DE 2024 CRP.pdf	CONTRATO 0167 DE 2024 CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 ABRIL 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 ABRIL 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 MARZO 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 MARZO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 MAYO 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 MAYO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDDES 0167 FEBRERO 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDDES 0167 FEBRERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN 0167 ABRIL 2024.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 0167 ABRIL 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION 0167 FEBRERO.pdf	INFORME DE SUPERVISION 0167 FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION 0167 MARZO 2024.pdf	INFORME DE SUPERVISION 0167 MARZO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN 0167 MAYO 2024.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 0167 MAYO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA 167-2024_0001.pdf	POLIZA 167-2024_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 JUNIO 2024.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 0167 JUNIO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FORME DE SUPERVISION 0167 JUNIO 2024.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 0167 JUNIO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

nto del contrato cargado

Borrar | Cargar nuevo

scar

15°C Nublado ESP 10:16 a.m. 5/07/2024