

2022 -09 -26

224,000.00

ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7

SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

18036

Beneficiario: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

Concepto : ACTA 1 (29 AL 30 DE AGOSTO D 2022) CONTRATO N° 3409/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2022257540011.

Valor Egreso: 224,000.00 Orden: 17721

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17721

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	233,333.00	-2.333,00
Adulto Mayor	-3,00	233,333.00	-7.000,00
		-S	9,333.00
		VALOR NETO S	224,000.00

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 18,036

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR	224,000.00			Corriente		
TOTAL		224,000.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

Orden de Pago No. 17721

Lugar y Fecha: SOACHA 21-sept.-2022
 Tipo de Orden: HONORARIOS
 Pagado a: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR Nit/C.C.: 53091683 2 Persona Natural
 Documento_: Contrato 3409
 Facturas: ACTA 1 (29 AL 30 DE AGOSTO D 2022) del 21/09/2022-;
 Concepto: ACTA 1 (29 AL 30 DE AGOSTO D 2022) CONTRATO N° 3409/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2022257540011.
 Programa:

Registro Presupuestal: 5028 Vigencia Registro: 2022 Contrato : 3409

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.02.00	233.333,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 233.333,00	RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	233,333.00	-2.333,00
		Adulto Mayor	-3,000	233,333.00	-7.000,00
					\$-9.333,00
					\$ 224.000,00

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	2.333,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	224.000,00	Honorarios
24909009	0.00	7.000,00	Fondo Adulto mayor
55070505	233.333,00	0.00	Honorarios
	233.333,00	233.333,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
 CONTADORA MUNICIPAL



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN1603

Secuencia: U

Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 27-09-2022

Fecha de envío del pago: 26-09-2022

Fecha de Generación: 27-09-2022

Fecha para Procesar el pago: 26-09-2022

Hora: 16:22:24

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$224,000.00	Valor Registros Procesados: \$224,000.00	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
52595764033	Ahorro	53091683	GINNA DEL PILAR RO	224,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-09-2022

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01			
		VERSIÓN	2			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN				
		DD	MM	AA		
		29	11	2018		

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

12721

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
CENTRAL DE CUENTAS
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO
15 FEB 2019
108134

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3409
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

FECHA DE CONTRATO	25/08/2022
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE
FECHA DE INICIO	29/08/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA	
GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	
C.C.	X
NIT	53.091.683
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	8899
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ	
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	integración social@alcaldiasoacha.gov.co

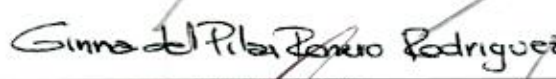
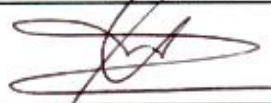
2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO		N°	1
ACTA PARCIAL		%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	29 AL 30 DE AGOSTO DE 2022
VALOR DEL PAGO	233.333
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52595764033
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO	AHORROS


FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	583.333,00
OCTUBRE	3.500.000,00
NOVIEMBRE	3.500.000,00
DICIEMBRE	9.450.000,00
REZAGO	

TOTAL 17.033.333,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Va. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	3409
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4617	FECHA	15/07/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.009 - 55		17.033.334,00	

CRP			
NUMERO	5028	FECHA	29/08/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.009 - 55		17.033.333,00	

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	17.033.333,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	17.033.333,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

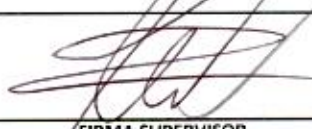
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	233.333,00		233.333,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	233.333,00		233.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	233.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	233.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	16.800.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	
-----------------	---	------------------------	--

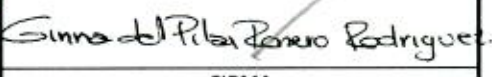

FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3409	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.					
		PAGO UNICO	0		
		ACTA PARCIAL	0	N°.	1
		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		PENSION		ARL	
ENTIDAD	FAMISANAR	ENTIDAD	PROTECCIÓN	ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO	PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048708961	PLANILLA	1048708961	PLANILLA	1048708961
I.B.C.	\$ 1.400.000,00	I.B.C.	\$ 1.400.000,00	I.B.C.	\$ 1.400.000,00
APORTE	\$ 11.700,00	APORTE	\$ 15.000,00	APORTE	\$ 500,00
CONTRATISTA	GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ				
C.C. O NIT	53091683				
E-MAIL	romerito1806@gmail.com				
TELEFONO	3118096930				
					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	VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
CARGO	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
E-MAIL	integración_social@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3043392060
	
FIRMA	

6. ANEXOS					
N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1	5		
2	CERTIFICACIÓN PARA LA RETEFUENTE	1	6		
3	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1	7		
4					

 <p>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA</p> <p>FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</p>	CÓDIGO: GF-05-F14	
	VERSIÓN: 1	
	FECHA DE APROBACIÓN:	
	DD: 22	MM: 11

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENCIÓN		
Fecha de Expedición:	Nombre: VICTOR JULIO AYALA MARTÍNEZ	Teléfono o E-mail: 3641392343
MU: AA	Cargo: DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL		
Número de Contrato: 00000000000000000000		CC: 183
Nombre del Contratista: GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ		Valor: \$3.091.883
Contrato: OTPS	Concedido: 25/08/2022	No: 3479
Fecha de Inicio: 23/08/2022	Plazo de ejecución: VEINTISES (20) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	
OBJETO CONTRACTUAL		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.		
III. PERÍODO CERTIFICADO		
Desde: 01/08/2022	Hasta: 31/08/2022	Valor: \$3.091.883

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Brindar atención y orientación de manera inmediata, oportuna e integral a la población víctima de conflicto armado de acuerdo a lo establecido en la ley 1448 de 2011, atendiendo a los acuerdos de convivencia establecidos en el proceso regional.	✓ Durante el periodo certificado se realizó a atención de la población objetivo allegada al centro regional de atención a víctimas, con una totalidad de 14 actividades relacionadas y registradas en los planillas de caracterización y asistencia.	✓ PLANILLAS DE ATENCIÓN
2. Activar la ruta de atención en ayuda humanitaria de emergencia para población víctima que habita en el municipio de Soacha, y brindar atención psicosocial al 100% de la población víctima del conflicto armado asentada en el municipio de Soacha en el marco de la ley 1448/11.	✓ El día 29 de agosto del periodo certificado se realizó atención humanitaria para la unidad anexa allegada al centro regional de víctimas, atendido bajo los criterios de la ley 1448 de 2011 y registrada en Acta de entrega N° 00.	✓ ACTA DE REUNIÓN
3. Realizar la solicitud ante la Unidad para las Víctimas de la sagrada y tercera ayuda humanitaria inmediata.	✓ No se realizó por el corto tiempo de ejecución del periodo certificado	✓ NO SOLICITADA EN EL PERÍODO CERTIFICADO
4. Realizar visitas domiciliarias que se requieran en beneficio de la población víctima del conflicto armado que se encuentre en estado de vulnerabilidad.	✓ No se realizó por el corto tiempo de ejecución del periodo certificado	✓ NO SOLICITADA EN EL PERÍODO CERTIFICADO
5. Apoyar en el momento el 100% de los 4 subtemas en el marco de la ley 1448/11 (atención integral, atención, reparación integral, atención y asistencia, prevención, protección y garantías de no repetición).	✓ No se realizó por el corto tiempo de ejecución del periodo certificado	✓ NO SOLICITADA EN EL PERÍODO CERTIFICADO
6. Establecer y divulgar al 100% la ruta de atención psicosocial, preventivo de temprana, prevención urgente y protección para personas, grupos, y organizaciones o comunidades a población víctima del conflicto armado asentada en el municipio de Soacha en el marco de la ley 1448/11.	✓ El día 30 de agosto del periodo certificado se realizó divulgación de las rutas de atención para la población objetivo allegada al centro regional de víctimas, atendido bajo los criterios de la ley 1448 de 2011 y registrada en planilla de caracterización y asistencia.	✓ PLANILLAS DE ATENCIÓN
7. Diseñar e implementar estrategias que promuevan escenarios de reconstrucción, paz y no olvido, así como la construcción de la memoria histórica.	✓ De acuerdo con lo planeado para el mes de agosto se realizaron estrategias de promoción y construcción de memoria histórica se realizó en el centro regional de víctimas la actividad de elaboración de cronos para los niños víctimas del conflicto.	✓ ACTA DE REUNIÓN
8. Apoyar los procesos de formulación de la política pública de víctimas del conflicto armado.	✓ No se realizó por el corto tiempo de ejecución del periodo certificado	✓ NO SOLICITADA EN EL PERÍODO CERTIFICADO
9. Promover las peticiones a los FOIS, derechos de petición que le sean asignados y responder de manera oportuna y bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de informes técnicos y/o administrativos requeridos por el programa de víctimas del conflicto armado y/o la Secretaría de Desarrollo Social.	✓ No se realizó por el corto tiempo de ejecución del periodo certificado	✓ NO SOLICITADA EN EL PERÍODO CERTIFICADO
10. Apoyar los foros de servicios, y los demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaría de Desarrollo Social.	✓ Se realizó la capacitación de la utilización de la herramienta VIVANTO y adicionalmente se realizó la normalización y entrega de archivo del programa de víctimas.	✓ ACTA DE REUNIÓN

Gina del Pilar Romero Rodriguez

GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ

C.C. 3641392343

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

Victor Julio Ayala Martínez

VICTOR JULIO AYALA MARTÍNEZ

Firma del Supervisor



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. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	3043392060

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista,	CC. / Ni
GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	53.091.683

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
	X		25/08/2022	3409
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
29/08/2022			CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
29/08/2022	30/08/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Brindar atención y orientación de manera respetuosa, oportuna e integral a la población víctima de 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 CUMPLIÓ
2.Activar la ruta de atención en ayuda humanitaria de emergencia para población víctima que habita en el municipio de Soacha, y brindar atención psicosocial al 100% de la población víctima del conflicto armado asentada en el municipio de Soacha en el marco de la ley 1448/11.	SI CUMPLIÓ
3.Realizar la solicitud ante la Unidad para las Víctimas de la segunda y tercera ayuda humanitaria inmediata.	NO CUMPLIÓ
4.Realizar visitas domiciliarias que se requieran en beneficio de la población víctima del conflicto armado que se encuentre en estado de vulnerabilidad.	NO CUMPLIÓ
5.Apoyar anualmente el 100% de los 4 subcomités en el marco de la ley 1448/11 (sistemas de información, reparación integral, atención y asistencia, prevención, protección y garantías de no repetición).	NO CUMPLIÓ
6.Establecer y divulgar al 100% la ruta de atención psicosocial, prevención temprana, prevención urgente y protección para personas, grupos, y organizaciones o comunidades a población víctima del conflicto armado asentada en el municipio de Soacha en el marco de la ley 1448/11.	SI CUMPLIÓ
7.Diseñar e implementar estrategias que promueva escenarios de reconciliación, perdón y no olvido, así como la construcción de la memoria histórica.	SI CUMPLIÓ
8.Apoyar los procesos de formulación de la política pública de víctimas del conflicto armado.	NO CUMPLIÓ
9.Proyectar las respuestas a las PQR5, derechos de petición que le sean asignadas. Y Presentar de manera oportuna y bajo los parámetros establecidos, todos y cada uno de informes técnicos y / o administrativos requeridos por el programa de víctimas del conflicto armado y/o la Secretaría de Desarrollo Social.	NO CUMPLIÓ
10.Apoyar las ferias de servicios, y las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaría de Desarrollo Social.	SI CUMPLIÓ

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ

DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Firma del supervisor

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04			
		VERSION	2			
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	FECHA DE APROBACION				
		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, GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 53091683, 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 29 AL 30 DE AGOSTO DE 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3409	29-ago.-22	31-dic.-22	17.033.333,00	233.333,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☐ NO ☒ , 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

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.

Gina del Pilar Romero Rodriguez
GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
C.C 53091683

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202208 Número planilla 1048708961
Periodo Servicio 202208
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de julio de 2022 hasta el 12 de septiembre de 2022
Pagada 07/09/2022

Fecha de Creación del Informe: lunes, 12 de septiembre de 2022 09:13:08 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ		
Documento	CC53091683	Dirección	CRT 6C ESTE #30 - 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5613338
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53091683		Nombres y Apellidos										(Cod) Ciudad - Departamento							
Tipo de Cotizante	59	00	ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR										25754000 25							
Extranjero		Residente																		
			Novedades																	
Días AFP	2	Días EPS	2	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
Días ARP	2	Días CCF	2																	
Salario	\$ 1.400.000			X																

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	
IBC AFP	\$ 93.334
Total Cotización AFP	\$ 15.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS017
Código EPS Traslado	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-	
IBC EPS	\$ 93.334
Aporte EPS	\$ 11.700
Aporte UPC	\$ 0

SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
IBC ARP	\$ 93.334
Aporte ARP	\$ 500

Código CCF	CCF22
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	
IBC CCF	\$ 93.334
Aporte CCF	\$ 600

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-07, 12:06:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53091683
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1048708961-
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1642321214
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 27.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIT	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 15.000	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 11.700	\$ 0
N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	\$ 500	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	\$ 600	\$ 0
SubTotales:				\$ 27.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 27.800

Certificado Bancario

Martes, 02 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 53091683, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52595764033	2018/06/28	ACTIVA

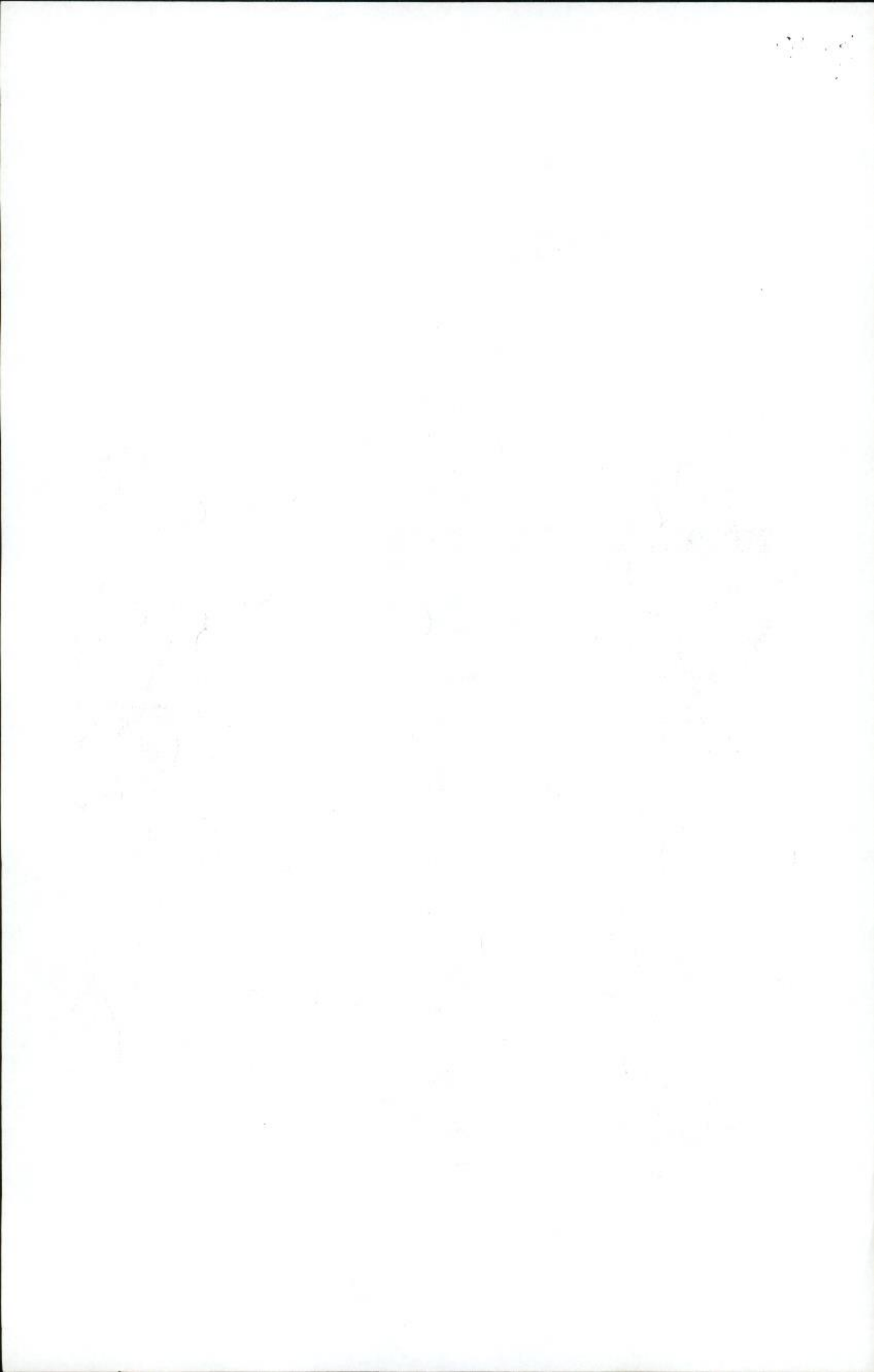
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.





SOACHA

Secretaría de Hacienda

Dirección de Impuestos Municipales

01

FORMULARIO UNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No. 2210000901

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

1. Oportuno ☒ No oportuno ☐

2. Tipo de contribuyente: ☒ Persona física ☐ Persona jurídica

3. Tipo de contribuyente: ☐ Contribuyente ☐ No contribuyente

4. Tipo de contribuyente: ☐ Contribuyente ☐ No contribuyente

5. ¿Es usted titular de servicios públicos, tecnológicos, tecnológicos o profesionales de las entidades públicas del municipio? ☒ Si ☐ No

6. Nombre de la entidad: **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**

7. Calle: **CALLE 137 30**

8. Número de contrato: **1613**

9. Fecha del contrato: **12/10/11**

10. Tipo de documento: ☒ Recibo ☐ Factura ☐ Nota de débito ☐ Nota de crédito ☐ Otros

11. Fecha de emisión: **12/10/11**

12. Fecha de pago: **12/10/11**

13. Fecha de vencimiento: **12/10/11**

14. Fecha de pago: **12/10/11**

15. Fecha de pago: **12/10/11**

16. Fecha de pago: **12/10/11**

17. Fecha de pago: **12/10/11**

18. Fecha de pago: **12/10/11**

19. Fecha de pago: **12/10/11**

20. Fecha de pago: **12/10/11**

21. Fecha de pago: **12/10/11**

22. Fecha de pago: **12/10/11**

23. Fecha de pago: **12/10/11**

24. Fecha de pago: **12/10/11**

25. Fecha de pago: **12/10/11**

26. Fecha de pago: **12/10/11**

27. Fecha de pago: **12/10/11**

28. Fecha de pago: **12/10/11**

29. Fecha de pago: **12/10/11**

30. Fecha de pago: **12/10/11**

31. Fecha de pago: **12/10/11**

32. Fecha de pago: **12/10/11**

33. Fecha de pago: **12/10/11**

34. Fecha de pago: **12/10/11**

35. Fecha de pago: **12/10/11**

36. Fecha de pago: **12/10/11**

37. Fecha de pago: **12/10/11**

38. Fecha de pago: **12/10/11**

39. Fecha de pago: **12/10/11**

40. Fecha de pago: **12/10/11**

41. Fecha de pago: **12/10/11**

42. Fecha de pago: **12/10/11**

43. Fecha de pago: **12/10/11**

44. Fecha de pago: **12/10/11**

45. Fecha de pago: **12/10/11**

46. Fecha de pago: **12/10/11**

47. Fecha de pago: **12/10/11**

48. Fecha de pago: **12/10/11**

49. Fecha de pago: **12/10/11**

50. Fecha de pago: **12/10/11**

51. Fecha de pago: **12/10/11**

52. Fecha de pago: **12/10/11**

53. Fecha de pago: **12/10/11**

54. Fecha de pago: **12/10/11**

55. Fecha de pago: **12/10/11**

56. Fecha de pago: **12/10/11**

57. Fecha de pago: **12/10/11**

58. Fecha de pago: **12/10/11**

59. Fecha de pago: **12/10/11**

60. Fecha de pago: **12/10/11**

61. Fecha de pago: **12/10/11**

62. Fecha de pago: **12/10/11**

63. Fecha de pago: **12/10/11**

64. Fecha de pago: **12/10/11**

65. Fecha de pago: **12/10/11**

66. Fecha de pago: **12/10/11**

67. Fecha de pago: **12/10/11**

68. Fecha de pago: **12/10/11**

69. Fecha de pago: **12/10/11**

70. Fecha de pago: **12/10/11**

71. Fecha de pago: **12/10/11**

72. Fecha de pago: **12/10/11**

73. Fecha de pago: **12/10/11**

74. Fecha de pago: **12/10/11**

75. Fecha de pago: **12/10/11**

76. Fecha de pago: **12/10/11**

77. Fecha de pago: **12/10/11**

78. Fecha de pago: **12/10/11**

79. Fecha de pago: **12/10/11**

80. Fecha de pago: **12/10/11**

81. Fecha de pago: **12/10/11**

82. Fecha de pago: **12/10/11**

83. Fecha de pago: **12/10/11**

84. Fecha de pago: **12/10/11**

85. Fecha de pago: **12/10/11**

86. Fecha de pago: **12/10/11**

87. Fecha de pago: **12/10/11**

88. Fecha de pago: **12/10/11**

89. Fecha de pago: **12/10/11**

90. Fecha de pago: **12/10/11**

91. Fecha de pago: **12/10/11**

92. Fecha de pago: **12/10/11**

93. Fecha de pago: **12/10/11**

94. Fecha de pago: **12/10/11**

95. Fecha de pago: **12/10/11**

96. Fecha de pago: **12/10/11**

97. Fecha de pago: **12/10/11**

98. Fecha de pago: **12/10/11**

99. Fecha de pago: **12/10/11**

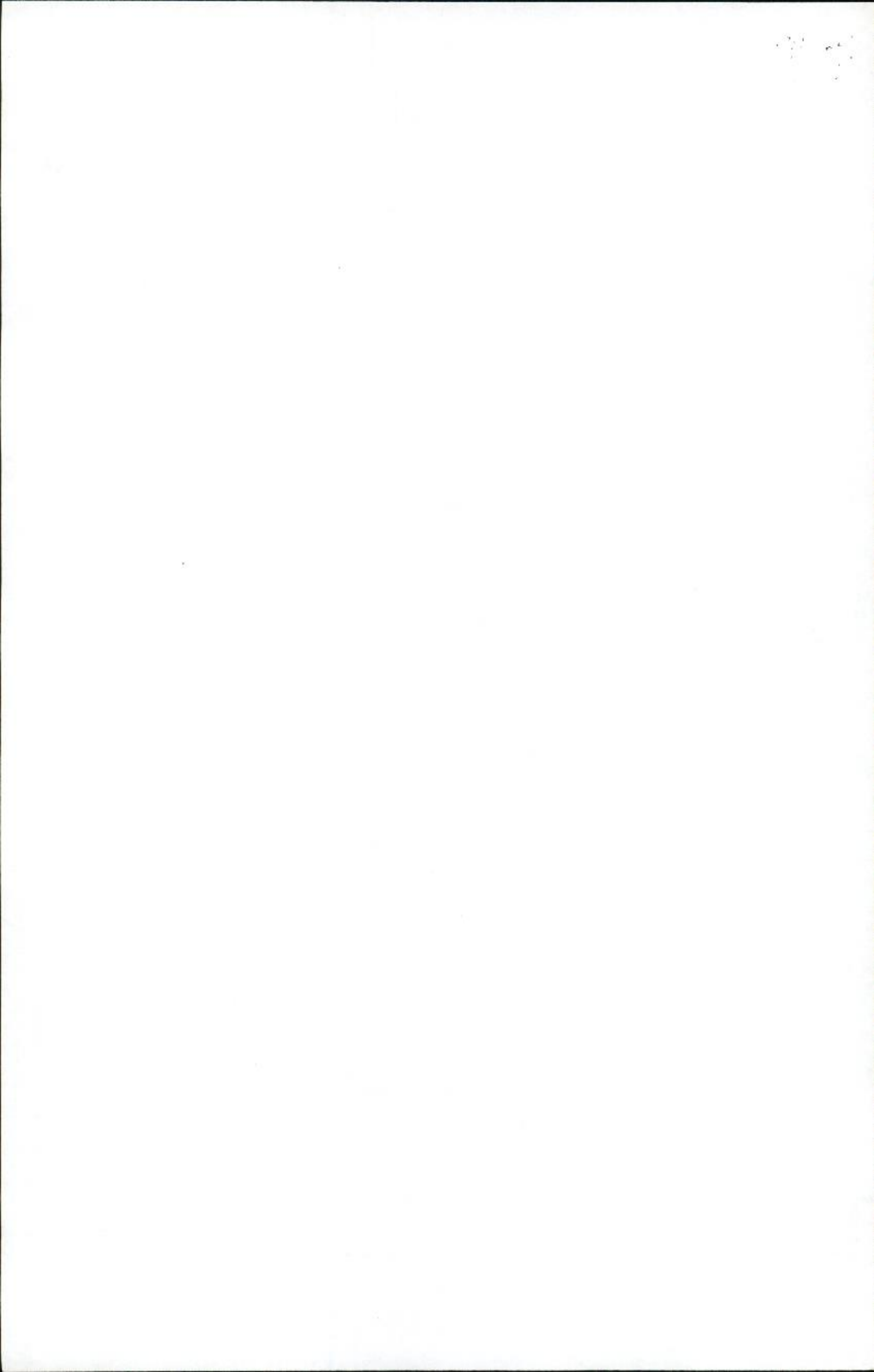
100. Fecha de pago: **12/10/11**

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código postal: 250051
Phx: 7326906 - 7328072
Soacha - Cundinamarca
www.alcaldeia.gov.co

Fecha generación documento PDF: 21-01-2022 10:24:24AM



	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	GC -00-F20		
		Versión:	2		
	ACTA DE INICIO	Fecha de Aprobación			
		12	03	2018	

CONTRATO N.º	3409 DEL 25 DE AGOSTO DE 2022.
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.
VALOR:	DIECISIETE MILLONES TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$17.033.333) M/CTE.
CONTRATISTA:	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ C.C. 53.091.683 DE BOGOTÁ.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 29 de agosto de 2022, el cual debe concluir el día 31 del mes de diciembre del año 2022.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

	
Firma	Firma
CONTRATISTA: GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	NOMBRE: VÍCTOR JULIO AYALA MARTÍNEZ SUPERVISOR.

Original: MUNICIPIO

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato el cual deberá estar anexa al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2022



NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 5028

Fecha de Compromiso: 29 de agosto de 2022

Beneficiario ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

Nit: 53091683 - 2

No. C.D.P. 4617

Fecha de Expedición del C.D.P. 15 de julio de 2022

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato 3409

Fecha: 25/08/2022

Vence: 31/12/2022

Objeto: CONTRATO N° 3409/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. BMP2022257540011.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
--------	-------------	-------

Gastos-Inversión

Recurso de la Nación-Destinación Específica

SGP GENERAL - LIBRE INVERSION

0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales \$ 17.033.333,00
- 55

Total Compromiso

\$17.033.333,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Septiembre	\$583.333,00
Octubre	3.500.000,00
Noviembre	3.500.000,00
Diciembre	9.450.000,00
Valor Total	\$17.033.333,00

ALEXANDER ANTONIO FLOREZ WILCHES

Director de Presupuesto

 <small>Alcaldía Municipal de Soacha</small>	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53		
		VERSIÓN	1		
		FECHA DE APROBACIÓN			
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA	
		26	11	2018	

Soacha, FECHA 29 DE AGOSTO 2022

Doctor
VÍCTOR JULIO AYALA MARTÍNEZ
 Director de Integración Social
 Secretaría de Desarrollo Social

Recibido
29/08/22

ASUNTO: Notificación Supervisión Contrato No. 3409 DE 2022

Con la presente le comunico que ha sido designada para ejercer función de supervisión de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, Decreto 082 de 2018 mediante el cual se adoptó el Manual de Supervisión e Interventoría de la Alcaldía Municipal de Soacha y demás disposiciones que las complementen o adicionen, dentro del **N° 3409 DE 2022**, suscrito con la «GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ» cuyo objeto consiste en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VÍCTIMAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA**, de conformidad con los estudios previos; igualmente le informo que, una vez cumplidos los requisitos legales por parte del Contratista, puede dar inicio la ejecución del mismo.

Como supervisor(a) deberá realizar las siguientes **FUNCIONES**:

1. Cumplir con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.
2. Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes.
3. Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes.
4. Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente, previa verificación del cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, en los porcentajes de ley. Adicionalmente el supervisor deberá verificar la afiliación.
5. Verificar la realización del objeto del presente contrato en los términos y condiciones pactados en el mismo.
6. Verificar previo a la suscripción de cualquier actuación contractual los antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, profesionales y la no inclusión en el registro nacional de medidas correctivas del contratista.
7. Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del presente contrato y remitirlas a la Oficina Asesora Jurídica para el respectivo archivo.
8. Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Oficina Asesora Jurídica para el respectivo archivo.

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53		
		VERSIÓN	1		
		FECHA DE APROBACIÓN			
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA	
		26	11	2018	

9. Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Oficina Asesora Jurídica.
10. Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.
11. Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en él, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Oficina Asesora Jurídica del Municipio.
12. Verificar la inscripción del contratista en el Registro de Información Tributaria en la Dirección de Impuestos del Municipio.
13. Realizar la remisión de todos los documentos elaborados con ocasión del proceso a la Oficina Asesora Jurídica dentro del día siguiente a su suscripción con el fin de que sean publicados en las diferentes plataformas

RESPONSABILIDAD DEL SUPERVISOR: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, Ley 734 de 2002, Ley 1474 de 2011, y demás normas concordantes.

Igualmente, mediante comunicación escrita, el **MUNICIPIO** podrá reemplazar el supervisor designado.

Así mismo, le recuerdo allegar a la carpeta todos los informes y documentos contractuales a que haya lugar, así como informar cualquier irregularidad e incumplimiento relacionado con el precitado contrato

Finalmente, y para realizar la labor de supervisión le remito copias de: **Contrato No. 3409 DE 2022**, CRP, Pólizas y ARL.


ANA LUCÍA LOPEZ PINZÓN
 Secretaria de Desarrollo Social



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 - 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T.I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
GINNA DEL PILAR ROMERO	C.C.	53,091,683	26/08/2022

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatría.co, el Thursday August 25 2022 a las 5:25:13 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

