2022 -10 -04 **3,360,000.00**

ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **18629**

Beneficiario: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR
Concepto : ACTA N°2 (01 AL 30 SEPTIEMBRE 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: 3,360,000.00 **Orden:** 18482
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18482

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,500,000.00		-35.000,00
Adulto Mayor	-3,00	3,500,000.00		-105.000,00
			-$	**140,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.360.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 18,629

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	53091683	ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR	3,360,000.00			Corriente		
		TOTAL	**3,360,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 18482**

Lugar y Fecha: SOACHA 30-sept.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR **Nit/C.C. :** 53091683 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 3409
Facturas: ACTA2 01 AL 30SEPTIEMBRE2022 del 30/09/2022;
Concepto: ACTA N°2 (01 AL 30 SEPTIEMBRE 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

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.02.00	3.500.000,00
	$ 3.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,500,000.00	-35.000,00
Adulto Mayor	-3,000	3,500,000.00	-105.000,00
			$-140.000,00
			$ 3.360.000,00

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	35.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.360.000,00	Honorarios
24909009	0.00	105.000.00	Fondo Adulto mayor
55070505	3.500.000.00	0.00	Honorarios
	3.500.000,00	3.500.000,00	

03/10/2022

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

6939

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Pct Enterprise CE 18629 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: GEN168B
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 04-10-2022 **Hora:** 18:06:59
Fecha de Generación: 04-10-2022

Fecha de envío del pago: 04-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 04-10-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $13,175,584.00	**Valor Registros Procesados:** $13,175,584.00	**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
22128126302	Ahorros	1022383195	SERGIO DARIO CESPE	2,021,184.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-10-2022
22183870185	Ahorros	79215288	LUIS LEONARDO MONT	4,434,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-10-2022
62443731958	Ahorros	1032475520	DANNA CAROLINA CHA	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-10-2022
52595764033	Ahorros	53091683	GINNA DEL PILAR RO	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-10-2022

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

Folios 7 + CD.

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
184821	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha: Sep 23 108783

TF 7 CD

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 CIIU				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. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	3.500.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	-

CUENTA BANCARIA	52595764033		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

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**

Gina del Pilar Romero Rodriguez

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	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	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°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4617	FECHA	15/07/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.02.009 - 55		17.033.334,00	

CRP			
NUMERO	5028	FECHA	29/08/2022
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.3.41.01.018.2.3.2.02.02.009 - 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	3.500.000,00		3.500.000,00
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	3.733.333,00	-	3.733.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.733.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.733.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	13.300.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

Ginna del Pilar Romero Rodriguez.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	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°.	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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049079022
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049079022
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 224.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	1049079022
I.B.C.	$ 1.400.000,00
APORTE	$ 7.400,00

CONTRATISTA	GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	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 Secretaria 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
1	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1
2	CERTIFICACIÓN PARA LA RETEFUENTE	1
3	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1
4		

N.	ANEXO	FOLIOS
5		
6		
7		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04		
		VERSIÓN	1		
		FECHA DE APROBACIÓN			
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA	
		29	11	2018	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	3043792393

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre y/o razón social del contratista	CC. / NIT.
GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ	52,991,665

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	X		25/08/2022	3409

Fecha de inicio	Plazo de ejecución
29/08/2022	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/09/2022	30/09/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Brindar atención y orientación de manera responsiva, 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.	Durante el periodo certificado se realiza la atención de la población objetivo allegada al centro regional de atención a víctimas, con una totalidad de 70 atenciones relacionadas y registradas en las 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, e 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.	En el periodo certificado se realiza atención humanitaria para la única usuaria allegada al centro regional de víctimas, viabilidad bajo los criterios de la ley 1448 de 2011 y registrada en Acta de entrega MEC	ACTAS DE REUNIÓN
3.Realizar la solicitud ante la Unidad para las Víctimas de la segunda y tercera ayuda humanitaria inmediata.	No se presentea la necesidad de solicitar a la Unidad Nacional de Victimas una segunda o tercera ayuda humanitaria para los usuarios	NO SOLICITADA EN EL PERIODO CERTIFICADO
4.Realizar visitas domiciliarias que se requieran en beneficio de la población víctima del conflicto armado que se encuentre en estado de vulnerabilidad.	El periodo certificado se realizaron las visitas domiciliarias asignadas para las personas en estado de vulnerabilidad del Municipio	ACTAS DE REUNIÓN
5.Apoyar anualmente el 100% de los 4 subcomités en el marco de la ley 1448/11 (comisión de información, reparación integral, atención y asistencia, prevención, protección y garantías de no repetición).	Se asiste a los comités de PPGNR y al SUBCOMITE DE PREVENCION Y PROTECCIÓN enfocado para la reparación de la población Victima del municipio y su provincia	EVIDENCIA DE LA ASISTENCIA
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.	El periodo certificado se realiza divulgación de las rutas de atención para la población objetivo allegada al centro regional de víctimas, viabilidad 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 promueva escenarios de reconciliación, perdón y no olvido, así como la construcción de la memoria histórica.	De acuerdo con lo planteado para el mes de septiembre para las estrategias de promoción y construcción de memoria historica se realiza en el centro regional de víctimas la conmemoración de la semana de la paz con los integrantes de la mesa de victimas del municipio	ACTA DE REUNIÓN
8.Apoyar los procesos de formulación de la política pública de víctimas del conflicto armado.	Se realiza la Asistencia Técnica Departamental de Política Pública de familia, que se realizará en el marco de la Ordenanza 0102 de 2019, la cual establece la Política Pública para el fortalecimiento de las familias en el Departamento de Cundinamarca 2019 - 2030. Esta se citó por plataforma virtual	EVIDENCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO
9.Proyectar las respuestas a las PQRS, 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 de conflicto armado y/o la Secretaria de Desarrollo Social.	Se genera paz y salvo por poco ponente de entrega de PQRS durtante el periodo certificado	ACTA DE REUNIÓN
10.Apoyar las ferias de servicios, y las demas actividades que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	Se realiza reunión con el personero municipal a fin de resolver las peticiones dadas paralel comité ejecutivo extraordinario de la mesa de victimas	EVIDENCIA FOTOGRAFICA

GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
C.C 52991665

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

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
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	3043392060
	DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
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.**
1/09/2022 / 30/09/2022	2

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.	SI 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).	SI 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.	SI CUMPLIÓ
9.Proyectar las respuestas a las PQRS, 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 los Social.	SI 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 arl, 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	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	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 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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	3.500.000,00

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:

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

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	2022-09-23, 09:56:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53091683
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049079022
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1668637443
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 414.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 224.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 175.000	$ 0
N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 7.400	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	$ 8.400	$ 0
			SubTotales:	$ 414.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 414.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!