

2022 -12 -01

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 N°

22850

Beneficiario: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR
Concepto: ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 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:** 22992
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N°:** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22992

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
		-S	140,000.00
		VALOR NETO S	3,360,000.00

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,850

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

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

Orden de Pago No. 22992

Lugar y Fecha: SOACHA 1 dic.-2022
 Tipo de Orden: HONORARIOS
 Pagado a: ROMERO RODRIGUEZ GINNA DEL PILAR Nit/C.C.: 53091683 2 Persona Natural
 Documento: Contrato 3409
 Facturas: ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 20 del 01/12/2022-;
 Concepto: ACTA PARCIAL NO. 4 DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 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	3.500.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 3.500.000,00	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	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
 CONTADORA MUNICIPAL

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA
Impreso por: Nrodriguez1

Nombre del pago: GEN233BI
Secuencia: M
Número de cuenta a debitar: 22106566934
Fecha: 02-12-2022
Hora: 15:09:23
Fecha de Generación: 02-12-2022
Fecha de envío del pago: 01-12-2022
Fecha para Procesar el pago: 01-12-2022

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 7	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$82,454,978.00	Valor Registros Procesados: \$82,454,978.00	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
32872987311	Ahorros	52441861	DIANA MARIA SOCHA	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
62443731968	Ahorros	1032475520	DANNA CAROLINA CHA	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
91207533730	Ahorros	1032452962	EDGAR MAURICIO LAV	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
22128126302	Ahorros	1022383195	SERGIO DARIO CESPE	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
80647698381	Ahorros	98610734	FRANCISCO ALEXANDE	2,090,880.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
52595764033	Ahorros	53091683	GINNA DEL PILAR RO	3,360,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022
22125365292	Ahorros	832001794	EMPRESA DE SALUD C	67,158,338.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2022

 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
22792

CENTRAL DE CUENTAS SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: Nov 24
Firma: [Signature]

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°	4
ACTA PARCIAL		%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE NOVIEMBRE 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

GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
FIRMA CONTRATISTA
[Signature]
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	

ANLEY VASQUEZ
Vo. 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°	4
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	-

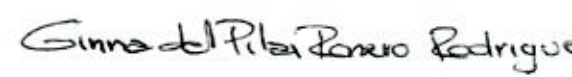
NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	233.333,00		233.333,00
ACTA PARCIAL 2	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 3	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 4	3.500.000,00		3.500.000,00
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	10.733.333,00	-	10.733.333,00

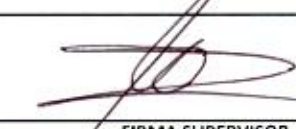
ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	10.733.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	10.733.333,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	6.300.000,00

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°.	4
		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	1050440055
PLANILLA	NOVIEMBRE
I.B.C.	\$ 1.400.000,00
APORTE	\$ 175.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	1050440055
PLANILLA	NOVIEMBRE
I.B.C.	\$ 1.400.000,00
APORTE	\$ 224.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	1050440055
PLANILLA	NOVIEMBRE
I.B.C.	\$ 1.400.000,00
APORTE	\$ 7.400,00

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

GINA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
53091683
romerito1806@gmail.com
3118096930

Gina del Pilar Romero Rodriguez
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
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
integración.social@alcaldiasoacha.gov.co
3043392060

[Firma]
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		CÓDIGO	GP-05-P34
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	
DD	MM	AA	
29	11	2018	
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA			
Fecha de Expedición:		Tubifera o Ed:	
NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ		3043252060	
DIRECCIÓN: DIRECTOR DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre o Razón Social del Contratista:		C.C. / N.I.	
GRUPO DEL PLAN ROMERO RODRIGUEZ		51.891.893	
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios		No.	
Contrato: O.P.S. Convenio	Fecha:	No.	
29/08/2022	25/08/2022	2406	
Fecha de Inicio	Fin de ejecución	CUATRO (4) MESES Y VENTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERA 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: 30/11/2022		
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO	PRODUCTOS PRESENTADOS	
1. Brindar atención y orientación de manera respetuosa, oportuna e integral a la población víctima de conflicto armado de acuerdo a la legislación 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, relacionadas y registradas en los planes de concertación 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 200% 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 comunidad allegada al centro regional de víctimas, atendido bajo los criterios de la ley 1448 de 2011 y registrado en Acta de entrega MECI.	ACTAS DE REUNIÓN	
3. Realizar la solicitud ante la Unidad para las Víctimas de la segunda y tercera ayuda humanitaria inmediata.	No se presenta la necesidad de solicitar a la Unidad Nacional de Víctimas una segunda o tercera ayuda humanitaria para los víctimas.	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.	El periodo certificado se realizan las visitas domiciliarias asignadas para las personas en estado de vulnerabilidad del Municipio.	ACTAS DE REUNIÓN	
5. Apoyar activamente 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).	Se existe a los comités de SISTEMAS DE INFORMACIÓN y REPARACIÓN INTEGRAL enfocado para la reparación de la población Víctima 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.	En el periodo certificado se realiza 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 registrado en planilla de caracterización y asistencia.	PLANILLAS DE ATENCIÓN	
7. Diseñar e implementar estrategias que promuevan escenarios de reconciliación, perdón y no olvido, así como la construcción de la memoria histórica.	De acuerdo con lo planteado para el mes de noviembre para las estrategias de promoción y construcción de memoria histórica se realiza en el centro regional de víctimas la conmemoración de la no violencia contra la mujer y la articulación de para la conmemoración de las víctimas con la Secretaría de cultura.	ACTA DE REUNIÓN	
8. Apoyar los procesos de formulación de la política pública de víctimas del conflicto armado.	Se realiza la entrega de ayuda humanitaria para el cumplimiento de los numerales enfocados a auxilios en los artículos de la política pública.	EVIDENCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO	
9. Proyectar las respuestas a las PQRS, derechos de petición que le sean asignados. Y presencia 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 vía la Secretaría de Desarrollo Social.	Se genera paz y salvo por todo concepto de entrega de PQRS durante el periodo certificado.	ACTA DE REUNIÓN	
10. Apoyar los foros de sentidos y las demás obligaciones que se requieran para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaría de Desarrollo Social.	Se realiza acompañamiento en el proceso de recuperación de espacio público en la comuna 3 además se apoya la caracterización de las personas víctimas del municipio.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	

Graciela del Pilar Romero Rodríguez

GRACIELA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ

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

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
Firma del Supervisor

OK



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 e 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
	X	
FECHA INICIO:	Fecha:	Contrato No.
29/08/2022	25/08/2022	3409
	Plazo inicial	Adición
	CUATRO (4) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS 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.
1/11/2022	30/11/2022	4
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 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

VERSION

2

FECHA DE APROBACIÓN

DD

MM

AA

29

11

2018

FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

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 NOVIEMBRE 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 ☒ , 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

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	2022-11-21, 09:36:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53091683
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050440055
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1766912720
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 414,800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Ingresos Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 224,000	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR 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

OK

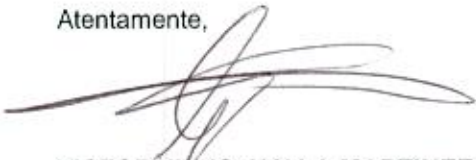
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL FORMATO: COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: GJ-FR-01
		Versión: 01
		Fecha: 22 NOV 2022

FECHA: 23 de noviembre de 2022

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	N°. Cto 3409 del 25 de agosto de 2022		
CONTRATISTA	GINNA DEL PILAR ROMERO RODRIGUEZ		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA TODOS UNIDOS POR LA ATENCIÓN A NUESTRAS VICTIMAS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA		
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$17,033,333)		
FECHA DE INICIO	29 de agosto de 2022	FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2022
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE NOVIEMBRE			
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	SIMPLE		
NÚMERO DE PLANILLA	1050440055	FECHA	21 de noviembre de 2022
SALUD	Noviembre	\$175.000	ENTIDAD FAMISANAR
PENSIÓN	noviembre	\$224.000	ENTIDAD PROTECCIÓN
RIESGOS LABORALES	Noviembre	\$7.400	ENTIDAD AXA COLPATRIA

Atentamente,



VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
 Supervisor
 Director de Integración Social
 Municipio de Soacha

