2023 -10 -03 **2,304,000.00**

FORERO BENAVIDEZ MARIA FERNANDA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **17978**

Beneficiario: FORERO BENAVIDEZ MARIA FERNANDA
Concepto : ACTA PARCIAL 4 DE SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO 2899/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (2).
Valor Egreso: 2,304,000.00 **Orden:** 17759
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17759

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,400,000.00		-24.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,400,000.00		-72.000,00
			-$	**96,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.304.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,978

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1072659991	FORERO BENAVIDEZ MARIA FERNANDA	2,304,000.00			Corriente		
		TOTAL	**2,304,000.00**					

Elaboro: SGUIZA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 17759**

Lugar y Fecha: SOACHA 29-sept.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: FORERO BENAVIDEZ MARIA FERNANDA **Nit/C.C. :** 1072659991 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 2899
Facturas: ACTA PARCIAL 4 DE SEPTIEMBRE 2023 del 29/09/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL 4 DE SEPTIEMBRE 2023 CONTRATO 2899/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA (2).
Programa:

Registro Presupuestal: **3658** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2899

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.0	2.400.000,00
	$ 2.400.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,400,000.00	-24.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,400,000.00	-72.000,00
			$-96.000,00
			$ 2.304.000,00

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	24.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.304.000.00	Servicios
24909009	0.00	72.000.00	Fondo Adulto mayor
51118001	2.400.000.00	0.00	Servicios Tecnicos - OPS
	2.400.000,00	2.400.000,00	

02-10-2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

Tesoreria de Colombia
Municipio de Soacha
CANCELADO
Tesoreria Municipal
03/10/23

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ Pct Enterprise 17970 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD859AY
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 04-10-2023 **Hora:** 14:54:59
Fecha de Generación: 04-10-2023

Fecha de envio del pago: 03-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 03-10-2023

Impreso por: Psuarez1

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $39,668,000.00	**Valor Registros Procesados:** $39,668,000.00	**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
00000024091045757	Ahorros	1026299766	GOMEZ WILCHEZ ANGI	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000000580070373	Ahorros	3168845	LUIS MIGUEL CRUZ	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024092205468	Ahorros	1032362456	SANDRA YAMILE MANT	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000016670371844	Ahorros	1112465421	JENNY LIZETH RODRI	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00550007900733077	Ahorros	1012443675	WENDY CAROLINA CAJ	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000488403059295	Ahorros	53894146	LADY ADRIANA GARZO	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000002300275662	Ahorros	1013620531	AIDAPATRICIA RODRI	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000000019482066	Ahorros	1024485196	JONANNA ALEXANDRA	2,592,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024096002382	Ahorros	1012364106	JONATHAN ALEXANDER	4,820,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000006882034885	Ahorros	52467118	JENNY ALEJANDRA LU	4,800,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024045331981	Ahorros	1030551886	ALEXANDER DUQUE UR	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00550481800029730	Ahorros	79925363	MIGUEL ANGEL GARCI	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024066838991	Ahorros	1047372978	MONICA ROBAYO ESCO	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024061665129	Ahorros	1072659991	MARIA FERNANDA FOR	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023
00000024095928760	Ahorros	1024592736	BRAYAM STIVEN PEÑA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2023

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

OP 17759

CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: 5/9/23 Hora 2:20

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2899

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA

FECHA DE CONTRATO	15 de junio de 2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO MESES
FECHA DE INICIO	16 de junio de 2023
FECHA DE FINALIZACION	15 octubre de 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES

C.C.	X	NIT		1.072.659.991
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL

CARGO	DIRECTOR DE APOYO A LA JUSTICIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	rmariño@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 1 al 30 de septiembre de 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24061665129		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	1.280.000
JULIO	2.400.000
AGOSTO	2.400.000
SEPTIEMBRE	2.400.000
OCTUBRE	1.120.000
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	9.600.000

María Fernanda Forero

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 INFORMACIÓN FINANCIERA	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2899
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4675	FECHA	25 de mayo de 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	3658	FECHA	16 de junio de 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2		9.600.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.200.000		1.200.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 4	2.400.000		2.400.000
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	8.400.000	-	8.400.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	8.400.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	8.400.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.200.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Alexis Fernando Forero

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2899
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1056099499
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1056099499
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1056099499
I.B.C.	1.160.000
APORTE	6.100

CONTRATISTA	MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES
C.C. O NIT	1.072.659.991
E-MAIL	mafefv3112@hotmail.com
TELEFONO	3143750788
	FIRMA: Maria Fernanda Forero

EL SUPERVISOR

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

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

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

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

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL
CARGO	DIRECTOR DE APOYO A LA JUSTICIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	rmariño@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	6707070
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC-01-F06
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD / MM / AAAA	15 / 1 / 2018

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
			NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL CARGO: DIRECTOR DE APOYO A LA JUSTICIA	6707070

II. INFORMACIÓN DE APOYO A LA SUPERVISION

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES	1.072.659.991

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
	X		15 de junio de 2023	2899
FECHA INICIO:			Plazo inicial	
16 de junio de 2023			CUATRO MESES	

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	30/09/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Realizar la verificación del estado de salud de cada una de las personas que ingresan al centro de traslado por protección del Municipio de Soacha, haciendo uso de los protocolos de bioseguridad necesarios para tal fin, llevando a cabo el registro pertinente	CUMPLIO
2. Hacer seguimiento permanente sobre el estado de salud de cada una de las personas que ingresan al centro de traslado por protección del Municipio de Soacha	CUMPLIO
3. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del Plan de Desarrollo asignada.	CUMPLIO
4. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaría de Gobierno.	CUMPLIO
5. Y las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual.	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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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

Firma del supervisor
RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL

dseop

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
	VERSIÓN	1	
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
	DD	MM	AAAA
	29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL CARGO: DIRECTOR DE APOYO A LA JUSTICIA	6707070

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista: MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES

CC. / Nit: 1.072.659.991

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	X		15 de junio de 2023	2899

Fecha de Inicio: 16 de junio de 2023

Plazo de ejecucion: CUATRO MESES

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/09/2023	30/09/2023	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Realizar la verificación del estado de salud de cada una de las personas que ingresan al centro de traslado por protección del Municipio de Soacha, haciendo uso de los protocolos de bioseguridad necesarios para tal fin, llevando a cabo el registro pertinente	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD
2. Hacer seguimiento permanente sobre el estado de salud de cada una de las personas que ingresan al centro de traslado por protección del Municipio de Soacha.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD
3. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del Plan de Desarrollo asignada.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD
4. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD
5. Y las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD

María Fernanda Forero

MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES

C.C 1.072.659.991 (CHIA)

Firma del supervisor

RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS - CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)
Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

1. Yo, **MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1072659991 de **Chia**, 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: **DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE del 2023.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2899	16 de junio de 2023	15 octubre de 2023	$ 9.600.000	$ 2.400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. **SI** [ ] o **NO** [X], soy declarante del impuesto sobre

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DEL IVA	X	**COMÚN**	----------

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

NOTA: En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificación se expide el _____

Mario Fernanda Forero

FIRMA
MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES
C.C. 1072659991 de CHIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2023-08-15, 01: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1056099499

Periodo Cotización: agosto de 2023 | Periodo Servicio: agosto de 2023 | Referencia pago 8868406340

PAGADA 15/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES	Dirección	DG 37 A No 16-73
Documento	CC1072659991	Teléfono	3143750788
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICA
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	INF	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ISP	Días APF	Días IGE	Días LMA	Días ISP	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 Mintransporte	Total
CC 1072659991	MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES	59	0																	0	30	0	0	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR CPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

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/Días a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$0	$336.700

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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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