



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO	GF-05-F01		
VERSIÓN	2		
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
29	11	2018	

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

CENTRAL DE CUENTAS

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 CIU	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. INFORMACION 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	
JULIO	1.280.000
AGOSTO	2.400.000
SEPTIEMBRE	2.400.000
OCTUBRE	2.400.000
NOVIEMBRE	1.120.000
DICIEMBRE	
REZAGO	

TOTAL

9.600.000

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

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO
INFORMACIÓN FINANCIERA

CÓDIGO		GF-05-F02	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
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
-----------------	------------------------

Mauricio Fernando Forero
FIRMA CONTRATISTA

M. J. J. J.
FIRMA SUPERVISOR

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO					
I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN					
Fecha de Expedición		NOMBRE		Supervisor o Interventor	
DD	MM	AA	RAFAEL ENRIQUE MARINO SANDOVAL		Teléfono o Ext.
			CARGO		6707070
		DIRECTOR DE APOYO A LA JUSTICIA			
II. INFORMACIÓN DE APOYO A LA SUPERVISIÓN					

III. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre o Razón social del contratista.					
MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES					
					CC. / Nit
					1.072.859.991

IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha: DD/MM/AA		Contrato No.
	☒		15 de junio de 2023		2899
FECHA INICIO:			Plazo inicial		
16 de junio de 2023			CUATRO MESES		

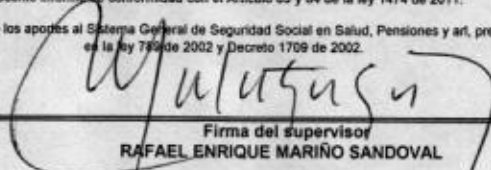
OBJETO					
CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA					

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

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS					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 verificación 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 Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y afil, 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 MARINO SANDOVAL

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

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

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.			CC. / Nit		
MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES			1.072.659.991		
TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios					
Contrato O:P-S Convenio		Fecha		No.	
☒		15 de junio de 2023		2899	
Fecha de inicio		Plazo de ejecucion			
16 de junio de 2023		CUATRO MESES			

OBJETO CONTRACTUAL

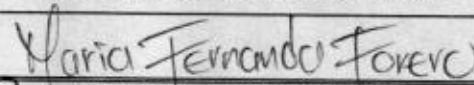
CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS EN SALUD QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, Y REGISTRO DE POBLACIÓN TRASLADADA AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP), EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA

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 PROMOVRIENDO 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 PROMOVRIENDO 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 PROMOVRIENDO 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 Secretaría de Gobierno.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVRIENDO 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 PROMOVRIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA CONSERVACION DE SALUD DE CADA INDIVIDUO	ACTAS, REGISTROS FOTOGRAFICOS Y SOPORTES ADJUNTOS EN EL CD


MARIA FERNANDA FORERO BENAVIDES
C.C 1.072.659.991 (CHIA)

Firma del supervisor
RAFAEL ENRIQUE MARINO SANDOVAL



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO			GF-05-F04		
	VERSIÓN			2		
	FECHA DE APROBACIÓN					
	DD	MM	AA	29	11	2018

CÓDIGO			GF-05-F04		
VERSIÓN			2		
FECHA DE APROBACIÓN					
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 **Chía**, 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 ☐ SI o ☒ 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 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 _____

Maria Fernanda Forero

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



PAGOSIMPLE |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte:

2023-08-15, 01: PM

Tipo Planilla:

L: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1056059499

Periodo Cotización:

agosto de 2023

Periodo Servicio:

agosto de 2023

Referencia pago

8866406340

PAGADA 15/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERRNANDA 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	ARP
Representante Legal			
Total Afiliados	1		SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado										Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscados				Total
Identificación	Apellidos / Nombres	Sexo	Edad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	Total		
CC 1072659991	MARIA FERRNANDA FORERO BENAVIDES	59	0																											8336.700		

III. TOTALES

III. TOTALES

BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG
\$1 160.000	\$1 160.000	\$1 160.000	\$0	\$165.000	\$145.000	\$6.100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Líneas de Servicio FonosIMPLE - Bogotá 4446034 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 26 82 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil SIMPLE!

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

