2021 -09 -01 **3,200,000.00**

RIVAS MAYORGA MEYLING

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11385**

Beneficiario: RIVAS MAYORGA MEYLING
Cuenta No: 0918030172 **Banco:** BANCO BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL 1 AGOSTO 6 AL 30 AGOSTO 2021 CONTRATO N° 2559/2021 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2020257540068.

Valor Egreso: 3,200,000.00 **Orden:** 10923

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10923

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,333,333.00		-33.333,00
Adulto Mayor	-3,00	3,333,333.00		-100.000,00
			-$	**133,333.00**
		VALOR NETO	**$**	**3.200.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
TESORERA GENERAL

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 11,385

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1013625173	RIVAS MAYORGA MEYLING	3,200,000.00		0918030172	de Ahorros	BANCO BBVA	
		TOTAL	**3,200,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: TRODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2021 **Orden de Pago No.** 10923

Lugar y Fecha: SOACHA 31-Aug-2021
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RIVAS MAYORGA MEYLING **Nit/C.C. :** 1013625173 7 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 0918030172 - BANCO BBVA -Ahorros
Documento_: Contrato 2559
Facturas: ACTA PARCIAL 1 AGOSTO 6 AL 30 AGOSTO 2021 del 31/08/2021-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 AGOSTO 6 AL 30 AGOSTO 2021 CONTRATO Nº 2559/2021 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA. BMP2020257540068.
Programa:

Registro Presupuestal: **4211** Vigencia Registro: **2021** Contrato : 2559

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - A.18.10. - 17	3.333.333,00
	$ 3.333.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,333,333.00	-33.333,00
Adulto Mayor	-3,000	3,333,333.00	-100.000,00
			$-133.333,00
			$ 3.200.000,00

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.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	33.333.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.200.000.00	Honorarios
24909009	0.00	100.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	3.333.333.00	0.00	Honorarios
	3.333.333,00	3.333.333,00	

01-09-2021

RAFAEL ALBERTO JAIME CASTRO
CONTADOR MUNICIPAL

11385

IMPRIMIO : MICHELLE TATIANA MAYORGA AYALA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** ORD708A **Fecha:** 13-09-2021 **Hora:** 09:23:37 **Fecha de envío del pago:** 01-09-2021

NIT: 800094755 **Secuencia:** P **Fecha de Generación:** 13-09-2021 **Fecha para Procesar el pago:** 01-09-2021

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22137188518

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 34	**Registros Procesados:** 34	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $89,367,300.00	**Valor Registros Procesados:** $89,367,300.00	**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
00000024102774809	Ahorros	1015411776	TATIANA MARCEAL RO	1,647,360.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024037065050	Ahorros	51993652	NATALIA PARRA MEJI	5,773,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000688826457	Ahorros	1069745461	JUAN DAVID RAMOS	1,013,760.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024094742754	Ahorros	1022436198	ANGIE YISEL ROMERO	570,240.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024092527904	Ahorros	1000781288	CRISTIAN CAMILO MO	1,900,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000004570123648	Ahorros	52310433	ADRIANA MARIA HERN	7,036,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000000247528	Ahorros	79791741	MAX NEY MOSCOTE	7,119,500.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000488409741862	Ahorros	1073690519	JENNY VANESSA SALC	1,900,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024043962947	Ahorros	1073676262	JOHAN RAFAEL HERRE	1,203,840.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00550478400018790	Ahorros	79914528	FABIAN ALONSO RODR	7,036,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000908074404	Ahorros	1024529555	JULIAN ALFONSO GAR	570,240.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000918030172	Ahorros	1013625173	MEYLING RIVAS MAYO	3,200,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024088625830	Ahorros	79569522	FRANCISCO GUEVARA	897,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000488410841149	Ahorros	1073704653	CAMILO ANDRES SABO	3,184,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000488421066538	Ahorros	1016016900	FRANCI ESTEFANY OR	1,584,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00550488413153997	Ahorros	79200149	ANGEL ALBERTO ROJA	190,080.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00570004370814297	Ahorros	1014188497	SANDRA MILENA GARC	1,584,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024059488381	Ahorros	1032406279	INGRY NATHALIA ROD	1,900,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000001932032157	Ahorros	1026263191	NATALIA ANDREA OTE	2,653,750.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000580070373	Ahorros	3168845	LUIS MIGUEL CRUZ	1,592,250.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000007271087855	Ahorros	1073678827	LAURA MARCELA JIME	1,592,250.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000001770135026	Ahorros	51783889	MABEL MONCALEANO G	1,584,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00550005300597175	Ahorros	1012386425	PABLO DAVID RODRIG	1,900,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024104656527	Ahorros	79207179	MAURICIO PARRAGA V	1,900,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024088720999	Ahorros	1024474594	CINDY JULIETH CAMA	1,900,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000024104204940	Ahorros	1018509438	JACQUELINE SILVA A	1,584,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000004792020921	Ahorros	1024532183	HAMILTON ALEJANDRO	1,900,800.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000230058041682	Ahorros	3177397	DAGOBERTO SILVA	1,774,080.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00550488402292541	Ahorros	1073696657	DAVID JULIAN VASQU	1,584,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021
00000000003844060	Ahorros	1072191619	YESICA MALENA CANT	3,184,500.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-09-2021

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
10923.	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: AG 29 Firma

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2559
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	4/08/2021
PLAZO DE EJECUCION	04 MESES Y 25 DÍAS
FECHA DE INICIO	6/08/2021
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2021
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				SUPERVISOR	
MEY LING RIVAS MAYORGA				DANY RENE CAICEDO VASQUEZ	
C.C.	X	NIT	1.013.625.173	CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			8299	DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
REGIMEN DE VENTAS			no responsable de iva	CORREO	dcaicedo@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	06 DE AGOSTO HASTA 31 DE AGOSTO
VALOR DEL PAGO	3.333.333,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/TE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0918030172		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	-
FEBRERO	-
MARZO	-
ABRIL	-
MAYO	-
JUNIO	-
JULIO	-
AGOSTO	-
SEPTIEMBRE	3.466.667,00
OCTUBRE	4.000.000,00
NOVIEMBRE	4.000.000,00
DICIEMBRE	7.866.666,00
REZAGO	
TOTAL	19.333.333,00

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	2559
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4087	FECHA	23/06/2021
RUBRO		VALOR	
0105 - A.18.10. - 17		20.000.000,00	

CRP			
NUMERO	4211	FECHA	6/08/2021
RUBRO		VALOR	
0105 - A.18.10. - 17		19.333.333,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	19.333.333,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	19.333.333,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.333.333,00		3.333.333,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	3.333.333,00	-	3.333.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	3.333.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	3.333.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	16.000.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	16.000.000,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La 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

3

NUMERO DE CONTRATO	2559

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9423060971
I.B.C.	906.667,00
APORTE	113.400,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9423060971
I.B.C.	906.667,00
APORTE	145.100,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	9423060971
I.B.C.	906.667,00
APORTE	9.500

CONTRATISTA	RIVAS MAYORGA MEY LING
C.C. O NIT	1013625173
E-MAIL	mrivas.cto@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3127805975
	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 certificacion se expide el:

SUPERVISOR	DANY RENE CAICEDO
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	dcaicedo@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3134704033
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS
	TOTAL FOLIOS	

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	DANY RENE CAICEDO VASQUEZ	7305500 Ext 148
	Cargo: SECRETARIO DE GOBIERNO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION**		
		7305500 EXT 3008

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MEY LING RIVAS MAYORGA	1.013.625.173

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha: DD/MES/AÑO**	**Contrato No.**
X	04/08/2021	2559
FECHA INICIO:	**PLAZO INICIAL**	**ADICIÓN**
06/08/2021	4 MESES Y 25 DÍAS	

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
06/08/2021	31/08/2021	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. BRINDAR APOYO PROFESIONAL, EN EL ANÁLISIS Y RESOLUCIÓN DE LAS PETICIONES Y ASUNTOS QUE SEAN REQUERIDOS DE COMPETENCIA DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO.	OK
2. BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA CONSOLIDACIÓN DE BASES DE DATOS DE INFORMACIÓN, RESPECTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PERSONAS COMERCIANTES QUE REQUIEREN DE LOS PERMISOS Y AUTORIZACIONES DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO, PARA SU FUNCIONAMIENTO.	OK
3. REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES QUE SE ELEVEN POR CONCEPTO DE SERVICIOS ESPECIALES DE CARGO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS, CON EL FIN DE DETERMINAR ESTADISTICAMENTE EL RECAUDO PRONOSTICO POR TAL CONCEPTO.	OK
4. BRINDAR APOYO PROFESIONAL CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESPLEGAR POR EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO.	OK
5. REALIZAR LA SUSTANTACIÓN DE INFORMES QUE SEAN SOLICITADOS POR EL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DURANTE CADA MENSUALIDAD.	OK
6. Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	OK

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 fuerón 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
DANY RENE CAICEDO VASQUEZ
SECRETARIO DE GOBIERNO

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		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 Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			DANY RENE CAICEDO VASQUEZ Cargo : SECRETARIO DE GOBIERNO	7305500 EXT 148

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MEY LING RIVAS MAYORGA	1.013.625.173

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No
x			4/08/2021	2559

Fecha de Inicio: 6/08/2021 — Plazo de ejecucion: 04 MESES Y 25 DÍAS

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
6/08/2021	31/08/2021

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. BRINDAR APOYO PROFESIONAL, EN EL ANALISIS Y RESOLUCIÓN DE LAS PETICIONES Y ASUNTOS QUE SEAN REQUERIDOS DE COMPETENCIA DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO.	No se realizaron actividades en el mes.	No se aporta evidencia
2. BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA CONSOLIDACIÓN DE BASES DE DATOS DE INFORMACIÓN, RESPECTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PERSONAS COMERCIANTES QUE REQUIEREN DE LOS PERMISOS Y AUTORIZACIONES DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO, PARA SU FUNCIONAMIENTO.	Se presenta base de Datos de los Establecimientos Comerciales que han elevado petición para que realicen el pago y se les realice la visita, por Ende se les expida el certificado de Bomberos.	Base de Datos Excel.
3. REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES QUE SE ELEVEN POR CONCEPTO DE SERVICIOS ESPECIALES DE CARGO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS, CON EL FIN DE DETERMINAR ESTADISTICAMENTE EL RECAUDO PRONOSTICO POR TAL CONCEPTO.	Se Presenta Base de Datos con el Recaudo Generado en el mes de agosto.	Base de Datos Excel.
4. BRINDAR APOYO PROFESIONAL CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESPLEGAR POR EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO.	Se Presenta Cronograma de Visitas para el mes de agosto.	Base de Datos Excel.
5. REALIZAR LA SUSTANCIACIÓN DE INFORMES QUE SEAN SOLICITADOS POR EL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DURANTE CADA MENSUALIDAD.	No se realizaron actividades en el mes.	No se aporta evidencia
6. Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Realización de Cursos y/o Actividades Pedagógicas por infracciones a la Ley 1801 de 2016, junto con la elaboración de certificados de asistencia,se anexa respuesta a establecimientos para el pago de las visitas técnicas realizadas por el cuerpo oficial de Bomberos, Elaboración de Certificados por Concepto de Bomberos, Presentación del Plan de Manejo Ambiental de la empresa Colinagro.	Actas Meci, Fotos, correos electronicos.

RIVAS MAYORGA MEY LING
1.013.625.173

6

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

CERTIFICACIÓN

RETENCION EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACION DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de enero 25 de 2013.

1. Yo, **MEY LING RIVAS MAYORGA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.**1.013.625.173** de **BOGOTA** 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 **06 AGOSTO HASTA 31 DE AGOSTO 2021.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
Secretaria de gobierno	2559	06/08/2021	31/12/2021	19.333.333	3.333.333

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

1

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	RESPONSABLE DE IVA	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MAYTÉ CANTOR RIVAS.	18 MESES	HIJA	700.000

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

FIRMA
C.C. **1.013.625.173.**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA MEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 3 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1085561315	9423060971	I	2021/08/18	2021/08/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$268,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$906,667	$145,100			$906,667	$113,400			$0	$0			$906,667	$9,500		$0	$0		$268,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$906,667	$145,100			$906,667	$113,400			$0	$0			$906,667	$9,500		$0	$0		$268,000
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$906,667	$145,100			$906,667	$113,400			$0	$0			$906,667	$9,500		$0	$0		$268,000
1	CC	1013625173	RIVAS MEYLING		X															231001	17	$906,667	$145,100	EPS005	17	$906,667	$113,400		0	$0	$0	14-4	17	$906,667	$9,500	0	$0	$0	No	$268,000
Total		**Afiliados(1)**																				$906,667	$145,100			$906,667	$113,400			$0	$0			$906,667	$9,500		$0	$0		$268,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA MEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 3 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1085561315	9423060971	I	2021/08/18	2021/08/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$268,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,100	$0	$0	$145,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,100	$0	$0	$145,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,400	$0	$0	$113,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,400	$0	$0	$113,400
TOTAL				**1**	**$268,000**	**$0**	**$0**	**$268,000**

2021/08/24 10:12 PM

	ACTA DE INICIO	Versión	Código	Página	
	Vigencia del formato a partir de **31/12/2013**	**1**		1	

CONTRATO No.	2559 DE 04 AGOSTO DE 2021
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
OBJETO:	**"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS Y NECESARIAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE SOACHA".**
VALOR:	**DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($19.333.333) M/CTE**
CONTRATISTA:	**MEYLING RIVAS MAYORGA C.C. 1.013.625.173 expedida en Bogotá.**
PLAZO:	**CUATRO (04) MESES VEINTICINCO (25) DIAS SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2021.**

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato en mencion, el dia 06 de agosto de 2021 el cual debe concluir el 31 de Diciembre de 2021.

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

Firma **NOMBRE:** **DANY RENE CAICEDO VASQUEZ** **Secretario de Gobierno** **Supervisor**	Firma **Contratista:** **MEYLING RIVAS MAYORGA** **C.C. 1.013.625.173 expedida en Bogotá.**

Reviso Carlos Andres Martinez Landines – Abogado Contratista SGB

Original MUNICIPIO
Copias Contratista, Supervisor y apoyo a la supervisión

Nota:

Para la suscripcion del acta de inicio sera 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 (Si aplica)
- 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 especifica 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 supervisor 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 dia

9

10

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MEYLING RIVAS MAYORGA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.013.625.173** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 918030172** aperturada el **27 de noviembre de 2017**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **12** días del mes de **julio** del año **2021**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0918030172**
Cuenta de 16 dígitos: **0918000200030172**
Cuenta de 20 dígitos: **00130918000200030172**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7

10

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14731036855

(415)7707212489984(8020) 000001473103685 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 1 3 6 2 5 1 7 3	7	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 6 2 5 1 7 3	2 0 0 9 0 9 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MAYORGA	MEYLING	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 7 3 35 BL 4 AP 102

42. Correo electrónico: meym_150@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 0 2 0 6 3 0	3 1 2 7 8 0 5 9 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 2 0 2 0 1						3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 01 - 16 / 18 : 16: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RIVAS MAYORGA MEYLING
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-07-2021 04:29:03PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SOACHA Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

04

FORMULARIO No. 190433060

RECIBO OFICIAL DE PAGO EN BANCOS

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE

1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL: Rivas Mayorga Meyling
2. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: T.I ☐ C.C ☒ C.E ☐ NIT ☐ Nº 1.023.625.173
3. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: Contratista
4. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 7 No. 3-35 Bl 4 Apto 402
5. BARRIO: Parque Campestre 9 | 6. CIUDAD: Soacha | 7. TELÉFONO FIJO O MÓVIL: 3127805975

B. CONCEPTO DE PAGO

MARQUE CON UNA (X) SOLO UN IMPUESTO

8. INDUSTRIA Y COMERCIO ☒ — Régimen preferencial ☒; Régimen común ☐; Grandes contribuyentes ☐ — Tipo de impuesto: ICA ☒; Autorretención ☐; Avisos ☐ — Año gravable: 2020 — Formulario No. — Fecha

9. PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL ☐ — AÑO GRAVABLE — PERÍODO: ENE ☐ FEB ☐ MAR ☐ ABR ☐ MAY ☐ JUN ☐ JUL ☐ AGO ☐ SEP ☐ OCT ☐ NOV ☐ DIC ☐

RESOL. ACUERDO DE PAGO No. ____ CUOTA No. ____ DE ____

10. JUEGOS PERMITIDOS ☐ — AÑO Y PERÍODO GRAVABLE — DESCRIPCIÓN

11. DELINEACIÓN URBANA ☐ — CURADURÍA URBANA — No. METROS CUADRADOS — DESCRIPCIÓN TIPO DE VIVIENDA Y/O CONSTRUCCIONES

12. REGALÍAS ☐ — AÑO Y PERÍODO GRAVABLE — AÑO — TRIMESTRE 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ — No. METROS CÚBICOS / (TON) — TIPO MINERAL

13. CONCEPTOS TÉCNICOS ☐ — FECHA DE SOLICITUD — DESCRIPCIÓN: Vigencia 2020

14. OTROS CONCEPTOS ☐ — CONCEPTO — DESCRIPCIÓN

15. TELEFONÍA — AÑO GRAVABLE — PERÍODO: ENE ☐ FEB ☐ MAR ☐ ABR ☐ MAY ☐ JUN ☐ JUL ☐ AGO ☐ SEP ☐ OCT ☐ NOV ☐ DIC ☐

C. PAGO

Aproxime los valores al múltiplo de mil más cercano

16. VALOR PAGO IMPUESTO	$ 102.000
17. VALOR PAGO INTERESES DE MORA	$ 8.000
18. VALOR PAGO SANCIONES	
19. VALOR PAGAR (RENGLÓN 16+RENGLÓN 17+RENGLÓN 18)	$ 110.000

D. FIRMAS

FIRMA: [signature]

NOMBRES Y APELLIDOS: Meyling Rivas Mayorga

C.C ☒ C.E ☐ 1.023.625.173

272 Bogota Soacha
US130800 US4809 T349
ALCALDIA MUNICIPAL DE SO CEO 4839
Ref 1: 5190433060
Ref 2: 1023625173
Valor Efectivo: 110,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Intereses: 0.00
Valor Total: 110,000.00

Los pagos se pueden realizar en:
Bancolombia
Cuenta# 20120731045
Banco de Occidente
Cuenta # 506000650
Banco Popular
Cuenta # 220058002205
Davivienda
Cuenta # 2370187045
Banco Caja Social
Cuenta #24525097686
Banco de Bogotá
Cuenta # 272085721

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Banco de Bogotá 272-OFICINA SOACHA 18 AGO 2021 CAJERO 6 RECIBIDO CON PAGO

Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72

registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS