IMRDS Nit: 832 000 906 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO UNICO DE PAGO Vigencia Fiscal 2022	CODIGO: A-GF-FO-01 VERSIÓN: 02 FECHA: 25/01/2021

I. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO	CONTRATO PRESTACION SERVICIO	CPS	093/022
CONTRATISTA			
JOSE BERNABE ALGARRA RIOS			
IDENTIFICACIÓN			
79206779			
OBJETO:			
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
Fecha del Acta de Inicio	12 DE ENERO DE 2022				
Fecha esperada de terminación	11 DE JULIO DE 2022				
Prórroga 1	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha inicial	Fecha Final
Prórroga 2	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 2	Fecha inicial	Fecha Final

II. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL	ANTICIPO	ADICION	TOTAL
$ 10.560.000,00	-	$ -	$ 10.560.000,00

	PAC		EJECUCIÓN	10,56%	PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 1.114.667	Cta de Cobro Nº 1	$ 1.114.667	$ -
FEBRERO	Mesada 2	$ 1.760.000	Cta de Cobro Nº 2	$ -	$ 1.760.000
MARZO	Mesada 3	$ 1.760.000	Cta de Cobro Nº 3	$ -	$ 1.760.000
ABRIL	Mesada 4	$ 1.760.000	Cta de Cobro Nº 4	$ -	$ 1.760.000
MAYO	Mesada 5	$ 1.760.000	Cta de Cobro Nº 5	$ -	$ 1.760.000
JUNIO	Mesada 6	$ 1.760.000	Cta de Cobro Nº 6	$ -	$ 1.760.000
JULIO	Mesada 7	$ 645.333	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ 645.333
AGOSTO	Mesada 8	$ -	Cta de Cobro Nº 8	$ -	$ -
SEPTIEMBRE	Mesada 9	$ -	Cta de Cobro Nº 9	$ -	$ -
OCTUBRE	Mesada 10	$ -	Cta de Cobro Nº 10	$ -	$ -
NOVIEMBRE	Mesada 11	$ -	Cta de Cobro Nº 11	$ -	$ -
DICIEMBRE	Mesada 12	$ -	Cta de Cobro Nº 12	$ -	$ -
TOTALES	$	10.560.000,00	$	1.114.667,00	$ 9.445.333,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 093/022

	CDP 148 RPC 93 REC			VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL												SALDO
	CCPET	META		INICIAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2320202008 Servicios prestados a las empresas y	32- Mantenimiento	V37	$ 10.560.000,00	$ 1.114.667,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.445.333,00
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ 10.560.000,00	$ 1.114.667,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.445.333,00

	CDP 0 RPC 0 REC			VALOR	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN												SALDO
	CCPET	META		ADICION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	- -	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL				$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

TOTALES	$ 10.560.000,00	$ 1.114.667,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.445.333,00

Como supervisor o interventor del presente contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones contractuales, durante el periodo correspondiente al presente pago. Igualmente el contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base de datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a tráves del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

El presente Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (01) dia del mes de Febrero del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%		$ 1.000.000	$ 290.220	$ 259.000

ALONSO OSPINA CADENA
Técnico Administrativo

CUENTA DE COBRO 01 de 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

JOSE BERNABE ALGARRA RIOS
CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 79.206.779 de SOACHA
Formulario de Inscripción ICA N° 2010001603 de 24/02/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 0,007/1000

La suma de UN MILLON CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (1.114.667.oo) por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 093 DE 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS** por el periodo correspondiente del 12 al 30 del mes de Enero del 2022

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Popular, Cuenta de ahorros, No. 500-80146479-1

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

Jose' Bernabé' Algarra Rios

JOSE BERNABE ALGARRA RIOS
CC. No 79.206.779 de SOACHA

CERTIFICACIÓN

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

Yo, JOSE BERNABE ALGARRA RIOS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.206.779 DE SOACHA 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 por el periodo correspondiente del 12 al 30 de Enero del 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	.093	12/ Enero/2022	11/Julio/2022	$ 10.560.000.oo	$ 1.114.667.oo

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI o 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:

SIMPLIFICADO	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide el primero (01) día del mes de Febrero del 2022

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CÓNYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Jose' Bernabe' Algarra Rios

JOSE BERNABE ALGARRA RIOS
CC. No 79.206.779 de SOACHA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-01-25, 01:20:49 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1042712414 **Referencia pago(PIN)** 8832567950

Periodo Cotización 202112 **Periodo Servicio** 202112

Cliente:

PAGADA 2021-12-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE BERNABE ALGARRA RIOS				
Documento	CC 79206779	**Dirección**	CR 10 #14 - 44		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195954453		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79206779		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					ALGARRA RIOS JOSE BERNABE	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 908.526	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA: 1 Febrero / 2022

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	093	**Contratista**	JOSE BERNABE ALGARRA RIOS	
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	79.206.779 DE SOACHA	
Prestación de servicios como mantenimiento y adecuación de escenarios administrados por el IMRDS				**Periodo de Cobro**	**DE: 12/ Enero/ 2022**	**al 30/ Enero/ 2022**
				Valor a cobrar	$ 1.114.667.co	

Tiempos	**Plazo de Ejecución**	**Fecha del Acta de Inicio**	**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	6 Meses	11 de Enero del 2022	12 de Julio del 2022

Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Valor Total Contrato				$10.560.000	
Suspensiones				**Observaciones**	

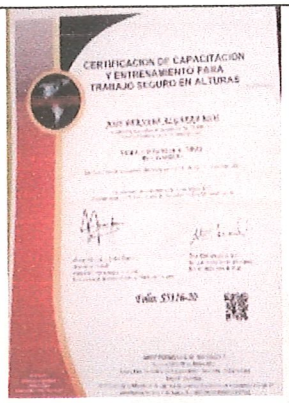
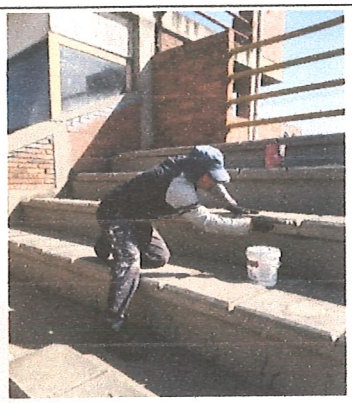
II. DETALLE DE ACTIVIDADES
PRESTACION DE SERVICIOS No. 093 DEL AÑO 2022

Obligaciones Específicas		**Actividad**	**Productos**	**Medio de Verificación**
N°	**Descripción**			**Ubicación (física y/o virtual)**
1	El contratista una vez iniciado su contrato deberá disponer de un kit de seguridad de su propiedad, especial para el cumplimiento de su labor (overol, botas, monogafas, respirador con filtro, tapa oidos, guantes, casco, mosquetones, arnés y la herramienta acorde al servicio) y los demás para la protección de la integridad física requeridos para el desarrollo de sus tareas	se da cumplimiento al objeto de contrato. Presentando foto Con la documentacion vigente para el trabajo En el estadio Municipal Luis Carlos Galan Sarmiento. Realisando alistamiento y arreglo de gradas	Registro fotografico	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022
2	Apoyar las actividades de adecuación, mantenimiento preventivo y correctivo, de los escenarios deportivos y parques de bolsillo del Municipio (carpintería, construcción, ferretería, electricidad básica, mampostería, grifería, fontanería, reparación en pinturas exteriores e interiores, limpieza y aseo de los cielos rasos, cubiertas en general, canaletas, bajantes y manejo de maquinaria y equipos)	se realizan trabajos de limpieza, nivelacion y organización de los adoquines en sendero peatonal parte posterior del arco de futbol del estadio municipal luis carlos galan sarmiento	Registro fotografico	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022
3	Realizar actividades de paisajismo en los escenarios deportivos. cuidado de parques, jardines públicos, áreas verdes municipales, césped de estadios y campos de fútbol de grama natural y campos tenis en polvo de ladrillo, campos múltiples entre otros	recuperacion de zonas verdes, pintada, demarcacion y arreglo de zonas comunes en el estadio municipal luis carlos galan sarmiento	fotocopia de certificado	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022
4	Apoyar las actividades del almacén frente a la entrega y distribución de los elementos de oficina, aseo y ferretería a las áreas administrativas, escenarios y parques del IMRDS	N/A	N/A	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022
5	Asistir donde la necesidad del servicio lo requiera, con los implementos necesarios para prestar el servicio	se presenta durante el trabajo realizado en el estadio municipal luis carlos galan sarmiento	Registro fotografico	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022
6	responder por la custodia y buen manejo de las herramientas utilizadas, dentro y fuera de los escenarios del personal de mantenimiento	se presenta durante el trabajo realizado en el estadio municipal luis carlos galan sarmiento	Registro fotografico	Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No 093 mes de Enero del 2022
7	presentar un informe final, al supervisor donde se deje consignada toda la informacion relevante y pendientes frente a la gestion desarrollada durante la ejecucion de su contrato, para que la entidad pueda hacer uso de la misma o la utilice para darle continuidad a los procesos administrativos o misionales cuando lo estime	se presenta al finalizar el contrato para relacionar todos los escenarios intervenidos y los trabajos realizados.		Fisico archivo general IMRDS carpeta contrato No. 093 mes de Enero del 2022

III. FIRMAS

Elaboró Informe (Contratista):	**Verificó Informe / Apoyo a la**	**Recibe Informe (Supervisor / Interventor):**
Firma: José Bernabe Algarra Rios	Firma:	Firma:
Nombre: JOSE BERNABE ALGARRA RIOS	Nombre:	Nombre: Alonso Ospina Acosta
ID (C.C,NIT) : 79.206.779	Cargo:	Cargo: Supervisor de contrato

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES: ENERO 2022	CONTRATISTA JOSE BERNABE ALGARRA RIOS
	NUMERO DE CONTRATO: 093
1. CONTRACTUAL	 
2. **CONTRACTUAL**	 
3.	 

5.







6.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

MES: ENERO 2022	CONTRATISTA JOSE BERNABE ALGARRA RIOS
	NUMERO DE CONTRATO: 093
1 CONTRACTUAL	
2 CONTRACTUAL	
3.	

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

JOSE BERNABE ALGARRA RIOS

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

José Bernabe Agarra Ríos

C.C.: 79206779

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
24 de octubre de 2021

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
GOBIERNO MUNICIPAL
NIT 800.094.755-7

Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO NO. 2110000673

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción [X] 2. Novedades [ ] 3. Cese de Actividades [ ]

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [ ] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad exterior Visual [ ]
1.4 Impuesto delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cuál? _____

B. ES UTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [X] NO [ ]

2. Nombre de la entidad	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA		
3. Dirección de la entidad	CALLE 15 # 8-53	4. Número de contrato	235
5. Fecha del Contrato	02 (Día) 03 (Mes) 2021 (Año)		

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] No. 79206779 DV 1	7. Naturaleza Jurídica: Persona natural [ ] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ]	8. Régimen Tributario: Gran Contribuyente [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simplificado [X]
9. Nombres y apellidos o Razón Social:	JOSE BERNABE ALGARRA RIOS	
10. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____	11. Fecha de matrícula: Día ____ Mes ____ Año ____	12. Estado del registro mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]
13. Dirección de notificación judicial: CARRERA 10 #14- 44	14. Departamento: CUNDINAMARCA	15. Municipio: SOACHA
16. Dirección comercial	17. Municipio: SOACHA	18. Barrio: TEQUENDAM CENTRO
17. Teléfono fijo o movil: 5799943	18. Teléfono alterno: 3195954453	19. Correo Electrónico: ALGARRAJOSE1@GMAIL.COM

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI [ ] NO [ ]

20. Nombre del Establecimiento Comercial			
21. Dirección del Establecimiento Comercial: CARRERA 10 #14- 44		22. Barrio	23. Comuna
24. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad ____ No. Matrícula ____	25. Fecha de Matrícula del Establecimiento: 25 (Día) 03 (Mes) 2021 (Año)	26. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]	

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

27. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]	28. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 02 (Día) 03 (Mes) 2021 (Año)

29. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código Act. Principal 8299 Descripción: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

30. Nombres y Apellidos	31. Tipo y Número de Identificación	32. CR	33. No. Tarjeta Profesional
1.	1. :	1	1.
2.	2. :	2	2.

F. NOVEDADES (TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

34. Traspaso [ ] 35. Cambio razón Social [ ] 36. Cambio de dirección [ ] 37. Cambio de Régimen [ ] 38. Otros [ ] Cual? _____

39. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario		40. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] No. ____ DV ____	
41. Nombre Razón social			
42. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____	43. Fecha de Matrícula: Día ____ Mes ____ Año ____	44. Cambio de Régimen: Régimen Simplificado [ ] Régimen Común [ ]	
45. Nueva Dirección	46. Barrio	47.Comuna	48.Teléfono

49. Si selecciono la casilla 38 diligencie este campo la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

50. Causal
Fusión [ ] Escisión [ ] Liquidación [ ] Cese de actividades [ ] Clausura del establecimiento [ ] Otro [ ] Cual? _____

51. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad ____ No. Matrícula ____	52. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día ____ Mes ____ Año ____

H. FIRMAS

LA INFORMACION CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO, SERA RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE Y EN CONSECUENCIA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LA REALIDAD; POR LO TANTO, CUALQUIER FALSEDAD EN QUE INCURRA PODRA SER SANCIONADA

53. Contribuyente o representante legal

Nombre JOSE BERNABE ALGARRA RIOS

SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES QUE LA DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES REALICE: