INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

FORMATO UNICO DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022

| | |
|---|---|
| CODIGO: A-GF-FO-01 | |
| VERSIÓN: 03 | |
| FECHA: 23/02/2022 | |

## I. INFORMACIÓN BÁSICA

| CONTRATO | CONTRATO PRESTACION SERVICIO | CPS | 352/022 |
|---|---|---|---|

DIDIER MORALES GUTIERREZ

**IDENTIFICACIÓN**

1079034631

**OBJETO:**

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO Y ADECUACION PARA LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| el Acta de Inicio | | 3/02/2022 | | | |
| sperada de terminación | | 2/08/2022 | | | |
| a 1 | Fecha inicial | Fecha final | Suspensión 1 | Fecha inicial | Fecha final |
| a 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 | 15,56% | PAC VS EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| FEBRERO | Mesada 1 | $ 1.642.667 | Cta de Cobro Nº 1 | $ 1.642.667 | $ - |
| MARZO | Mesada 2 | $ 1.760.000 | Cta de Cobro Nº 2 | | $ 1.760.000 |
| ABRIL | Mesada 3 | $ 1.760.000 | Cta de Cobro Nº 3 | $ - | $ 1.760.000 |
| MAYO | Mesada 4 | $ 1.760.000 | Cta de Cobro Nº 4 | $ - | $ 1.760.000 |
| JUNIO | Mesada 5 | $ 1.760.000 | Cta de Cobro Nº 5 | $ - | $ 1.760.000 |
| JULIO | Mesada 6 | $ 1.760.000 | Cta de Cobro Nº 6 | $ - | $ 1.760.000 |
| AGOSTO | Mesada 7 | $ 117.333 | Cta de Cobro Nº 7 | $ - | $ 117.333 |
| SEPTIEMBRE | Mesada 8 | $ - | Cta de Cobro Nº 8 | $ - | $ - |
| OCTUBRE | Mesada 9 | $ - | Cta de Cobro Nº 9 | $ - | $ - |
| NOVIEMBRE | Mesada 10 | $ - | Cta de Cobro Nº 10 | $ - | $ - |
| DICIEMBRE | Mesada 11 | $ - | Cta de Cobro Nº 11 | $ - | $ - |
| | Mesada 12 | $ - | Cta de Cobro Nº 12 | $ - | $ - |
| TOTALES | $ | 10.560.000,00 | $ | 1.642.667,00 | $ 8.917.333,00 |

## III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 352/022

| CDP 298 RPC 365 | | REC | VALOR | AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL | | | | | | | | | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCPET | META | | INICIAL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 20202008 Servicios prestados a las empresas y servicios de | 32- Mantenimiento | V37 | $ 10.560.000,00 | $ 1.642.667,00 | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 8.917.333,00 |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL | | | $ 10.560.000,00 | $ 1.642.667,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 8.917.333,00 |

| 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 | |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| - | - | - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| TOTALES | | | $ 10.560.000,00 | $ 1.642.667,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 8.917.333,00 |

upervisor 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 Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a través del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

nte Formato Único de Pago se diligencia y firma al primer (1) dia del mes de marzo del año 2022

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

ARNULFO TORRES RINCON
Profesional Universitario

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:***

***Didier Yirlean Morales Gutiérrez***
***CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1079034631 de Uval***
***Formulario de Inscripción ICA N° 2010000586 de 29/01/2021***
***CIIU: 8299 Tarifa ICA: 0,007/1000***

*La suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($1.642.667) por concepto del* ***CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 352 DE 2022*** *cuyo objeto es la* ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN PARA LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS*** *por el periodo correspondiente del 03 al 28 de febrero de 2022.*

*Favor realizar transferencia electrónica en:* ***BANCOLOMBIA****, Cuenta de ahorros, No.* ***659-161450-66***

*Sin otro en particular me suscribo.*

*Cordialmente,*

***Didier Yirlean Morales Gutiérrez***
***CC. No 1079034631de Uval Cundinamarca***

## *CERTIFICACIÓN*

### *RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)*

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

*Yo **DidierYirleanMoralesGutiérrez**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1079034631** de Uval, 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 al03al 28 de febrero de 2022.*

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESOS MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| IMRDS | 352/2022 | 03/febrero/2022 | 02/agosto/2022 | $ 10.560.000 | $1.642.667 |
| | | | | | |

*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 |
|---|---|---|---|
| Dilan Santiago Morales Rodríguez | 4 años | Hijo | $ 300.000 |
| Gabriela Morales Rodriguez | 13 meses | Hija | $ 300.000 |

*La presente certificación se expide el primer (01)díadel mes de marzo2022.*

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

***Didier Yirlean Morales Gutiérrez***
***CC. No1079034631 de Uval Cundinamarca***

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIDIER YIRLEAN MORALES GUTIERREZ identificado(a) con CC 1079034631 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **04/04/2019** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 23 días del mes febrero del 2022 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

| | | |
|---|---|---|
| IMRDS NIT: 832 000 906 - 6 | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA<br>FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CODIGO:<br>VERSIÓN:<br>FECHA:01/Marzo/2022 |

## I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Contrato | Contrato de Prestación de Servicios | N° de Contrato | 352-2022 | Contratista | Didier Yirlean Morales Gutiérrez | |
| Objeto del Contrato | | | | ID (CC,NIT) | 107903631 de Uval Cundinamarca | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN PARA LA ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS. | | | | Periodo de Cobro | 03/Febrero/2022 | 28/Febrero/2022 |
| | | | | Valor a cobrar | $ 1.642.667,00 | |

| Tiempos | Plazo de Ejecución | Fecha del Acta de Inicio | Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones) |
|---|---|---|---|
| | 6 meses | miercoles, 03 de febrero 2022 | martes, 02 de agosto 2022 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Prórroga | | Fecha inicial | | Adición 1 | |
| | | Fecha final | | | |
| Prórroga 2 | | Fecha inicial | | Adición 2 | |
| | | Fecha final | | | |

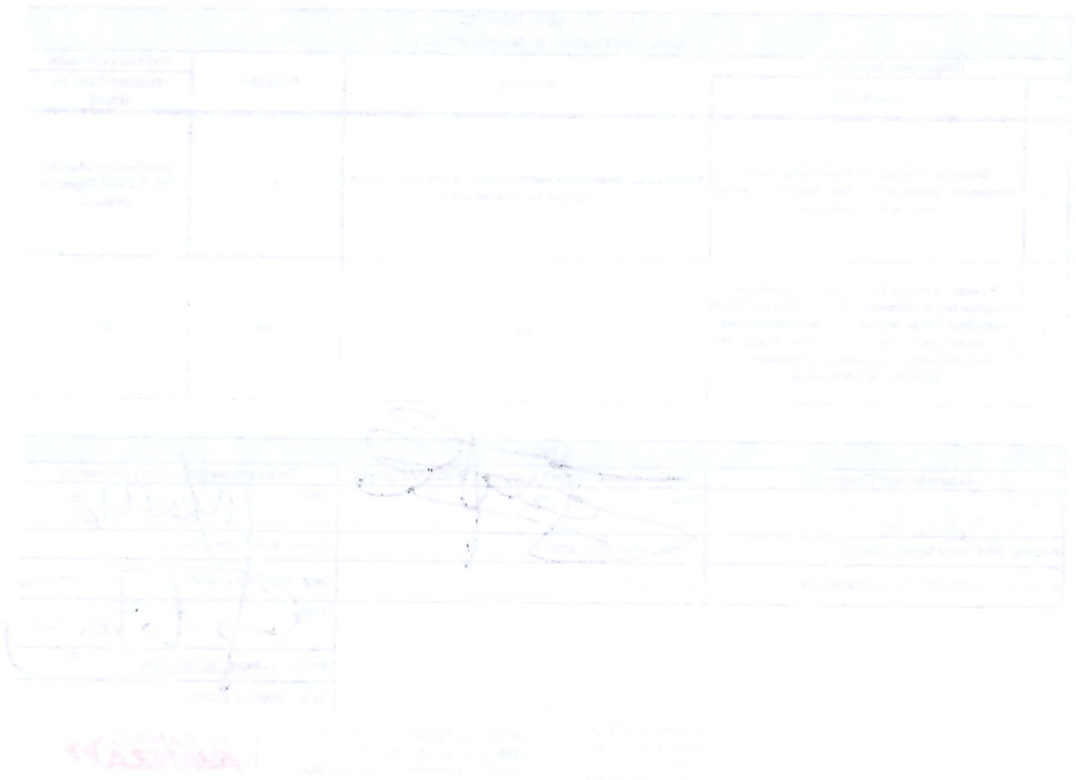
| | |
|---|---|
| Valor Total Contrato | $10.560.000 |
| Suspensiones | Observaciones |
| | |

## II. DETALLE DE ACTIVIDADES
### Contrato de Prestación de Servicios 352-2022

| Obligaciones Especificas | | Actividad | Productos | Medio de Verificación |
|---|---|---|---|---|
| N° | Descripción | | | Ubicación (fisica 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 (overoles, botas, monogafas, respirador con filtro, tapa oidos, guantes, casco, mosquetones arnés y la herramienta acordé al servicio) y los demás para la protección de la integridad fisica requeridos para el desarrollo de sus tareas. | Para el inicio del contrato dispongo de un kit de seguridad completo para dar cumplimiento de las labores que me sean asignadas para la protección de la integridad física requeridos para el desarrollo de las tareas asignadas. | Foto | Fisico Registro Fotografico CPS 352-2022 Carpeta de contratación. |
| 2 | Apoyar actividades de adecuacion y mantenimiento preventivo y correctivo de los escenarios deportivos y parques de bolsillo del Municipio (carpinteria, construccion,ferreteria electricidad básica, mamposteria, griferia fontaneria reparación en pinturas exteriores e interiores, limpieza y aseo de cielos rasos, cubiertas en general, canaletas, bajantes y manejo de maquinaria y equipos) | se apoya durante el periodo de febrero, la recuperacion del parque Shakira ubicado en la comuna 4,donde se hace trabajos de limpeza, y pintura demarcación de la cancha, trabajo en el estadio se realizó pintura de gradas. | Foto | Fisico Registro Fotografico CPS 352-2022 Carpeta de contratación. |
| 3 | Actividades de paisajismo y que se presente en los escenarios deportivos cuidado de parques, jardines públicos, áreas verdes municipales entre otros. | Durante el periodo, no se realiza este tipo de actividad. | N/A | N/A |
| 4 | Apoya las actividades del almacén frente a la entrega de y distribución de los elementos de oficina, aseo y ferreteria a las áreas administrativas,escenarios y parques del IMRDS. | Se apoya en el traslado y mantenimiento de las canchas de baloncesto de el coliseo Léon XIII al coliseo General Santander; durante el periodo de febrero, se realiza adecuacion de oficinas en la general Santander, se apoya en la recuperacion del parque Shakira ubicado en la comuna 4,donde se hace trabajos de limpeza, soldadura y pintura de y demarcación de la cancha, desistalacion de las mayas. | Foto | Fisico Registro Fotografico CPS 352-2022 Carpeta de contratación. |
| 5 | Asistir donde la necesidad del servicio lo requiera con los implementos para la presentación del servicio. | Durante el periodo fui requerido, en el parque Shakira ubicado en comuna 4 y Estadio Luis Carlos Galán. | Foto | Fisico Registro Fotografico CPS 352-2022 Carpeta de contratación. |

| II. DETALLE DE ACTIVIDADES<br>Contrato de Prestación de Servicios 352-2022 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Obligaciones Especificas | | Actividad | Productos | Medio de Verificación |
| N° | Descripción | | | Ubicación (fisica y/o virtual) |
| 6 | Responder por la custodia y buen manejo de las herramientas utilizadas dentro y fuera de los escenarios del personal de mantenimiento | Manejo de las herramientasy material asignadas a mi cargo, para la realización de las tareas es optimo. | Foto | Fisico Registro Fotografico CPS 352-2022 Carpeta de contratación. |
| 7 | Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada toda la información relevante frente a la gestión desarrollada durante de la ejecución 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. | N/A | N/A | N/A |

| III. FIRMAS | | |
|---|---|---|
| Elaboró Informe (Contratista): | Verificó Informe: Apoyo a la supervisión (Cuando aplique) | Recibe Informe (Supervisor / Interventor): |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Nombre: Didier Yirlean Morales Gutiérrez | Nombre: Juan Felipe Garzón | Nombre :Alonso Ospina Cadena |
| ID (CC, NIT): 1079034631 del Uval Cundinamarca | Cargo: Arquitecto | Cargo: Supervisor Contrato |
| | | Firma: |
| | | Nombre : Licenciado Arnulfo Torres |
| | | Cargo: Supervisor Encargado |

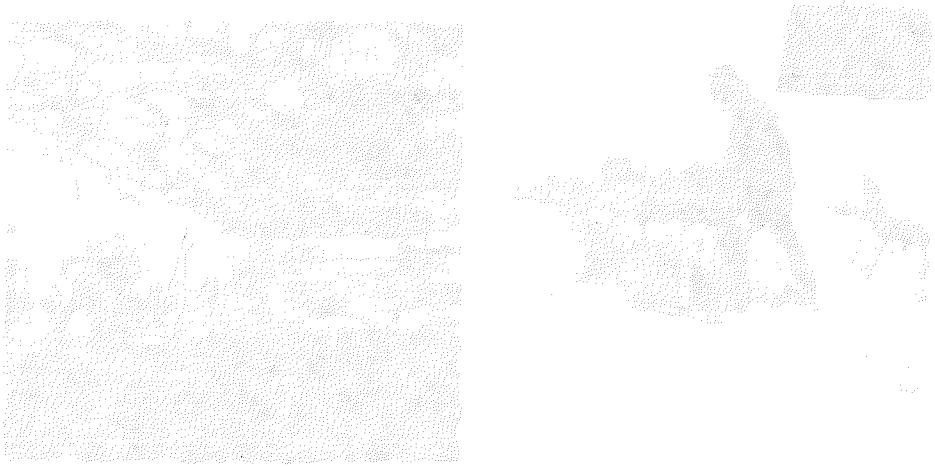


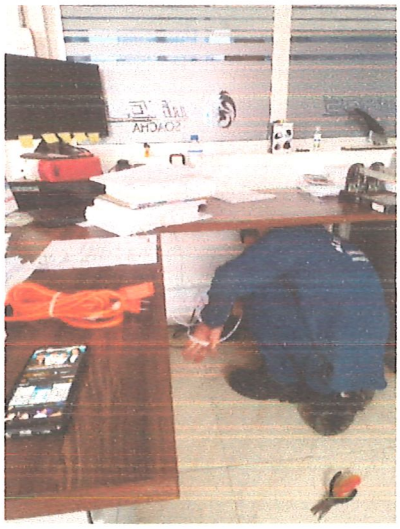
## INFORME FOTOGRAFICO DEL CONTRATISTA

| MES: febrero/ 2022 | NOMBRE DEL CONTRATISTA: Didier Yirlean Morales Gutiérrez |
|---|---|
| N° DE OBLIGACION | No DE CONTRATO: 352/2022 |
| ➢ 1. obligación contractual |  |



| | |
|---|---|
| ➢ 2 obligación contractual |   |
| ➢ 3.Obligacion Contractual | N/A |



| | |
|---|---|
| ➢ 4.Obligacion Contractual |     |

| | |
|---|---|
| | |
| 5.Obligacion Contractual |   |
| 6.Obligacion Contractual | |
| 7.Obligacion Contractual | N/A |



SOACHA Secretaría de Hacienda Dirección de Impuestos Municipales

01

# FORMULARIO UNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No. 2210001788

Lea las instrucciones al reverso

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

**A. OPCIÓN DE USO**

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

1.1 Sujeto Pasivo ICAT [X] 1.2 Agente de retención [ ] 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual [ ]

1.4 Impuesto Delineación Urbana [ ] 1.5 Otro [ ] Cual?

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

| 2. Nombre de la Entidad | | | |
|---|---|---|---|
| | IMRDS | | |
| 3. Direccion de la entidad | CALLE 13 N 7-30 | 4. Número de contrato 352 | 5. Fecha del Contrato 01 10 22 2022 (Día Mes Año) |

**C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

| 6. Tipo de Documento: | 7. Naturaleza Jurídica | 8. Régimen Tributario |
|---|---|---|
| CC [X] NIT [ ] CE [ ] | Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ] | Régimen Preferencial [X] |
| No. 1079034631 DV 2 | | Régimen Común [ ] |
| | | Regimen Simple de Tributación [ ] |
| | | Gran Contribuyente [ ] |

| 9. Nombres y apellidos o Razon Social. | DIDIER YIRLEAN MORALES GUTIERREZ | | |
|---|---|---|---|
| 10. Numero de Registro Mercantil (Ciudad / No. Matrícula) | 11. Fecha de matrícula (Día Mes Año) | 12. Estado del registro mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ] | |
| 13. Direccion de notificación judicial: CRA 2B #12-52 | | 14. Departamento: CUNDINAMARCA | 15. Municipio: SOACHA |
| 16. Dirección comercial | | 17. Municipio: SOACHA | 18. Barrio |
| 17. Teléfono fijo o movil: 3058133357 | 18. Teléfono alterno | 19. Correo Electrónico: SATIIMORRALES@GMAIL.COM | |

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

| 20. Nombre del Establecimiento Comercial | | | |
|---|---|---|---|
| 21. Direccion del Establecimiento Comercial | | 22. Barrio | 23. Comuna |
| 24. Número de Registro Mercantil del Establecimiento (Ciudad / No. Matrícula) | 25. Fecha de Matrícula del Establecimiento: 24 02 2022 (Día Mes Año) | 26. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ] | |

**D. ACTIVIDAD ECONÓMICA**

| 27. Tipo de actividad | 28. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha |
|---|---|
| Industria [ ] Comercio [ ] Servicios [X] Financiera [ ] | 03 02 2022 (Día Mes Año) |

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

Código Actividad Principal: 4330 Descripción: Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil.

**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 | 1. |
| 2 | 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 [ ] CE [ ] No. _____ DV __ |
|---|---|
| 41. Nombre Razon social | |
| 42. Numero de Registro Mercantil (Ciudad / No. Matrícula) | 43. Fecha de Matrícula (Día Mes Año) |
| | 44. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Regimen Simple de tributación [ ] Gran Contribuyente [ ] |

| 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. Numero 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**

| 53. Contribuyente o representante legal: C.C 1079034631 | SUSCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: 24 FEB 2022 |
|---|---|
| Nombre: | FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO |
| CC [ ] CE [ ] OTRO [ ] No. | |

DIRECCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES

**ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO**

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código postal: 250051
Pbx: 7326900 - 7328072
Soacha - Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

ORIGINAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS

El servicio público es de todos | Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

# Función Pública hace constar que:

## Didier Yirlean Morales Gutierrez

CC 1[illegible]

Participó y completó con éxito el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C. 23 de [illegible] 2021

**Adriana Vargas Tamayo**

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

Enviar a: Rápida respuesta para:

Digital Wireless Center

Teléfono y correo electrónico del cliente:

Instalación de 30 días

Con una duración de 30 días

Atentamente, Agradecemos la confianza depositada