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	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1468

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	27/01/2022
PLAZO DE EJECUCION	05 MESES Y 22 DÍAS
FECHA DE INICIO	31/01/2022
FECHA DE FINALIZACION	28/07/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

MEY LING RIVAS MAYORGA

C.C.	X	NIT		1.013.625.173
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				no responsable de iva

SUPERVISOR

CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD

CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	jpolania@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	01 DE MAYO HASTA 31 DE MAYO
VALOR DEL PAGO	4.600.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0918030172		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	-
FEBRERO	460.000,00
MARZO	4.600.000,00
ABRIL	4.600.000,00
MAYO	4.600.000,00
JUNIO	4.600.000,00
JULIO	2.913.333,00
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	-
OCTUBRE	-
NOVIEMBRE	-
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	26.373.333,00

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	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1468
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°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2204	FECHA	21/01/2022
RUBRO		VALOR	
0105 -2.3.45.01.057.2.3.2.02.02.008-2		26.400.000,00	

CRP			
NUMERO	1530	FECHA	28/01/2022
RUBRO		VALOR	
0105 -2.3.45.01.057.2.3.2.02.02.008-2		26.373.333,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	26.373.333,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	26.373.333,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 2	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 3	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 4	4.600.000,00		4.600.000,00
ACTA PARCIAL 5	-		-
ACTA FINAL	-		-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	18.400.000,00	-	18.400.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	18.400.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	18.400.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	7.973.333,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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	1468

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°.	4
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	ABRIL
PLANILLA	9434305868
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	230.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9434305868
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.400,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	9434305868
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	19.300

CONTRATISTA	MEY LING RIVAS MAYORGA
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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	jpolania@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS
	TOTAL FOLIOS	

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSION	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 Expedición			Supervisor o interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	GLORIA LUCIA GIRALDO LOPEZ	7306600 EXT 148
			Cargo SECRETARIA DE GOBIERNO (E)	

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
	27/01/2022	1468

Fecha de inicio: 31/01/2022 Plazo de ejecución: 05 MESES Y 22 DIAS

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.

II. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/05/2022	11/05/2022

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 realizo actividad en el mes de mayo.	No se aporta evidencia
2. BRINDAR APOYO PROFESIONAL EN LA CONSOLIDACION 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 mayo.	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 mayo	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 realizo actividad en el mes de mayo.	No se aporta evidencia
6. REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS INSPECCIONES TÉCNICAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE REQUIERA EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE MUNICIPIO DE SOACHA	No se realizo actividad en el mes de abril.	No se aporta evidencia
7. ALIMENTAR LA PLATAFORMA DRIVE DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO CON LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN Y AVANCE DE LAS METAS DE PLAN DE DESARROLLO QUE LIDERE.	Se aporta informe entregado a la DAJ para consolidar a la Secretaria de Gobierno con las metas a cargo 37 elemento constitutivo No. 6 y meta 39 elemento constitutivo No. 4.	Se aporta PDF del informe presentado
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PRESENTADAS POR LOS CONTRATISTAS A LOS CUALES LES BRINDE APOYO A LA SUPERVISION.	Se da visto bueno a las cuentas de cobro de los contratistas, Maria Paula Salamanca, Issac Camilo Nader y Fabian Obando.	Se aportan las cuentas escaneadas
9. Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGUN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Realización de Cursos y/o Actividades Pedagógicas por Infracciones a la Ley 1801 de 2016, Elaboración de Certificados por Concepto de Bomberos, Planillas Recargos abril Bomberos, Elaboración de cotizaciones para el pago de la visita de bomberos, y Reunión para modificar recaudos del mes de marzo y abril con CORS.	Actas Meci, Pdf Certificados elaborados, excel recargos bomberos,Fotos de la reuniones y cotizaciones elaboradas

MEY LING RIVAS MAYORGA
1.013.625.173

En mi calidad de supervisor y/o interventor previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

GLORIA LUCIA GIRALDO LOPEZ
39.562.050
SECRETARIA DE GOBIERNO (E)

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04		
		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 CC	DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
				CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD Cargo : SECRETARIO DE GOBIERNO	7506600 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			27/01/2022	1468

Fecha de inicio: 31/01/2022 — Plazo de ejecucion: 05 MESES Y 22 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.

II. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
12/05/2022	31/05/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
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.	No se realizo actividad en el mes de mayo.	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 explica 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 mayo.	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 mayo.	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 realizo actividad en el mes de mayo.	No se aporta evidencia
6. REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS INSPECCIONES TÉCNICAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE REQUIERA EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE MUNICIPIO DE SOACHA.	No se realizo actividad en el mes de abril.	No se aporta evidencia
7. ALIMENTAR LA PLATAFORMA DRIVE DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO CON LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN Y AVANCE DE LAS METAS DE PLAN DE DESARROLLO QUE LIDERE.	Se aporta Informe entregado a la DAI para consolidar a la Secretaria de Gobierno con las metas a cargo 37 elemento constitutivo No. 6 y meta 39 elemento constitutivo No. 4.	Se aporta PDF del informe presentado.
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PRESENTADAS POR LOS CONTRATISTAS A LOS CUALES LES BRINDE APOYO A LA SUPERVISION.	Se da visto bueno a las cuentas de cobro de los contratistas, Maria Paula Salamanca, Issac Camilo Nader y Fabian Obando.	Se aportan las cuentas escaneadas.
9. Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGUN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Realizacion de Cursos y/o Actividades Pedagogicas por infracciones a la Ley 1801 de 2016, Elaboración de Certificados por Concepto de Bomberos., Planillas Recargos abril Bomberos, Elaboracion de cotizaciones para el pago de la visita de bomberos, y Reunion para modificar recaudos del mes de marzo y abril con CORS.	Actas Meci, Pdf Certificados elaborados, excel recargos bomberos,Fotos de la reuniones y cotizaciones elaboradas.

MEY LING RIVAS MAYORGA
1.013.625.173

En mi calidad de supervisor y/o interventor previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD
79.255.080
SECRETARIO DE GOBIERNO

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 DD MM AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	GLORIA LUCIA GIRALDO LOPEZ Cargo: SECRETARIA DE GOBIERNO (E)	7305500 Ext 148

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISIÓN

		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			27/01/2022	1468
FECHA INICIO:			PLAZO INICIAL	ADICIÓN
31/01/2022			5 MESES Y 22 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.
1/05/2022	11/05/2022	4

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. REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS INSPECCIONES TÉCNICAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE REQUIERA EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE MUNICIPIO DE SOACHA.	OK
7. ALIMENTAR LA PLATAFORMA DRIVE DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO CON LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN Y AVANCE DE LAS METAS DE PLAN DE DESARROLLO QUE LIDERE.	OK
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PRESENTADAS POR LOS CONTRATISTAS A LOS CUALES LES BRINDE APOYO A LA SUPERVISIÓN.	OK
9. 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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 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 arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1.109 de 2002.

Firma del supervisor
GLORIA LUCIA GIRALDO LOPEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO (E)

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F060 /VERSION 3.0 / FECHA 15 /01/2020

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD Cargo SECRETARIO DE GOBIERNO	Telefono o Ext. 7305500 Ext 148
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISIÓN		
		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	27/01/2022	1468
FECHA INICIO:	PLAZO INICIAL	ADICIÓN
31/01/2022	5 MESES Y 22 DIAS	

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.
12/05/2022	31/05/2022	4

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 CONSOLIDACION 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 EL 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. REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS INSPECCIONES TÉCNICAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE REQUIERA EL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE MUNICIPIO DE SOACHA.	OK
7. ALIMENTAR LA PLATAFORMA DRIVE DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO CON LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN Y AVANCE DE LAS METAS DE PLAN DE DESARROLLO QUE LIDERE.	OK
8. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PRESENTADAS POR LOS CONTRATISTAS A LOS CUALES LES BRINDE APOYO A LA SUPERVISIÓN.	OK
9. Y LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGUN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	OK

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplio con las obligaciones en los terminos 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
CORONEL (ra) JUAN CARLOS POLANIA SICARD
SECRETARIO DE GOBIERNO

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		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 1?2 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 **01 MAYO HASTA 31 DE MAYO 2022.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
Secretaria de gobierno	1468	31/01/2022	28/07/2022	26.373.333	4.600.000

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:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MAYTE CANTOR RIVAS.	28 MESES	HIJA	800.000

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

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA WEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 3 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	14399768950	943430868	I	2022/05/17	2022/05/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700
1	CC	1013625173	RIVAS WEYLING	23100 1	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,840,000	1.044%	$19,300	0	$0	$0	No	$543,700
Total			Afiliados(1)			$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$543,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625173		RIVAS MAYORGA WEYLING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 3 35 Bl 4 Apto 102	SOACHA-CUNDINAMARCA	9020600	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	14399768950	943430868	I	2022/05/17	2022/05/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$543,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$19,300	$0	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$543,700	$0	$0	$543,700

Confirmación Transacción PSE - CUS 1439978950

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mar 3/05/2022 2:19 PM

Para: meyrm_150@hotmail.com <meyrm_150@hotmail.com>

¡Hola, Mey Ling Rivas

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1439978950
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9434305868
Valor de la Transacción: $ 543.700
Fecha de Transacción: 03/05/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

11

SOACHA | Secretaría de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

NIT 899.999.094-7

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE

INDUSTRIA Y COMERCIO - AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO No. 2113006H99

Régimen Preferencial **Año Gravable** 2021

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

"Recuerde que el pago y presentación de la declaración debe hacerse conforme lo estipulado en la normatividad Municipal vigente".

DECLARACIÓN INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. [ ]

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS		2. NOMBRES: RIVAS MAYORGA MEY LINA	
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI [ ] CC [X] CE [ ] NIT [ ]	No. 1013625173	DV 7
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	CONTRATISTA SEC DE GOBIERNO		
5. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	CR 7 3 35 CL 20 APT 103 PARQUE CAMPESTRE	6. BARRIO	
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL		8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8 2 9 9
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:	CR 7 3 35 CL 20 APT 103 PARQUE CAMPESTRE		
10. BARRIO	11. CIUDAD: Soacha	12. TELEFONO FIJO O MOVIL	null

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NUMERO DE U.V.T.	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (3)	5. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (10%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.035.000		6 UVT	$ 219.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.035.001	$ 58.982.000	X	12 UVT	$ 438.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproximar los valores al múltiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Valor del impuesto a cargo declarado)	$ 443,000
14. [illegible]	$ 373.000
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 70.000
16. SANCIONES: No. de Meses [0] Corrección Aritmética [0] [0]	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 15 + Renglón 16)	$ 70,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglón 17)	$ 70,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el renglón 18)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglón 18 + Renglón 19)	$ 70,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Mey Ling Rivas Mayorga

TI [ ] CC [X] CE [ ] 1.013.625.173 de Bta

(415)7709098176880(8020)0421130866(3900)0700(96)20220829

Recaudo a nivel Nacional
Banco BBVA
Banco Davivienda
Banco Agrario
Banco Bogotá
Banco Caja Social
Banco Popular
Bancolombia
Banco de Occidente

ESPACIO SELLOS Y REGISTRO DEL BANCO

Banco de Bogota 672 Soacha
Ofi 0121 800029801 0x03890 T324
0x0000[illegible]5781 27/04/22 10:22:4 H.RO
Recaudo Ventanilla 05 00 [illegible]
Dc:0021130de899
Valor Efectivo:70,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total:70,000.00

Dirección de Impuestos Municipales
Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 59 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

COPIA 2 CONTRIBUYENTE