IMRDS NIT: 832 000 906 - 4	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	095/022
CONTRATISTA			
DAVID TORO SANCHEZ			
IDENTIFICACIÓN			
79100828			
OBJETO:			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS.			

PLAZO DE EJECUCIÓN					
echa del Acta de Inicio	18/01/2022				
echa esperada de terminación	17/07/2022				
rórroga 1	Fecha inicial	Fecha Final	Suspensión 1	Fecha inicial	Fecha Final
rórroga 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 57,22%		PAC VS EJECUCIÓN
ENERO	Mesada 1	$ 762.667	Cta de Cobro Nº 1	$ 762.667	$ -
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	$ 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	$ -	$ 997.333
JULIO	Mesada 7	$ 997.333	Cta de Cobro Nº 7	$ -	$ -
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	$	6.042.667,00	$ 4.517.333,00

III. MATRIZ DE AFECTACION PRESUPUESTAL CPS 095/022

	CDP 147 CCPET		RPC 95 META		REC	VALOR INICIAL	AFECTACION PRESUPUESTAL INICIAL 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	2320202009	Servicios para la comunidad, sociales	32- Mantenimiento		V37	$ 10.560.000,00	$ 762.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.517.333,00
2	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL						$ 10.560.000,00	$ 762.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.517.333,00

	CDP 0 CCPET		RPC 0 META		REC	VALOR ADICION	AFECTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SALDO
1	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
3	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
4	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
5	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
6	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
7	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
8	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
9	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
10	-	-	-	-	-	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES						$ 10.560.000,00	$ 762.667,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ 1.760.000,00	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.517.333,00

omo 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 realizo los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, los cuales se han revisado en la base e datos de Maestro Afiliados Compensados del FOSYGA y verificados a través del operador de pago para el periodo cobrado y el monto establecidos por la Ley.

l presente Formato Único de Pago se diligencia y firma a los dos (2) dias del mes de mayo del año 2022

	Valor cobrado mesada anterior	IBC minima	Valor a pagar	Valor pagado
0,522%	$ 1.760.000	$ 1.000.000	$ 290.220	$ 309.400

ALONSO OSPINA CADENA
Técnico Administrativo

CUENTA DE COBRO 04 DE 07

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

NIT. 832.000.906-6

DEBE A:

DAVID TORO SANCHEZ

IDENTIFICACIÓN C.C No. 79.100.828 La Peña Cundinamarca

Formulario de Inscripción ICA N° 2010001513 de23/02/2021
CIIU: 8299 Tarifa ICA: 0.007/1000

La suma de UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE **($1.760.000)** por concepto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 095 de 2022** cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS,** por el periodo correspondiente del 01 al 30 de Abril de 2022

Favor realizar transferencia electrónica en: Banco Consignar en: Cuenta de Ahorros
AV VILLAS No. **689700891**

Sin otro en particular me suscribo.

Cordialmente,

DAVID TORO SANCHEZ

C.C No. 79.100.828 La Peña Cundinamarca

CERTIFICACIÓN

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

Yo **DAVID TORO SANCHEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **C.C No. 79.100.828 La Peña Cundinamarca**, 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 01 de Abril al 30 de Abril de 2022

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
IMRDS	095-2022	18 enero 2022	17 julio 2022	$ 10.560.000	$ 1.760.000

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:

SIMPLIFICADO	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide a los (02) días del mes de Mayo de 2022

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

ダビ人ロサンチェス.

DAVID TORO SANCHEZ

C.C No. 79.100.828 La Peña Cundinamarca

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79100828
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAVID TORO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15G BIS 19 25	TELÉFONO:	9003432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7831653649**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1401353869

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

IMRDS NIT. 832.000.904 - 6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CODIGO: VERSIÓN: FECHA:

I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	Contrato de Prestación de Servicios	**N° de Contrato**	095-2022	**Contratista**	DAVID TORO SANCHEZ
Objeto del Contrato				**ID (CC,NIT)**	79,100,828 La Peña Cund.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS				**Periodo de Cobro**	01/04/2022 — 30/04/2022
				Valor a cobrar	$1,760,000

Tiempos	**Plazo de Ejecución**		**Fecha del Acta de Inicio**		**Fecha prevista de culminación (incluyendo prórrogas y suspensiones)**
	SEIS (6) meses		martes 18 de enero de 2022		domingo, 17 de julio de 2022
Prórroga		**Fecha inicial**		**Adición 1**	
		Fecha final			
Prórroga 2		**Fecha inicial**		**Adición 2**	
		Fecha final			
Valor Total Contrato				$ 10,560,000,00	
Suspensiones				**Observaciones**	

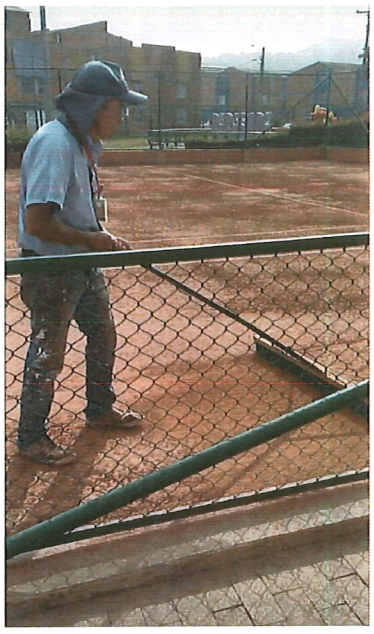
II. DETALLE DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios 095-2022

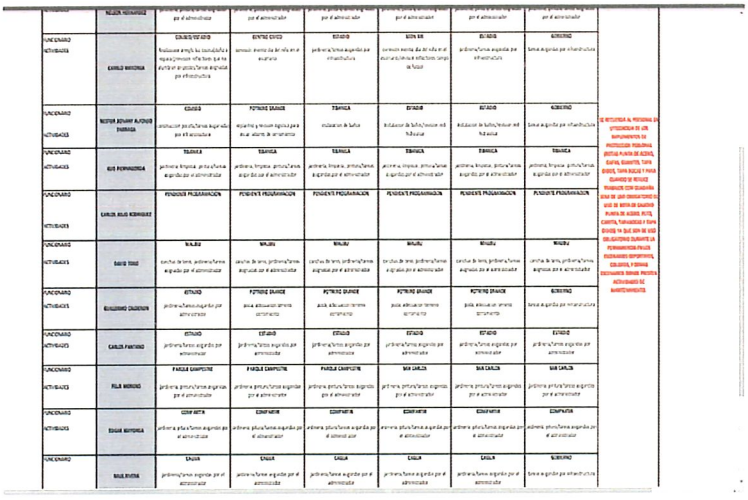
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
1	El contratista una vez iniciado su contrato deberá disponer de un kit de seguridad de su propiedad, especial para el cumplimiento de su labor (overoles, botas, monogafas, respirador con filtro, tapa oidos, guantes, casco, mosquetones arnés y la herramienta acordé al servicio) y los demás para la protección de la integridad física requeridos para el desarrollo de sus tareas.	Desde el inicio del contrato dispongo de un kit completo de seguridad de mi propiedad que es especial para el cumplimiento de mis diferentes labores y demás para la protección de la integridad física requeridos para el desarrollo de mis tareas en el escenario deportivo Lagos de Malibú	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación
2	Apoyar las actividades de adecuación, mantenimiento preventivo y correctivo de los escenarios deportivos y parques de bolsillo del municipio (carpinteria, construcción, ferreteria, electricidad básica, mamposteria, griferia, fontaneria, 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 realizo la reparación de la cancha No 1 con bordeado con espátula cepillado con cepillo de cerdas de nailon en el escenario Lagos de Mlibú	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación
3	Realizar actividades de paisajismo en los escenarios deportivos, cuidado de parques y jardines públicos, áreas verdes municipales, césped de estadios y campo de fútbol de Grama natural campos de tenis en polvo de ladrillo, campos múltiples entre otras	Se realiza la poda de los sepes con tijera de jardineria para la buena imagen del escenario Lagos de Malibú	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación
4	Apoyar las actividades del almacén frente a la entrega y distribucion de los elementos de oficina, aseo y ferreteria a las áreas administrativas escenarios y Parques del IMRDS.	En el mes de Abril apoye con la organización de inventario de materiales de herramientas del escenario deportivo	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación
5	Asistir donde la necesidad del servicio lo requiera con los implementos necesarios para prestar el servicio	Asisti donde el cronograma de mantenimiento del IMRDS me asigno en este mes de Abril fue en Lagos de Malibu	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación
6	Responder por la custodia y buen manejo de la herramientas utilizadas dentro y fuera de los escenarios del personal de mantenimiento	Respondo por las herramientas que solicito en el escenario deportivo Lagos de Malibú y respondo por las custodias y el buen uso de los materiales.	Foto	Fisico Registro Fotografico CPS 095-2022 Carpeta de contratación

II. DETALLE DE ACTIVIDADES Contrato de Prestación de Servicios 095-2022				
Obligaciones Especificas		Actividad	Productos	Medio de Verificación
N°	Descripción			Ubicación (física y/o virtual)
7	Presentar un informe final, al supervisor donde deje consignada toda la información relevante y pendientes 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	El informe final el cual se encuentra en estado de un 30 por ciento de elaboración	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 David Toro Sanchez	Nombre: Esther Nidia Pinto	Nombre: Alonso Ospina
ID (CC, NIT): 79.100.828 La Peña Cund	Cargo: Arquitecta IMRDS	Cargo: Supervisor de Contrato

INFORME FOTOGRAFICO DEL CONTRATISTA

MES: ABRIL DE 2022	NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAVID TORO SANCHEZ
N° DE OBLIGACION	N° DE CONTRATO: 095-2022
CONTRACTUAL 1	
CONTRACTUAL 2	 

CONTRACTUAL 3	
CONTRACTUAL 4	
CONTRACTUAL 5	

CONTRACTUAL 6	

IMRDS NIT. 832.000.903-6	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA FORMATO CONTROL DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	CÓDIGO: A-GPE-MAN-01 VERSIÓN: 01 FECHA: 17/11/2021

Contrato: N° _____ Nombre: _____

FECHA dd/mm	Lugar	Nombre del Administrador	Firma	Hora Entrada	Hora Salida
MARZO 26	Lagos de M.	Jeferson Beltran		5:40 AM	5:00 PM
MARZO 28	Lagos de M.	Jeferson Beltran			
MARZO 29	Lagos de Modelo	Jeferson Beltran		5:28 AM	2:50 PM
MARZO 30	Lagos de modelo	Jeferson Beltran		5:40 AM	3:00 PM
MARZO 31	" "	Jeferson Beltran		5:40 AM	3:00 PM
Abril 1	" "	Jeferson Beltran		5:17 AM	2:20 PM
Abril 2	" "	Jeferson Beltran		5:25 AM	3:00 PM
Abril 4	" "	Jeferson Beltran		5:18 AM	2:50 PM
Abril 5	" "	Jeferson Beltran		5:40 AM	3:00 PM
Abril 6	" "	Jeferson Beltran		5:19 AM	3:10 PM
Abril 7	" "	Jeferson Beltran		5:35 AM	3:05 PM
Abril 8	" "	Jeferson Beltran		5:18 AM	2:50 PM
Abril 9	" "	Jeferson Beltran		5:20 AM	3:00 PM
Abril 11	" "	Jeferson Beltran		5:16 AM	2:00 PM
Abril 12	" "	Jeferson Beltran		5:20 AM	2:20 PM
Abril 13	" "	Jeferson Beltran		5:30 AM	2:40 PM
Abril 18	" "	Jeferson Beltran		5:55 AM	2:35 PM
Abril 19	" "	Jeferson Beltran		5:40 AM	2:55 PM
Abril 20	" "	Jeferson Beltran		5:30 AM	2:50 PM
Abril 21	" "	Jeferson Beltran		5:45 AM	3:00 PM
Abril 22	" "	Jeferson Beltran		5:28 AM	2:50 PM

CERTIFICO QUE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE SON REALES Y VERIDICOS, ESTE DOCUMENTO FUE ELABORADO POR David Tom Sanchez IDENTIFICADO CON C.C 79100128 DE Bogotá DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 091, OBJETO DE CONTRATO:

NOMBRES Y APELLIDOS _____ FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS Esther Pinto FIRMA _____

Apoyo a la supervisión

SOACHA Secretaría de Hacienda — Dirección de Impuestos Municipales

NIT: 830.094.755-7

Código 03

FORMULARIO No. 2113009496

Régimen Preferencial Año Gravable 2021-

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

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

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

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS		2. NOMBRES DAVID .					
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	T.I. [ ]	C.C. [X]	C.E. [ ]	NIT [ ]	No. 79100828	DV 8	
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	CONTRATISTA IMRDS						
5. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE 2 A N° 17 B - 08 VILLA DE LA ESPERANZA SOACHA				6. BARRIO Villa de la Esperanza		
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL					8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8 2 9 9	
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 2 A N° 17 B - 08 VILLA DE LA ESPERANZA SOACHA						
10. BARRIO Villa de la Esperanza		11. CIUDAD Soacha			12. TELÉFONO FIJO O MOVIL	3103052809	

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (5)	5.VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (1.5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.046.000	X	6 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.046.001	$ 58.092.800		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil más cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Traslade el valor del Impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglon 13)	$ 161,599
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 59,000
16. SANCIONES No. Meses 0 Código de sanción (Ver instructivo) 0 0	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglon 15 + Renglón 16)	$ 59,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglon 17)	$ 59,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Renglón 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglon 18 + Renglon 19)	$ 59,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS David Toro Sanchez

T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ]

(415)7709998776890(8020)00211300S496(3900)0C000000059000(96)20220429

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 Caja Social 1130
ABR 2022
RECIBIDO CON PAGO
CAJA 02 J.N.

Carrera 8 No. 12 - 29
Código Postal: 250051
Teléfono 732 69 00 - 732 80 72
registrotributario@alcaldiasoacha.gov.co
www.alcaldiasoacha.gov.co

SOACHA Secretaría de Hacienda Dirección de Impuestos Municipales

NIT. 830094755 7

Código 03

FORMULARIO No. 2113009496

Régimen Preferencial Año Gravable 2021-

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

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

DECLARACION INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No. _____

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. APELLIDOS			2. NOMBRES DAVID .						
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	T.I. [ ]	C.C. [X]	C.E. [ ]	NIT [ ]	No. 79100828			DV	8
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	CONTRATISTA IMRDS								
5. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE 2 A N° 17 B - 08 VILLA DE LA ESPERANZA SOACHA				6. BARRIO	Villa de la Esperanza			
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL					8. CÓDIGO ACTIVIDAD CIIU	8	2	9	9
9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 2 A N° 17 B - 08 VILLA DE LA ESPERANZA SOACHA								
10. BARRIO	Villa de la Esperanza	11. CIUDAD	Soacha		12. TELÉFONO FIJO O MOVIL	3103052809			

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. RANGO DE INGRESOS BRUTOS		2. MARQUE CON UNA (X) EL RANGO DE INGRESOS	3. TARIFA EXPRESADA EN NÚMERO DE U.V.T	4. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO ($)	5.VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (15%)	6. SOBRETASA BOMBERIL (1.5%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DESDE	HASTA						
$ 0	$ 29.046.000	X	5 UVT	$ 218.000	$ 33.000	$ 3.000	$ 254.000
$ 29.016.001	$ 58.092.800		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil mas cercano

13. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Traslade el valor del impuesto a cargo de la columna 7)	$ 221,000
14. VALOR RETENIDO A TÍTULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglon 13)	$ 161,599
15. SALDO A PAGAR POR IMPUESTO (Renglón 13 - Renglón 14)	$ 59,000
16. SANCIONES No. de Hojas [0] Código de sanción (Ver instrucciones) [0] [0]	$ 0
17. TOTAL SALDO A PAGAR (Renglón 15 + Renglón 16)	$ 59,000

D. PAGO

18. VALOR A PAGAR (Renglon 17)	$ 59,000
19. INTERESES DE MORA (Sobre el Renglón 15)	$ 0
20. TOTAL A PAGAR (Renglon 18 + Renglón 19)	$ 59,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS David Toro Sanchez

T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ]

(415)7709998776890(8020)0021130094 96(3900)0000000059000(96)20220429

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 Caja Social 130

APP 402

RECIBIDO CON PAGO
CAJA 02 J.N.

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

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