2022 -10 -21 **2,400,000.00**

MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **19977**

Beneficiario: MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO
Concepto : ACTA PARCIAL 1 DE 01 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3755/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Valor Egreso: 2,400,000.00 **Orden:** 19771
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19771

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,500,000.00		-25.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,500,000.00		-75.000,00
			-$	**100,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.400.000,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,977

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 11448034	MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO	2,400,000.00			Corriente		
	TOTAL	**2,400,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LAGARZONL

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2022 **Orden de Pago No. 19771**

Lugar y Fecha: SOACHA 18-oct.-2022
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO **Nit/C.C. :** 11448034 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 3755
Facturas: ACTA PARCIAL 1 DE 01 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 del 18/10/2022-;
Concepto: ACTA PARCIAL 1 DE 01 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 CONTRATO N° 3755/2022 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
Programa:

Registro Presupuestal: **5516** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 3755

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0106 - 2.1.2.02.02.008 - 2	2.500.000,00
	$ 2.500.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,500,000.00	-25.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,500,000.00	-75.000,00
			$-100.000,00
			$ 2.400.000,00

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.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	25.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.400.000.00	Honorarios
24909009	0.00	75.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	2.500.000.00	0.00	Honorarios
	2.500.000,00	2.500.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

18 oct 22

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 19977 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD982A
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 24-10-2022 **Hora:** 17:46:13
Fecha de Generación: 24-10-2022

Fecha de envío del pago: 21-10-2022
Fecha para Procesar el pago: 21-10-2022

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $36,901,004.00	**Valor Registros Procesados:** $36,901,004.00	**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
00000024069802472	Ahorros	1073687501	WILLIAM NICOLAS MO	1,742,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000000085305175	Ahorros	52126312	CLARA PATRICIA RIV	2,090,880.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000000079377015	Corriente	830039674	BRC INVESTOR SERVI	22,033,000.00	CITIBANK	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000024043962947	Ahorros	1073676262	JOHAN RAFAEL HERRE	627,264.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000024102602663	Ahorros	80501743	JOSE VICENTE ZARAT	1,168,860.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000024102602663	Ahorros	80501743	JOSE VICENTE ZARAT	2,337,720.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000488419322273	Ahorros	52901743	FANNY ESPERANZA BE	2,090,880.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000024513376453	Ahorros	52888290	DIANA PATRICIA GOV	2,410,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022
00000000382528008	Ahorros	11448034	JAVIER MAURICIO MO	2,400,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	21-10-2022

corregir

	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
19771.	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO FECHA 007 7

1094432

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3755
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	16/09/2022
PLAZO DE EJECUCION	Tres (3) Meses y Quince (15) dias, sin que supere el 31 de diciembre de 2022
FECHA DE INICIO	19/09/2022
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2022
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA				
C.C.	X	NIT		11.448.034
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO	
CARGO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
CORREO	krojas@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	19 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022
VALOR DEL PAGO	2.500.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	0382528008		
BANCO	BBVA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	3.125.000,00
NOVIEMBRE	6.250.000,00
DICIEMBRE	12.500.000,00
REZAGO	
TOTAL	**21.875.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Número CRP folio 2.

306-20

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	3755
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	5570	FECHA	18/08/2022
RUBRO		VALOR	
0106-2.1.2.02.02.008-2		31.250.000,00	

CRP			
NUMERO	5516	FECHA	19/09/2022
RUBRO		VALOR	
0106-2.1.2.02.02.008-2		21.875.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	
0			

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	21.875.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	21.875.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.500.000,00		2.500.000,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	2.500.000,00	-	2.500.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.500.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.500.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	19.375.000,00

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	3755
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL 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 social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR EPS
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048105628
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	125.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048105628
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	160.000,00

ARL	
ENTIDAD	COLMENA ARL
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1048105628
I.B.C.	1.000.000,00
APORTE	5.300,00

CONTRATISTA	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA
C.C. O NIT	11.448.034
E-MAIL	maomojica13@hotmail.com
TELEFONO	3123480566
	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	KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO
CARGO	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
E-MAIL	krojas@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		

N.	ANEXO	FOLIOS
6		
7		
8		
9		
10		

	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 Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
			NOMBRE: KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO SECRETARIA DE PLANEACIÓNN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	7305500 ext 220

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC / Nit
JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA	11.448.034

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No
	X		16/09/2022	3755

Fecha de Inicio	19/09/2022	Plazo de ejecución	TRES (3) Meses y QUINCE (15) días sin que superé al 31 de Diciembre

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
19/09/2022	30/09/2022

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar en la administración de la plataforma del Sistema Único de Información de Servicios Públicos SUI, de la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, mediante la revisión de reportes pendientes en la plataforma, gestión de datos, validación y cargue de información en los plazos establecidos en cumplimiento de la normatividad vigente.	1. Descargue desde la plataforma del SUI (Consulta sin clave) del reporte de cargue de la Alcaldia de Soacha. Revisión preliminar de los datos descargados. 2. Asistencia a reunión virtual llevada a cabo el dia 21 de septiembre, en la que se establecieron los criterios para solicitud de clave de acceso, solicitud de información y cargue de reportes pendientes en la plataforma del SUI.	ARCHIVO DIGITAL CD
2. Apoyar en la administración de la plataforma del Sistema Único de Información de Trámites SUIT, del Departamento Administrativo de la Función Publica, mediante la revisión y verificación de la información registrada en la plataforma, gestión de datos, actualización de trámites, OPA´S y consultas de información, cargue de Datos de Operación, en los plazos establecidos, en cumplimiento de la normatividad vigente.	1. Descargue desde la plataforma del SUIT (Consulta sin clave) de los usuarios activos actualmente en el sistema. 2. Descarga, diligenciamiento, gestión de firmas y envio al correo del DAFP de formato de creación de Usuarios SUIT, para que la Secretaria de Planeación se incorpore al sistema como Administradora del mismo para el Municipio de Soacha.	ARCHIVO DIGITAL CD
3. Apoyar en la gestión de datos y cargues de información, de las demás plataformas o bases de datos que sean responsabilidad de la Secretaria de Planeación, que por delegación del supervisor de contrato sean entregadas.	1. Asistencia a reunión virtual llevada a cabo el dia 21 de septiembre, en la que se establecieron los criterios para solicitud de clave de acceso, solicitud de información y cargue de reportes pendientes en la plataforma del SINAS.	ARCHIVO DIGITAL CD
4. Dar respuesta oportuna y con calidad a las comunicaciones y/o requerimientos que los entes de control, entidades públicas del orden nacional y territorial, empresas privadas, otras dependencias de la Administración Municipal, ciudadanos y otras partes interesadas hagan a la Secretaria de Planeación Municipal y que estén relacionados con los temas de SUI, SUIT y otras plataformas delegadas.	1. Entrega de datos para la creación de correo electrónico corporativo y el usuario de control doc, que serán los medios por los cuales se recibirán las comunicaciones y requerimientos.	ARCHIVO DIGITAL CD
5. Realizar el seguimiento a las actividades planeadas, en el componente de Racionalización de Trámites del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano.	1. Revisión del formato del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano - PAAC - Componente Trámites vigente, que incluyó verificación del cumplimiento o no de las actividades planteadas.	ARCHIVO DIGITAL CD

6. Apoyar en la realización de las acciones necesarias para dar cumplimiento a los requerimientos internos y externos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad con miras a preparar al Municipio para certificar sus procesos y procedimientos en calidad.	1. Apoyo en elaboración de Listado Maestro de Información Documentada. Apoyo en elaboración del Repositorio Documental. Apoyo en elaboración de Caracterización de Procesos. Apoyo en revisión de Procedimientos. Apoyo en cargue de Información Requerida en la Matriz ITA. Apoyo en elaboración Indicadores de Gestión. en elaboración del Nuevo Mapa de Riesgos.	2. 3. 4. 5. 6. 7.Apoyo	ARCHIVO DIGITAL CD
7. Las demás obligaciones que resulten inherentes y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	1. Elaboración y socialización de Plan de Acción del contrato para la vigencia 2022. Descarga y consulta de Directorio de Entidades del Municipio de Soacha.	2.	ARCHIVO DIGITAL CD

JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA

C.C 11.448.034

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

KAROL DAYANA ROJAS HERNANDEZ

C.C 1.073.699.231

Firma del Supervisor

SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

krojas@alcaldiasoacha.gov.co

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD MM AA	Nombre: KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO	7305500 ext 220
	SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razón social del contratista	CC. / Nit
JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA	1.1.448.034

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato D.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	16/09/2022	3755
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
19/09/2022	Tres (3) Meses y Quince (15) dias, sin que supere el 31 de diciembre de 2022	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
19/09/2022	30/09/2022	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar en la administración de la plataforma del Sistema Único de Información de Servicios Públicos SUI, de la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, mediante la revisión de reportes pendientes en la plataforma, gestión de datos, validación y cargue de información en los plazos establecidos en cumplimiento de la normatividad vigente.	Cumplió Archivo Digital
2. Articular con las diferentes dependencias a la secretaria de planeación y ordenamiento territorial las necesidades de transporte, de modo que se puedan establecer cronogramas de servicio.	Cumplió Archivo Digital
3. Apoyar en la gestión de datos y cargues de información, de las demas plataformas o bases de datos que sean responsabilidad de la Secretaria de Planeación, que por delegación del supervisor de contrato sean entregadas.	Cumplio Archivo Digital
4. Dar respuesta oportuna y con calidad a las comunicaciones y/o requerimientos que los entes de control, entidades públicas del orden nacional y territorial, empresas privadas, otras dependencias de la Administración Municipal, ciudadanos y otras partes interesadas hagan a la Secretaria de Planeación Municipal y que estén relacionados con los temas de SUI, SUI1 y otras plataformas delegadas.	Cumplió Archivo Digital
5. Realizar el seguimiento a las actividades planeadas, en el componente de Racionalización de Trámites del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano.	Cumplió Archivo Digital
6. Apoyar en la realización de las acciones necesarias para dar cumplimiento a los requerimientos internos y externos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad con miras a preparar al Municipio para certificar sus procesos y procedimientos en calidad.	Cumplió Archivo Digital
7. Las demas obligaciones que resulten inherentes y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Cumplió Archivo Digital

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió 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.

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 1709 de 2003.

KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO
C.C 1.073.699.231
Firma del supervisor
SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
krojas@alcaldiasoacha.gov.co

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA identificado con No C.C 11.448.034 de Facatativá en aplicación a lo establecido en el articulo 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 contrato de prestación de servicios desde el 19 al 30 de Septiembre de 2022.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3755	19-sep.-22	31-dic.-22	21.875.000,00	2.500.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] NO [ ] , 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
Santiago Mojica Hernandez	10 años	Hijo	1.500.000

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

JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA
C.C 11.448.034

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-12, 12:34:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1048105628

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8837653710

PAGADO 12/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA		
Documento	CC11448034	**Dirección**	CL 8 #9 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8428310
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Aport	Días EPS	Días ARP	Días ARP	Días ADRES	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducto	Total
CC 11448034	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA	03	00																		0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0.522	$ 1.000.000	$ 5.300	(SIN COTIZANTE A CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 86 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

8

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA identificado(a) con cedula de ciudadanía número 11.448.034 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta De Ahorros Libreton No 001303820002005280O8 aperturada el 02 de febrero de 2017, cuenta que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 382528008
10 dígitos: 0382528008
16 dígitos: 0382000200528008

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 30 de agosto de 2022 a las 10:46, con destino a A Quien Corresponda.



Firma autorizada autografiad
BBVA COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIEN

SOACHA | Secretaría de Hacienda | Dirección de Rentas

GOBIERNO MUNICIPAL

Línea 800.094.7557

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. ESPACIO PEUSO

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

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

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

B. ES UTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TECNICOS, TECNOLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PUBLICAS DEL MUNICIPIO? SI [ ] NO [ ]

2. Nombre de la Entidad: Secretaría de Planeación y ordenamiento territorial

3. Dirección de la entidad: Calle 13 7-30 | 4. Número de contrato: 3755 | 5. Fecha del Contrato: 19/09/2012 (Día Mes Año)

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC [X] NIT [ ] CE [ ] No. 11448034 DV _

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural [X] Persona Jurídica [ ] Sociedad de hecho [ ]

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial [X] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]

9. Nombres y apellidos o Razón Social: Javier Mauricio Mojica Medina

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: Calle 8 9-25 Facatativá | 14. Departamento: Cundinamarca | 15. Municipio: Facatativá

16. Dirección de cobro: Calle 8 9-25 Facatativá | 17. Municipio: Facatativá | 18. Celular: 3123460566

19. Celular o otro: 3123460566 | 20. Correo Electrónico: mamejica13@hotmail.com | 21. Correo Notificación: mamejica13@hotmail.com

D. USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI [ ] NO [X]

22. Nombre del Establecimiento Comercial

23. Dirección del Establecimiento Comercial | 24. Barrio | 25. Comuna

26. Teléfono fijo o movil | 27. Teléfono alterno | 28. Correo Electrónico

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad _____ No. Matrícula _____ | 30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día Mes Año | 31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción [ ] Renovación [ ]

E. ACTIVIDAD ECONÓMICA

32. Tipo de actividad: Industrial [ ] Comercial [ ] Servicios [X] Financiera [ ]

33. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: 19/09/2012 (Día Mes Año)

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

Código Act. Principal: 82999 Descripción: otras actividades de servicios de apoyo a las empresas

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

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.

G. NOVEDADES (TRASPASO Y CAMBIO RAZON SOCIAL Y CAMBIO DIRECCION, CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS)

39. Traspaso [ ] 40. Cambio razón Social [ ] 41. Cambio de dirección [ ] 42. Cambio de Régimen [ ] 43. Otros [ ] Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario | 45. Tipo de Documento: CC [ ] NIT [ ] CE [ ] No. _____ DV _

46. Nombre Razón social

47. Número de Registro Mercantil: Ciudad _____ No. Matrícula _____ | 48. Fecha de Matrícula: Día Mes Año | 49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simple de Tributación [ ] Gran Contribuyente [ ]

50. Nueva Dirección | 51. Barrio | 52. Comuna | 53. Celular

54. Si selecciono la casilla 50 diligencie esta campo la información a actualizar

H. CESE DE ACTIVIDADES

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

56. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad _____ No. Matrícula _____

57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: Día Mes Año

I. FIRMAS

La informacion consignada en este formulario, es de responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia debera cuando corresponda a la realidad; por lo tanto cualquier falsedad en que hubiere podra ser sancionada.

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: Javier Mauricio Mojica Medina

CC [X] CE [ ] OTRO [ ] No. 11448034

59. PERJUICIO DE LAS SANCIONES QUE LA LEY ESTABLECE EN MATERIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES REALES

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

19 SEP 2012

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENEN COSTO ALGUNO

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

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14865847821

(415)7707212489984(8020) 000001486584782 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1144803 4	4	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 13	11448034	2001 07 12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOJICA	MEDINA	JAVIER	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

41. Dirección principal: CL 8 9 25 BRR ZAMBRANO

42. Correo electrónico: maomojica13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123480566	3213028829

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
8299	2012 09 12	0141	2012 04 12					

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
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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: 2022 - 09 - 20 / 10 : 11 : 13

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: MOJICA MEDINA JAVIER MAURICIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	GC -00-F20	
Alcaldía Municipal de Soacha		Versión:	2	
	ACTA DE INICIO	Fecha de Aprobación		
		12	03	2018

CONTRATO N°	3755 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN TEMAS DE PLANEACION ESTRATEGICA, DISEÑO Y DESARROLLO Y DOCUMENTACION DE PROCESOS INSTITUCIONALES EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($21.875.000.00) MONEDA LEGAL Y CORRIENTE.
CONTRATISTA:	JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA. Identificado con la cédula de ciudadanía N°11.448.034 de Facatativá.
PLAZO:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el dia 19 de septiembre de 2022, el cual debe concluir el dia 31 del mes de diciembre del año 2022.

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

Firma	**Firma**
NOMBRE: JAVIER MAURICIO MOJICA MEDINA. Identificado con la cédula de ciudadanía N°11.448.034 de Facatativá. **CONTRATISTA**	**NOMBRE:** KAROL DAYANA ROJAS HUERFANO Secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial **SUPERVISOR**

Original: MUNICIPIO

Copias: Contratista, Interventoria

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será 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
- 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 INTERVENTOR 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.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, 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.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente