16 Folios + CD.

1

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	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

FECHA DE CONTRATO	20/1/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	20/1/2023
FECHA DE FINALIZACION	19/5/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ				
C.C.	X	NIT		52297761 DE BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
HADA LUZ PINEDA CARREÑO	
CARGO	DIRECTORA OPERATIVA
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD
CORREO	hpineda@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	20 AL 31 DE ENERO DEL 2023
VALOR DEL PAGO	733.333
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	488418734882		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	$ 800.000
MARZO	$ 2.000.000
ABRIL	$ 2.000.000
MAYO	$ 2.000.000
JUNIO	$ 1.200.000
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**8.000.000**

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

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	
A Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	793	FECHA	17/1/2023
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-2		8.000.000	

CRP			
NUMERO	239	FECHA	20/1/2022
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-2		8.000.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	733.333		733.333
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	733.333	-	733.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	733.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	733.333
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	7.266.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Lucy Janneth Rodriguez Diaz
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	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	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	SALUD TOTAL
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	1050270865
I.B.C.	1.000.000
APORTE	125.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	DICIEMBRE
PLANILLA	1050270865
I.B.C.	1.000.000
APORTE	160.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	INSCRIPCION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ
C.C. O NIT	52297761 DE BOGOTA
E-MAIL	claumichel2007@gmail.com
TELEFONO	3112574479
	Lucy Janneth Rodriguez Diaz
	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 Secretaría de Hacienda Municipal.

SUPERVISOR	HADA LUZ PINEDA CARREÑO
CARGO	DIRECTORA OPERATIVA
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD
E-MAIL	hpineda@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	8400223
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	1
2	Informe de Supervisión	1
3	Certificación Retefuente	1
4	Formato unico de pago	3
5	Planilla de Aportes Seguridad Social	3
6	Informe de Actividades	1
7	CD de Evidencias	1
8	INSCRIPCION ARL	1
9	COPIA RUT	1

N.	ANEXO	FOLIOS
10	CERTIFICACION BANCARIA	1
11	COPIA CRP	1
12	COPIA DE LA POLIZA	1
13	COPIA DE LA APROBACION DE LA POLIZA	1
14	COPIA PAG RIT	1
15	CERTIFICACION PARAFISCALES	1
	TOTAL DOCUMENTOS	19

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Supervisor o Intervertor	Telefono o Ext
NOMBRE: HADA LUZ PINEDA CARREÑO DIRECCIÓN OPERATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	8400223

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ	52297761 DE BOGOTA

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	x		20/1/2023	228/2023

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
20/1/2023	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
20/1/2023	31/1/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura en la comunidad respecto a las normas de tránsito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	Se entrega informacion según las preguntas y dudas a conductores bici usuarios y peatones	Registro Fotografico
2 Apoyar los diferentes operativos de Tránsito y transporte en las vías del Municipio de Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y áreas criticas de movilidad	Se realiza acompañamiento en diferentes actividades indicadas para mejorar la movilidad del municipio En los siguientes tramos CALLE 22	Registro Fotografico
3. En el evento de requerirse con base en las funciones misionales, conducir el vehiculo asignado por el secretario y/o supervisor para el cumplimiento indispensable de las funciones de secretaria de movilidad, el cual debe ser utilizado para el desarrollo de las actividades contractuales unica y exclusivamente. le sera asignado a traves de acta debidamente suscrita por el funcionario competente y siempre y cuando cumpla con las competencias y condiciones para conducir este tipo de vehiculo automotor establecidas en la legislacion vigente.	No se Asigna	No se Asigna
4 Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredoree viales del municipio de soacha.	Se brindo apoyo para evitar que las principales vias de soacha se congestionen .	Registro Fotografico
5. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito.	Se Realiza informe de cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad si se requiere	Registro Fotografico
6.Apoyar la regulacion y control del transito en el municipio de soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo	Apoyar y realizar acompañamientos a todas las solicitudes que se generen por parte de la comuniadad del municipio Pico y placa 22 de Enero de 2023	Registro Fotografico
7.Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador. Los que deben presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marca del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo.	No asignado en el periodo	No se Asigna
8.Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor.	se realiza cumplimiento de normatividad y reglamentacion impartida por parte de secretaria de movilidad	Registro Fotografico
9.Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Dirección a la que se encuentra adscrito y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.	se realizan las funciones asignadas cumpliendo con las instrucciones indicadas	Registro Fotografico
10.Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	Se hace el buen uso de uniforme y elementos entregados por parte de secretaria de Movilidad	Registro Fotografico

11 Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos a su cargo.	se da cumplimiento a las actividades programadas , funciones asignadas y necesidad de servicio.	Registro Fotografico
12.Cumplir con las actividades de acuerdo a la coordinacion establecida conforme a las necesidades del servicio que determine la secretaria de movilidad o supervisor del contrato.	No asignado en el periodo	No se Asigna
13.Asistir a las capacitaciones reuniones informativas que sean convocadas por la secretaria de movilidad .	Se realiza y se entrega informe según indicaciones , formatos, actividades y evidencias solicitadas.	Registro Fotografico
14.Presentar informe de gestion mensual en los formatos avalados por la alcaldia, con la relacion de las actividades que conllevan al cumplimiento de las obligaciones contractuales con las evidencias de la ejecucion de los mismas.	Se presenta informe de ejecucion de actividades	Registro Fotografico
15. Las demas funciones que le sean asignadas por la Direccion de Operativa de Transito y Trasnporte para el cumplimiento del objeto contractual.	Se da cumplimiento a funciones asignadas en secretaria de movilidad (Bodega)	Registro Fotografico

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ

C.C 52297761 DE BOGOTA

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

HADA LUZ PINEDA CARREÑO

Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	NOMBRE: HADA LUZ PINEDA CARREÑO	8400223
	DIRECCIÓN OPERATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ	52297761 DE BOGOTA
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	20/1/2023	228/2023
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
20/1/2023	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
20/1/2023	31/1/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura en la comunidad respecto a las normas de tránsito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	SI CUMPLE
2.Apoyar los diferentes operativos de Tránsito y transporte en las vías del Municipio de Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y áreas críticas de movilidad.	SI CUMPLE
3. En el evento de requerirse con base en las funciones misionales, conducir el vehiculo asignado por el secretario y/o supervisor para el cumplimiento indispensable de las funciones de secretaria de movilidad, el cual debe ser utilizado para el desarrollo de las actividades contractuales unica y exclusivamente, le sera asignado a traves de acta debidamente suscrita por el funcionario competente y siempre y cuando cumpla con las competencias y condiciones para conducir este tipo de vehiculo automotor establecidas en la legislacion vigente.	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
4.Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredoree viales del municipio de soacha.	SI CUMPLE

5. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito.	SI CUMPLE
6.Apoyar la regulacion y control del transito en el municipio de soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo.	SI CUMPLE
7.Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador. Los que deben presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marca del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo.	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
8.Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor.	SI CUMPLE
9.Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Dirección a la que se encuentra adscrito y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.	SI CUMPLE
10.Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.	SI CUMPLE
11.Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos a su cargo.	SI CUMPLE
12.Cumplir con las actividades de acuerdo a la coordinacion establecida conforme a las necesidades del servicio que determine la secretaria de movilidad o supervisor del contrato.	SI CUMPLE
13.Asistir a las capacitaciones reuniones informativas que sean convocadas por la secretaria de movilidad .	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
14.Presentar informe de gestion mensual en los formatos avalados por la alcaldia, con la relacion de las actividades que conllevan al cumplimiento de las obligaciones contractuales con las evidencias de la ejecucion de los mismas.	SI CUMPLE
15. Las demas funciones que le sean asignadas por la Direccion de Operativa de Transito y Trasnporte para el cumplimiento del objeto contractual.	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO

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 fuerón 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.

HADA LUZ PINEDA CARREÑO
Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN 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, LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 52297761 DE BOGOTA, 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 en el mes de 20 AL 31 DE ENERO DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	228/2023	20-ene.-23	19-may.-23	8.000.000,00	733.333

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] 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	**COMÚN**	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ
C.C 52297761 DE BOGOTA

EL CAMBIO AVANZA	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL FORMATO: COMPROBACIÓN DE CONTRIBUCIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: GJ-FR-01 Versión: 01 Fecha: 22 NOV 2022

FECHA: **03 de Febrero de 2023**

Se comprueban los siguientes datos:

CONTRATO	228 del 20 de Enero de 2023			
CONTRATISTA	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ			
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9			
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.000.000 (OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE)			
FECHA DE INICIO	20/01/2023		**FECHA DE TERMINACIÓN**	19/05/2023
COMPROBACIÓN DE COTIZACIÓN DE (MES)				
PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE PAGO	SIMPLE			
NÚMERO DE PLANILLA	1050270865		**FECHA**	02/12/2022
SALUD	DICIEMBRE	$125.000	**ENTIDAD**	SALUD TOTAL
PENSIÓN	DICIEMBRE	$160.000	**ENTIDAD**	COLPENSIONES
RIESGOS LABORALES	ASUMIDO POR LA ADMINISTRACION INSCRIPCION	INSCRIPCION	**ENTIDAD**	AXA COLPATRIA

Atentamente,

HADA LUZ PINEDA CARREÑO
Supervisora
DIRECTORA OPERATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
Municipio de Soacha

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-02, 03:38:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050270865

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8864525530

PAGADO 02/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ		
Documento	CC52297761	**Dirección**	CL 17 SUR #10 I - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7781979
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRO	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Ministerio	Total
CC 52297761	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0.000	$ 0	$ 0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000

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	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 285.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Secretaria de Hacienda | Dirección de Impuestos Municipales

Código

FORMULARIO No. 2113003214

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".

DECLARACION INICIAL [X] CORRECCIÓN [ ] Formulario No.

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

2. NOMBRES: LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ					
3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI [ ]	C.C. [X]	C.E. [ ]	NIT [ ]	No. 52297761 DV 0
4. RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL: SECRETARIA DE MOVILIDAD					
5. DIRECCIÓN PRINCIPAL: CALLE17 10 I-55				6. BARRIO: Terreros	
7. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.				8. CÓDIGO ACTIVIDAD: 8299	
9. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN: CALLE17 10 I-55					
10. BARRIO: Terreros	11. CIUDAD: Soacha			12. TELÉFONO FIJO O MÓVIL: null	

B. LIQUIDACIÓN IMPUESTO A CARGO

1. 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 (15%)	7. TOTAL IMPUESTO A CARGO
DE	HASTA						
$ 0	$ 29 046 000	X	0 UVT	$ 218 000	$ 33 000	$ 3.000	$ 254 000
$ 29 046 001	$ 58 092 600		12 UVT	$ 436.000	$ 65.000	$ 7.000	$ 508.000

C. LIQUIDACIÓN PRIVADA

Aproxime los valores al multiplo de mil más cercano

13. IMPUESTO CARGO (Valor a cargo de la columna 7)	$ 254,000
14. VALOR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (No puede ser superior al renglon 13)	$ 167,750
15. VALOR IMPUESTO AVISOS Y TABLEROS (Renglon 14)	$ 86,000
16. SANCIONES No. Meses: 0 Sanción Extemporaneidad: 0 [0]	$ 0
17. TOTAL A PAGAR (Renglon 13 + Renglon 15 + Renglon 16)	$ 86,000

D. PAGO

18. TOTAL A PAGAR	$ 86,000
19. SALDOS A FAVOR PERIODOS ANTERIORES	$ 0
20. TOTAL A PAGAR	$ 86,000

E. FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

Lucy Janneth Rodríguez Diaz.

NOMBRES Y APELLIDOS

C.C. [ ] C.E. [ ]

Recaudo a nivel Nacional
nco BBVA
nco Davivienda
nco Agrario
nco Bogota
nco Caja Social
nco Popular
ncolombia
nco de Occidente

9
32 80 72
aldiasoacha.gov.co
ov.co

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
*** COPIA ***
0/02/2022 11:27:00 Cajero: jdhernan
na: 3892 - CB PUNTO DE PAGO SOACHA
nal 192.11.3 Operacion. 85176832
ansaccion: RECAUDO DE CONVENIOS $86,000.00
: $0.00
de la transacción: $0.00
del costo: $0.00
del costo: $0.00
de Pago. EFECTIVO
nio: REGIMEN SIMPLIFICADO - MUNICIPIO
: 002113003214

tes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción icitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo rmele al cajero para que la corrija. lquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

10

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14811009239

(415)7707212489984(8020) 000001481100923 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 9 7 7 6 1	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 9 7 7 6 1	1 9 9 2 0 8 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	DIAZ	LUCY	JANNETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CL 17 10 I 55 BRR COMPARTIR

42. Correo electrónico lucy19449@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 7 1 3 8 2 5	6 0 1 5 6 0 3 8 2 2

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
8 2 9 9	2 0 2 1 0 1 1 9							

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 - 02 - 07 / 09 : 49: 29

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:
Lucy Janneth Rodriguez Diaz

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ DIAZ LUCY JANNETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2022 09:55:38AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,

05/01/2023

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52297761**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488418734882**
Fecha de apertura	**21/01/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101024922	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2023	20	01	2023	00:00	20	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
RODRIGUEZ DIAZ, LUCY JANNETH		CC: 52.297.761	
DIRECCIÓN: CALLE 17 10I 55	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3112713825

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	800.094.755-7
MUNICIPIO DE SOACHA			
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7305500
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUCIOB, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0228 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA NO 09

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/01/2023	20/11/2023	$800,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,000.00	$ ******8,000.00	$ ******4,370.00	$ **********27,370.00	$ **********800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS DE LIDA	164851	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 09 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

Aprobó 20/01/23

25-46-101024922

FIRMA AUTORIZADA: Rolando A. Zarante R. - Secretario General

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-46-101024922	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2023	20	01	2023	00:00	20	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	RODRIGUEZ DIAZ, LUCY JANNETH		CC: 52.297.761
DIRECCIÓN: CALLE 17 10I 55	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3112713625

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7	
	MUNICIPIO DE SOACHA		
DIRECCION: CL 13 NRO 7 - 30	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 7305500

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ ******15.000 00	$ *******8,000 00	$ ******4,370.00	$ **********27,370.00	$ *********800.000.00

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
[illegible]	166083	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. EN CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701060 - IBAGUE

REFERENCIA PAGO: 1100560984345-8

(415)7709998021167(8020)110056098434S(3900)0000002?370(96)20240130

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ	C.C.	52,297,761	20/01/2023	19/05/2023

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 20 de enero de 2023 a las 10:49:02 a.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra linea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CONTRATO Nº:	**228 - 20/01/2023.**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No. 9"**
VALOR:	**OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000,00).**
CONTRATISTA:	**LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ**
PLAZO:	**CUATRO (04) MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.**

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 deja constancia que la iniciación del contrato es el día 20/01/2023.

Fecha de terminación del contrato, 19/05/2023.

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

Por el Municipio:	Por el Contratista:
NOMBRE: LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE Secretaria de Movilidad ORDENADORA DEL GASTO	Lucy Janneth Rodriguez Diaz NOMBRE: LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ C.C. 52297761 DE Bogotá

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor

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 (Si aplica)
- 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 supervisor 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 día.
- 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 día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente

OFICIO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

DE: **LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE.**
Secretaria de Movilidad

PARA: **HADA LUZ PINEDA CARREÑO**
DIRECCIÓN OPERATIVA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

FECHA: 20/01/2023.

De manera cordial y atendiendo lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios **No. 228** de **20/01/2023**, suscrito entre el Municipio de Soacha y el señor (a) **LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ** identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 52297761 de Bogotá y que tiene por objeto la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No. 9.**" Me permito informarle que a partir de la fecha se ha designado a su Dirección la supervisión del contrato en mención, lo anterior dando aplicación a lo contenido en la CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. -SUPERVISIÓN el MUNICIPIO vigilará el cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, a través del Secretario de Movilidad o por el funcionario que para el efecto este designe.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido Manual de supervisión y/o interventoría adoptada por el Municipio de Soacha mediante Decreto No. 082 de marzo de 2018.

Cordialmente,

LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE
Secretaria de Movilidad.

Reviso: Rodrigo Andres Cartagena Garay - Abogado - Sec Movilidad
Elaboro: Edgar Andrey Sanchez Sanchez - Tecnologo Sec-Movilidad