Juan David Ramirez Usaquen

7. folios.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01
		VERSIÓN	2
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1049

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS INSPECCIONES Y CORREGIMIENTOS MUNICIPALES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICPIO DE SOACHA.

FECHA DE CONTRATO	20-feb-2023
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
FECHA DE INICIO	24-feb-2023
FECHA DE FINALIZACION	23-jun-2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	
C.C. O NIT:	1.032.391.156
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8299
REGIMEN DE VENTAS	No responsable de IVA

SUPERVISOR	
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	
CARGO	INSPECTOR 4 DE POLICIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	malvarez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 DE MAYO DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.400.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

Dos millones cuatrocientos mil pesos moneda corriente.

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22144265525		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	880.000
ABRIL	2.400.000
MAYO	2.400.000
JUNIO	2.400.000
JULIO	1.520.000
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	9.600.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	1049
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS INSPECCIONES Y CORREGIMIENTOS MUNICIPALES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1730	FECHA	26 ene 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.008.85999-2		9.600.000	

CRP			
NUMERO	1279	FECHA	21 feb 2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.008.85999-2		9.600.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	9.600.000
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	560.000		560.000
ACTA PARCIAL 2	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 3	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 4	2.400.000		2.400.000
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARICAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
TOTAL	7.760.000	-	7.760.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.760.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	7.760.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.840.000

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

MÓNICA ALVAREZ R.

FIRMA SUPERVISOR

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

VERSIÓN		2
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1049

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS INSPECCIONES Y CORREGIMIENTOS MUNICIPALES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICPIO DE SOACHA.

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	Compensar
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054146770
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	Porvenir
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054146770
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	Axa Colpatria
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054146770
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	6.100

CONTRATISTA	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN
C.C. O NIT	1.032.391.156
E-MAIL	juan.ramirez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3134738837
	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.
La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
CARGO	INSPECTOR 4 DE POLICIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	malvarez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	730 5500 ext 748
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

	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.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	730 5500 ext 748
			INSPECTOR 4 DE POLICIA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	1.032.391.156

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		20-feb-2023	1049

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
24-feb-2023	4 meses

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS INSPECCIONES Y CORREGIMIENTOS MUNICIPALES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	
1-may-2023	30-may-2023	INFORME 4

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Brindar apoyo en las diligencias de campo que sean requeridas en desarrollo de los procesos policivos a cargo de la inspección y/o corregimiento de policía .	En el mes de MAYO se realizo apoyo diligencias de campo.	fotos cd
2. Apoyar la proyección de la respuestas a los derechos de peticion, solicitudes y demás documentos que sean de conocimiento de la inspecciones y/o corregimiento Municipal de Policía de la Secretaria de Gobierno del	En el mes de MAYO se relizo apoyo de proyeccion de actas en diligencia realizadas en campo	fotos cd
3. Brindar apoyo en la consecución de los comparendos policivos interpuestos por la inspección, para de esta forma realizar las gestiones ante la Secretaria de Hacienda encaminadas al cobro de la sanción impuesta.	En el mes de MAYO no se relizo apoyo de en comparendos	En el mes de mayo no se asigno apoyo de comparendos.
4. Apoyar la atención del pùblico que requiera de los servicios de la inspección y/o corregimiento de policía.	En el mes de mayo se brindo información a la ciudadania respecto a las acciones que se deben realizar en cuanto a las problematicas que agobian la comunidad.	Informacion personalizada.
5. Apoyar la remisión de documentos pertinentes emanados en el proceso de multas y sanciones estipuladas en el Código Nacional de policía y Convivencia con sus debidos soportes.	Dentro del periodo reportado se emitio fallo y decisiones en audiencia realizada en la inspeccion 4 de policia .	fotos cd
6. Realizar el seguimiento de las solicitudes a través del aplicativo web CONTROL DOC y correo.	Dentro del periodo reportado se dio respuesta a los CONTROL DOC asignados.	fotos cd
7. Brindar apoyo en la sustanciación de actas de reunión que se requieran en el desarrollo del objeto contractual.	Se brindo apoyo en actas de reuniones ya que no fueron necesarias en su momento.	fotos cd
8. Llevar el archivo en general organizado de la inspección y/o corregimiento de policía y demás documentos que sean puestos en conocimiento.	Se realizo achivo según lo asignado.	se organizo archivo asignado..
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	Dentro del periodo reportado no se presentan actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI.	No se realizo actividad MECI.
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato según las necesidades del servicio.	Dentro del periodo reportado se realizo apoyo en los diferentes procesos según necesidad.	fotos cd

JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN
1.032.391.156

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

Firma del Supervisor
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
INSPECTOR 4 DE POLICIA
cc. 51968764

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ Cargo: INSPECTORA CUARTA DE POLICIA	730 5500 ext 748

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	1.032.391.156

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X	20/02/2023	1049
FECHA INICIO:	PLAZO INICIAL	Adición
24/02/2023	4 meses	0

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS INSPECCIONES Y CORREGIMIENTOS MUNICIPALES DE POLICÍA ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICPIO DE SOACHA.

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2023	30/05/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Brindar apoyo en las diligencias de campo que sean requeridas en desarrollo de los procesos policivos a cargo de la inspección y/o corregimiento de policía .	Ok
2. Apoyar la proyección de la respuestas a los derechos de peticion, solicitudes y demás documentos que sean de conocimiento de la inspecciones y/o corregimiento Municipal de Policía de la Secretaria de Gobierno del municipio de soacha.	Ok
3. Brindar apoyo en la consecución de los comparendos policivos interpuestos por la inspección, para de esta forma realizar las gestiones ante la Secretaria de Hacienda encaminadas al cobro de la sanción impuesta.	Ok
4. Apoyar la atención del público que requiera de los servicios de la inspección y/o corregimiento de policía.	Ok
5. Apoyar la remisión de documentos pertinentes emanados en el proceso de multas y sanciones estipuladas en el Código Nacional de policía y Convivencia con sus debidos soportes.	Ok
6. Realizar el seguimiento de las solicitudes a través del aplicativo web CONTROL DOC y correo.	Ok
7. Brindar apoyo en la sustanciación de actas de reunión que se requieran en el desarrollo del objeto contractual.	Ok
8. Llevar el archivo en general organizado de la inspección y/o corregimiento de policía y demás documentos que sean puestos en conocimiento.	Ok
9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	Ok
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato según las necesidades del servicio.	Ok

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales 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 [illegible] de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
INSPECTOR 4 DE POLICIA
C.C 51.968.764

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

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

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

1. Yo, JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032391156, 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 01 AL 30 DE MAYO DE 2023:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1049	24 feb 2023	23 jun 2023	$9.600.000	$2.400.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI _____ o NO ___X___ , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTEZCO	VALOR MENSUAL
JUAN DAVID RAMIREZ GALVIS	14	Hijo	$600.000
SAMUEL STYVEN RAMIREZ GALVIS	10	Hijo	$600.000

NOTA: En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificación se expide

FIRMA JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN
C.C. 1.032.391.156

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-11, 01:06:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054146770

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8861260770

PAGADO 11/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	**Dirección**	CL 10C #18 Q - 83
Documento	CC1032391156	**Teléfono**	3134738837
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Total Afiliados	1		

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	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 1032391156	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Bogotá: 4446524 - 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!