2023 -04 -21 **2,077,966.00**

CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA

DOS MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4529**

Beneficiario: CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 14 AL 31 DE MARZO 2023. CONTRATO 1498/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA (3).BMP2023257540041.
Valor Egreso: 2,077,966.00 **Orden:** 3729
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3729

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,153,333.00		-10.767,00
Adulto Mayor	-3,00	2,153,333.00		-64.600,00
			-$	**75,367.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.077.966,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 4,529

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 39679059	CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA	2,077,966.00			Corriente		
	TOTAL	**2,077,966.00**					

Elaboro: LAGARZONL

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 3729**

Lugar y Fecha: SOACHA 17-abr.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA **Nit/C.C. :** 39679059 0 Persona Natural
Documento_: Contrato 1498
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 14 AL 31 DE MARZO 2023 del 17/04/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 14 AL 31 DE MARZO 2023. CONTRATO 1498/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA (3).BMP2023257540041.
Programa:

Registro Presupuestal: **1748** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 1498

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.0	2.153.333,00
	$ 2.153.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,153,333.00	-10.767,00
Adulto Mayor	-3,000	2,153,333.00	-64.600,00
			$-75.367,00
			$ 2.077.966,00

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
24362702	0.00	10.767.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	2.077.966.00	Honorarios
24909009	0.00	64.600.00	Fondo Adulto mayor
51117901	2.153.333.00	0.00	Honorarios
	2.153.333,00	2.153.333,00	

18-04-2023.

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 6934 CE 4529

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN071BS
Secuencia: S
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 25-04-2023 **Hora:** 14:42:36
Fecha de Generación: 25-04-2023

Fecha de envio del pago: 21-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 21-04-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,775,566.00	**Valor Registros Procesados:** $4,775,566.00	**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
91237820431	Ahorros	1073688304	CAMILO ESTEBAN TOV	777,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-04-2023
04661928358	Ahorros	39679059	MARTHA BIBIANA CHI	2,077,966.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-04-2023
22131776601	Ahorros	79751474	CARLOS ALBERTO BEL	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-04-2023

	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
3729	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Hora: ABR 11

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1498
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	10/03/2023
PLAZO DE EJECUCION	Dos (2) MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023
FECHA DE INICIO	14/03/2023
FECHA DE FINALIZACION	13/05/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA			
C.C.	X	NIT	39.679.059
ACTIVIDAD ECONOMICA CI			6522
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	msuarez.cto@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	DEL 14 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2023
VALOR DEL PAGO	2.153.333,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	4661928358		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	$ 2.280.000
MAYO	$ 3.800.000
JUNIO	$ 1.520.000
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	7.600.000,00

Victoria Bibiana Chia Amaya

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR
MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-3

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	1498

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA

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	1909	FECHA	27/01/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55		15.200.000,00	

CRP			
NUMERO	1748	FECHA	13/03/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55		7.600.000,00	

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	7.600.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	7.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.153.333,00		2.153.333,00
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	2.153.333,00		2.153.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.153.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.153.333,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	5.446.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR
MAYER LIZ SUAREZ QUITAMA

La 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	1498

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA

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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos 010 percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1053634567
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1053634567
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	1053634567
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	12.200

CONTRATISTA	MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA
C.C. O NIT	39679059
E-MAIL	bibis.21@hotmail.com
TELEFONO	3152516660
	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: _____

APOYO SUPERVISION	MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO	
E-MAIL	msuarez.cto@alcaldiasoacha.go	
TELEFONO	730 55 00	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-30, 03:45:52 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numero Planilla: 1053634567

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: marzo de 2023 Referencia pago (PIN): 8867567110

PAGADO 30/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA		
Documento	CC39679059	**Dirección**	CL 11C SUR #11 A - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152516660
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducacion	Total
CC 39679059	MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA	59	00																	0	30	30	30	0	[230201] PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	[EPS010] EPS Sura	$ 1.160.000	$ 145.000	1.044	$ 1.160.000	$ 12.200	[NIN-CC] NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

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	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

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 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

puntored

Puntored no te cobra por esta transacc

Puntored
Corresponsal Bancario Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	**30/03/2023**
Hora	**15:26:58**
Terminal	**340555**
Con PILA - PLANILLA ASISTIDA SIMPLE	
Cod. Convenio	**0468**
Referencia	**8867567110**
Valor	**$342.800**
Transaccion	**000590234119**
Usuario	**SANABRIA EMILCE**

Linea de atencion personalizada en
Bogotá: 3487881
Resto del Pais: 01 8000 960 505

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Colpatria

BANCO COLPATRIA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

	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 DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
			NOMBRE: MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA	39.679.059

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
0105.2.3.45	x		10/03/2023	1498

Fecha de Inicio	14/03/2023	Plazo de ejecucion	Dos (2) MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
14/03/2023	31/03/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. PRESENTAR CRONOGRAMA MENSUAL AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DONDE DE CUENTA DE LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES CONDUCENTES PARA CUMPLIR SU OBJETO CONTRACTUAL	**PRESENTE EL CRONOGRMA DE MI EQUIPO DE TRABAJO A MI COORDINADOR**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2. REAIZAR LAS ACTIVIDADES INTERDISCIPLINARIASQUE SE DESPLEGUEN DESDE LA SECRETARIA DE GOBIERNO TENDIENTES A FOMENTAR LA SANA CONVIVENCIA Y TRANQUILIDAD EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES QUE SE UBICAN EN LAS DIFERENTES COMUNAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	**SE REALIZA SOCIALIZACION DEL VIOLENTOMETRO Y DE LA LINEA DE EMERGENCIA PURPURA 155 EN HOGARES SOACHA .**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3. PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN CADA UNA DE LAS COMUNAS Y CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	**SE REALIZA INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS LOS DIAS DEL MES DE FEBRERO.**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
4. REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE FENOMENOS SOIALES QUE ATENTEN CONTRA LA SANA CONVIVENCIA EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA Y REALIZAR ACCIONES DE MEJORA.	**SE REALIZO CARACXTERIZACION EN EL CR CONFIANZA I PARAIDENTIFICCAION DE CONDUCTO QUE AFECTEN LA SANA CONVIVENCIA DENTRO DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL.**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5. ORGANIZAR LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS Y DE CAMPO QUE SEAN REQUERIDAS PARA MEDIAR EN ESCENARIOS Y MANIFESTACIONES PÚBLICAS ENCAMINADS A CONSERVAR EL ORDEN PÚBLICO Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	**REALICE ACOMPAÑAMIENTO A DESALOJO DE LA PLAZA DE MERCADO,PARA CONSERVAR EL ORDEN PUBLICO Y CONSERVASR LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6. APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE MANERA ARTICULADA COMO LOS COMITÉS DE CONVIVENCIA DE CADA CONJUNTO RESIDENCIAL, CON EL FIN DE IDENTIFICAR LOS CASOS Y ESCENARIOS QUE AFECTAN LA SANA CONVIVENCIA AL INTERIOR DE LAS COPROPIEDADES	**SE REALIZA REUNION DE SEGURIDAD Y CONVIVENVIA CON LA POLICIA NACIONAL ADMINISTRACION ,MIEMBROS DEL CONCEJO Y COMITÉ DE CONVIVENCIA DEL CONJUNTO RESIDENCIAL GRANDEZA II.**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7. APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS MIPG-MECI REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO		N/A
8. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O SECREATARIO DE GOBIERNO Y QUE SEAN REQUERIDAS PARA L ADECUADA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL	**SE ELABORA CETIFICACION DE REPRESENTACIÓN SOLICITADA**	ACTA MECI / EVIDENCIA FOTOGRAFICA

MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA
C.C 39679059
FIRMA DEL CONTRATISTA

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

MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA C.C 52503852
FIRMA SUPERVISOR

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	NOMBRE: MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO	7305500

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre: MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA	
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA	39.679.059

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	10/03/2023	1498
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
14/03/2023	Dos (2) MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023	

0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994.55

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No. 1
14/03/2023	31/03/2023	

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. PRESENTAR CRONOGRAMA MENSUAL AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DONDE DE CUENTA DE LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES CONDUCENTES PARA CUMPLIR SU OBJETO CONTRACTUAL.	SI CUMPLE
2. REAIZAR LAS ACTIVIDADES INTERDISCIPLINARIASQUE SE DESPLEGUEN DESDE LA SECRETARIA DE GOBIERNO TENDIENTES A FOMENTAR LA SANA CONVIVENCIA Y TRANQUILIDAD EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES QUE SE UBICAN EN LAS DIFERENTES COMUNAS DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	SI CUMPLE
3. PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN CADA UNA DE LAS COMUNAS Y CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	SI CUMPLE
4. REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE FENOMENOS SOIALES QUE ATENTEN CONTRA LA SANA CONVIVENCIA EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA Y REALIZAR ACCIONES DE MEJORA.	SI CUMPLE
5. ORGANIZAR LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS Y DE CAMPO QUE SEAN REQUERIDAS PARA MEDIAR EN ESCENARIOS Y MANIFESTACIONES PÚBLICAS ENCAMINADS A CONSERVAR EL ORDEN PÚBLICO Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	SI CUMPLE
6. APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE MANERA ARTICULADA COMO LOS COMITÉS DE CONVIVENCIA DE CADA CONJUNTO RESIDENCIAL, CON EL FIN DE IDENTIFICAR LOS CASOS Y ESCENARIOS QUE AFECTAN LA SANA CONVIVENCIA AL INTERIOR DE LAS COPROPIEDADES.	SI CUMPLE
7. APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS MIPG-MECI REQUERIDOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO.	NO CUMPLE
8. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O SECREATARIO DE GOBIERNO Y QUE SEAN REQUERIDAS PARA L ADECUADA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.	SI CUMPLE

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.

MAYER LIZ SUAREZ DUITAMA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA

Alcaldía Municipal de Soacha	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

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

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

1. Yo, MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 39679059 DE SOACHA , 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 DEL 14 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CONTRATO 1498	14/03/2023	13/05/2023	7.600.000,00	2.153.333,00

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
SARA VALENTINA MONTOYA CHIA	15	HIJA	900.000,00

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

MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA
C.C.39679059
CONTRATISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897945067

(415)7707212489984(8020) 000001489794506 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 9 6 7 9 0 5 9	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	3 9 6 7 9 0 5 9	1 9 9 9 0 9 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHIA	AMAYA	MARTHA	BIBIANA

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 11 C 11 A 39 SUR

42. Correo electrónico bibis.21@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 2 2	2 0 1 7 1 0 1 4	8 2 1 9	2 0 0 4 0 4 0 1				4 1 1 4	

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2023 - 03 - 02 / 10 : 38: 44

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 CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2023 10:44:49AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 24 de febrero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA identificado(a) con CC 39679059, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	04661928358	2016/06/30	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD. SUC.	NO. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101065684	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	03	2023	09	03	2023	00:00	31	12	2023	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CHIA AMAYA MARTHA BIBIANA		C.C. 39,679,059	
DIRECCIÓN: CALLE 11 C 11- 39 SUR	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3152516660	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOACHA		NIT. 800,094,755-7	
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 7810000	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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. 1498-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/03/2023	31/12/2023	$ 760,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 760,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% PART	DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101065684
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

DLF093093A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

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
MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA	C.C.	39,679,059	14/03/2023	14/05/2023

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 Tuesday March 14 2023 a las 11:42:54 AM

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

	ACTA DE INICIO	Versión	Código	Página	
	Vigencia del formato a partir de: 31/12/2013	1		1	

CONTRATO No.	1498 DE 10 DE MARZO DE 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7,600,000).
CONTRATISTA:	MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA C.C. 39679059 DE SOACHA
PLAZO:	DOS (2) MESES SIN SUPERAR 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 a los requisitos de legalización del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato en mención, el dia 14 DE MARZO DE 2023 el cual debe concluir el 13 DE MAYO DE 2023.

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

Firma	Firma
NOMBRE: **MAYER LIZ SUAREZ GUTAMA** **Directora de Control de Espacio Publico Publico y Propiedad Horizontal** **Supervisor**	**MARTHA BIBIANA CHIA AMAYA** **C.C. 39679059** **Expedida en SOACHA**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor y apoyo a la supervisión
Proyectó: Alejandro Cruz OPS 1308 Contratista SGB

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 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.

Powered by CamScanner