	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	1804

OBJETO

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	13 DE ABRIL DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES
FECHA DE INICIO	13 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.

C.C. O NIT:	80.073.919
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	5629
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

CARLOS AURIO LOPEZ LOPEZ

CARGO	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
CORREO	carlos.lopez.l@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	JUNIO 1 A JUNIO 22 DE 2023	
VALOR DEL PAGO	$	96.665.200,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

N° FACTURA	FE-26

CUENTA BANCARIA	24041529591		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	50.000.000,00
JUNIO	50.000.000,00
JULIO	50.000.000,00
AGOSTO	50.000.000,00
SEPTIEMBRE	50.000.000,00
OCTUBRE	50.000.000,00
NOVIEMBRE	50.000.000,00
DICIEMBRE	50.000.000,00
REZAGO	-
TOTAL	400.000.000,00

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	1804
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE APOYE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL DESARROLLO CULTURAL, PATRIMONIAL Y TURISTICO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	1801	FECHA	26 DE ENERO DE 2023

RUBRO	VALOR
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-23	400.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	2207	FECHA	13 DE ABRIL DE 2023

RUBRO	VALOR
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-23	400.000.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	400.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	400.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	123.300.900,00		123.300.900,00
ACTA PARCIAL 2	80.673.100,00		80.673.100,00
ACTA PARCIAL 3	96.665.200,00		96.665.200,00
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	300.639.200,00	-	300.639.200,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	300.639.200,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	300.639.200,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	99.360.800,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
		VERSIÓN		2
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1804

OBJETO

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	-

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	-

ARL	
ENTIDAD	AXA
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.
C.C. O NIT	80.073.919
E-MAIL	luis.munoz84@hotmail.com
TELEFONO	3138985574
	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	CARLOS AURIO LOPEZ LOPEZ
CARGO	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
E-MAIL	carlos.lopez.l@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	3
2	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIONES DE SERVICIOS	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1
4	CERTIFICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE	1
5	PLANILLA DE APORTES A PARAFISCALES	1
6	INFORME DE SUPERVISION SECOP	1

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CD EVIDENCIAS	1
8		
9		
10		
11		

LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ
80.073.919-7
Calle 16a No 10-44
(601) 7812802
Soacha - Colombia
charlestonjl@hotmail.com

Factura electrónica de venta
N°. FE 26

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Nit: 800.094.755-7
Teléfono: (601) 7305500
Dirección: CALLE 13 7 30
Ciudad: Soacha - Colombia
Correo: sechacienda@alcaldiasoacha.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	22/06/2023, 16:39
Expedición	22/06/2023, 16:39
Vencimiento	22/06/2023
Vendedor	LUIS HERNANDO MUÑOZ
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESAYUNO RACION	1,376.00	13,500.00	18,576,000.00
2	ALMUERZOS RACION	3,896.00	15,400.00	59,998,400.00
3	CENAS RACION	1,274.00	14,200.00	18,090,800.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Noventa y seis millones seiscientos sesenta y cinco mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia

$ 96,665,200.00

Total Bruto	96,665,200.00
Total a Pagar	96,665,200.00

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764045519096 aprobado en 20230306 prefijo FE desde el número 14 al 5000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: bb0f82a8e83dd095f6332a5970f05e9ff88a8e7ea8c28e9d892b303Jea2642efe1733a89d0bc8183750faf749477f197

Alfresco Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.1852 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica mediante NIMF

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80073919		MUÑOZ MARTINEZ LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 # 8-67	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2106956529	9451533800	I	2023/06/06	2023/05/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	80073919	MUÑOZ LUIS	231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80073919		MUÑOZ MARTINEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 # 8-42	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2106956529	9451533800	1	2023/06/06	2023/05/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898899391

(415)7707212489984(8020) 000001489889939 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 7 3 9 1 9	7	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	80073919	2 0 0 7 0 4 0 3

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
MUÑOZ	MARTINEZ	LUIS	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASA DE BANQUETES CHARLESTON J. L	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 19 A 8 36 BRR LINCOLN

42. Correo electrónico: charlestonjl21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 9 8 5 5 7 4	

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
5 6 1 1	2 0 0 8 0 5 2 8	5 6 2 9	2 0 1 3 0 3 2 3	8 2 9 9			1

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	5	4	9	5	0	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

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: 2023 - 02 - 25 / 19 : 14: 14

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: MUÑOZ MARTINEZ LUIS HERNANDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14898899391

(415)7707212489984(8020) 000001489889939 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Catering para eventos 5 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CASA DE BANQUETES CHARLESTON J. L

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4	

165. Dirección: CL 19 A 8 24 BRR LINCOLN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 8 0 3 4 3 8	2 0 0 8 0 5 1 9	
168. Teléfono: 7 8 1 2 8 0 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.476.192
MOYA PAEZ

APELLIDOS
RICHARD STIVEN

NOMBRES

FIRMA



VALIDA PARA LOS ESTADOS FINANCIERROS 2022
DEL SEÑOR LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1995
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-NOV-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A- 1032476192-00530000-M-0026-20131218 0028300027A 1 81441758

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

272894-T



RICHARD STIVEN
MOYA PÁEZ
C.C. 1032476192
RES. INSCRIPCION 1338 DEL 13/08/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

293537

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

306573

VALIDA PARA LOS ESTADOS FINANCIERROS 2022 DEL SEÑOR LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1)644 4450 o enviarla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 225747134

WEB
09:39:19
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de junio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RICHARD STIVEN MOYA PAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032476192:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Soacha, Cundinamarca 22 de JUNIO de 2023

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Soacha – Cundinamarca.

Yo, **LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía **No: 80.073.919** de Bogotá, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales que me resultan exigibles por ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Casa de Banquetes Charleston J.L.
NIT 80073919-7
Luis Hernando Muñoz Martinez
REPRESENTANTE LEGAL
Administrador Banquetes y Eventos

Nombre: LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ
C.C. No: 80073919