2023 -07 -13 **2,518,650.00**

SUSA LOPEZ PAULA ANDREA

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **10358**

Beneficiario: SUSA LOPEZ PAULA ANDREA
Cuenta No: 0550488408879317 **Banco:** BANCO DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 2 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 2285/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLOGOS, REQUERIDOS POR LA TESORERÍA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO. 65

Valor Egreso: 2,518,650.00 **Orden:** 9566

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9566

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,610,000.00		-13.050,00
Adulto Mayor	-3,00	2,610,000.00		-78.300,00
			-$	**91,350.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.518.650,00**

SANDY JULIETH MARIN QUIÑONES
DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,358

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1024534963	SUSA LOPEZ PAULA ANDREA	2,518,650.00		05504884088793 17	de Ahorros	BANCO DAVIVIEND	
	TOTAL	**2,518,650.00**					

Elaboro: KGALLEGO

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 9566**

Lugar y Fecha: SOACHA 10-jul.-2023
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: SUSA LOPEZ PAULA ANDREA **Nit/C.C. :** 1024534963 8 Persona Natural
Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 0550488408879317 - BANCO DAVIVIENDA -Ahorros
Documento_: Contrato 2285
Facturas: ACTA PARCIAL # 1 DEL 2 AL 30 DE JUNIO 2023 del 10/07/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 2 AL 30 DE JUNIO 2023. CONTRATO 2285/2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLOGOS, REQUERIDOS POR LA TESORERÍA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO. 65
Programa:

Registro Presupuestal: **2924** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2285

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0107 - 2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.0	2.610.000,00
	$ 2.610.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,610,000.00	-13.050,00
Adulto Mayor	-3,000	2,610,000.00	-78.300,00
			$-91.350,00

$ 2.518.650,00

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	13.050.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249055	0.00	2.518.650.00	Servicios
24909009	0.00	78.300.00	Fondo Adulto mayor
51118001	2.610.000.00	0.00	Servicios Tecnicos - OPS
	2.610.000,00	2.610.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS
CONTADORA MUNICIPAL

10358

11-07-2023

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: ORD539AR
Secuencia: V
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 17-07-2023 **Hora:** 09:42:21
Fecha de Generación: 17-07-2023

Fecha de envío del pago: 13-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 13-07-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 27	**Registros Procesados:** 27	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $78,229,775.00	**Valor Registros Procesados:** $78,229,775.00	**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
00000000688893754	Ahorros	1074526015	STEPHANY GONZALEZ	432,000.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024115793774	Ahorros	1073709072	NATALIA LUCIA RENG	691,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024095902559	Ahorros	39672466	SANDRA TERESA GOME	640,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024042512231	Ahorros	52309524	CLAUDIA PATRICIA V	704,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024015536552	Ahorros	53931916	LILIANA ROMERO CHA	6,176,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000053831280	Ahorros	1022410481	MILLER SANTIAGO MA	2,675,200.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000488418902232	Ahorros	1045735838	SURQUIRIS CARREÑO	366,700.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000437395759	Ahorros	1022956912	KATHERINE CARDOZO	777,600.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000006882048414	Ahorros	53092069	FANNY MARGARITA QU	2,592,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024103206260	Ahorros	11227496	JAIRO LOAIZA ROZO	4,020,834.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024054445637	Ahorros	1018471066	KAROLL SAIR NIÑO	5,790,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00570004070126455	Ahorros	80084575	CRISTIAN DARWIN TE	800,001.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024079617392	Ahorros	1023903680	ERIKA MILENA NIÑO	4,439,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000009609918	Ahorros	1022956129	FREDY WILLIAM PEDR	1,129,050.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024115675441	Ahorros	79207235	DANIEL SANCHEZ VAN	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000272188087	Ahorros	1032417444	WHITNEY TATIANA MU	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00550488426901143	Ahorros	1068923685	MMARIA ALEJANDRA A	1,824,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024099682770	Ahorros	1073716550	HAROLD ANTONIO PER	950,400.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000688882666	Ahorros	79757857	JOHN ALEXANDER GUT	1,563,300.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000002300275662	Ahorros	1013620531	AIDAPATRICIA RODRI	768,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000085345791	Ahorros	38362885	MARGARITA EUGENIA	2,171,250.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000482869997528	Corriente	830054539	FIDUCIARIA PACTIA	17,156,303.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000482869997528	Corriente	830054539	FIDUCIARIA PACTIA	5,008,620.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000024052784761	Ahorros	79606020	LUIS EDUARDO PEÑA	1,928,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00550488408879317	Ahorros	1024534963	PAULA ANDREA SUSA	2,518,650.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000000000247528	Ahorros	79791741	MAX NEY MOSCOTE	7,059,667.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023
00000484900034071	Ahorros	1022442370	DAJHANA ALEJANDRA	1,152,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	13-07-2023

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
9566	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Jul 7 Hora Firma:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2285

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS TECNOLOGOS, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO 65

FECHA DE CONTRATO	2/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
FECHA DE INICIO	2/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	1/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA			
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ			
C.C.	X	NIT	1024534963
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU			7490
REGIMEN DE VENTAS			NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE	
CARGO	DIRECTORA DE TESORERIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
CORREO	psuarez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

PERIODO	02 AL 30 DE JUNIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.610.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/C

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	055048840887931 7		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	2.610.000,00
AGOSTO	2.700.000,00
SEPTIEMBRE	2.700.000,00
OCTUBRE	2.700.000,00
NOVIEMBRE	90.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**10.800.000**

FIRMA CONTRATISTA

Paula Andrea Susa Lopez

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Nicoll Casas

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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	2285
OBJETO	
PRESTAR SERVICIOS DE NIVEL TECNOLOGO, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO.65	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2731	FECHA	14/04/2023
RUBRO		VALOR	
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113-2		10.800.000	

CRP			
NUMERO	2924	FECHA	2/06/2023
RUBRO		VALOR	
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113-2		10.800.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	10.800.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	10.800.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.610.000		2.610.000
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	2.610.000	-	2.610.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	2.610.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.610.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	8.190.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	2285
OBJETO	
PRESTAR SERVICIOS DE NIVEL TECNOLOGO, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO.65	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054898526
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054898526
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MAYO
PLANILLA	1054898526
I.B.C.	1.160.000
APORTE	6.100

CONTRATISTA	PAULA ANDREA SUSA LOPEZ
C.C. O NIT	1.024.534.963
E-MAIL	zuzasu32@gmail.com
TELEFONO	3042118271
	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	PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
CARGO	DIRECTORA DE TESORERIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
E-MAIL	psuarez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7327881
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	3
2	INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES	1
4	CERTIFICACION PARA LA DE RETENCION EN AL FUENTE	1
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	1
6	CD	1

N.	ANEXO	FOLIOS
7	ACTA DE INICIO	1
8	CUENTA BANCARIA	1
9	RUT	1
10	POLIZA	1
11	ARL	1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSION	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 Interventor	Telefono o Ext
	Nombre: PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE	7328072
	DIRECTORA DE TESORERIA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC:/ Nit
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ	1.024.534.963

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
x			2/06/2023	2285

Fecha de Inicio	2/06/2023	Plazo de ejecucion	4 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS DE NIVEL TECNOLOGO, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO.65

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	**Informe No.**
2/06/2023	30/06/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
BRINDAR APOYO EN EL PROCESO DE REVISIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DE IMPUESTO PREDIAL GENERADAS POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS PARA ESTABLECER EL INICIO DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO	NO ES REQUERIDO ESTE MES	NO REQUERIDA
VERIFICAR Y VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA LIQUIDACIONERS ENTREGADAS POR LA DIRECCION DE RENTAS Y QUE PERMITAN DAR TRASLADO PARA EL TRAMITE E INICIO DE LA ETAPA DE COBRO COACTIVO	NO ES REQUERIDO ESTE MES	NO REQUERIDA
APOYAR Y ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA GENERACION DE FACTURA Y/O TITULO EJECUTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO	SE REALIZA COSULTA Y VERIFICACIÓN EN LA PAGINA AIRE PLUS 250 ESTADOS DE CUENTA SE VERIFICA SI EL CONTRIBUYENTE TIENE O NO DEUDA EN LA BASE DE DATOS DE DEUDORES. VIGENCIA 2012 EJECUTORIADOS EN EL AÑO 2017 Y 2013 EJECUTADO AÑO 2018	BASE/DIGITAL
VERIFICAR Y VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LAS LIQUIDACIONES, FACTURAS Y/O TITULOS EJECUTIVOS Y SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO	SE REALIZA APOYO EN LA VALIDACIÓN 3.200 DE LOS SUJETOS PASIVOS POR CONCEPTO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO PARA SU DEBIDO PROCESO EN EL AÑO GRAVABLES 2012 Y 2013 PARA QUE LA MISMA PRESENTE MERITO EJECUTIVO Y SEAN REMITIDAS AL AREA DE COBRO COACTIVO	BASE/DIGITAL
PRESTAR APOYO EN LA ATENCION AL PUBLICO REQUERIDA POR LOS CONTRIBUYENTES Y/O USUARIOS DE FORMA VERBAL, ESCRITA O VIA TELEFONICA CUANDO SEA EL CASO DE ACUERDO CON LA MISIONALIDAD DE LA SECRETARIA DE HACIENDA	SE REALIZA EL APOYO DE LA REVISION Y ORGANIZACIÓN DE EXPEDIENTES Y NOTIFICACIÓNES REQUERIDAS, DEL GRUPO DE MASIVOS	BASE/DIGITAL
CONSOLIDAR UN INFORME MENSUAL DE LAS LLAMADAS TELEFONICAS RECIBIDAS (HORA, FECHA, HORA, MOTIVO DE LA LLAMADA) CUANDO LE SEA ASIGNADA LINEA TELEFONICA O PRESTE ATENCION A LA MISMA	NO ES REQUERIDO ESTE MES	NO REQUERIDA
LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR SU JEFE INMEDIATO Y QUE ESTEN ACORDES CON EL PROPOSITO DEL CARGO Y AREA DE DESEMPEÑO	NO ES REQUERIDO ESTE MES	NO REQUERIDA

PAULA ANDREA SUSA LOPEZ

CC.1.024.534.963

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

Firma del supervisor

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	Nombre : PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE	7327881 EXT 103
	Cargo:DIRECTORA DE TESORERIA	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ	CC. / Nit
	1.024.534.963

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha: DD/MES/AÑO**	**Contrato No.**
X	2/06/2023	2285
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
2/06/2023		

OBJETO
PRESTAR SERVICIOS DE NIVEL TECNOLOGO, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO 65

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
2/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
BRINDAR APOYO EN EL PROCESO DE REVISIÓN DE LAS LIQUIDACIONES DE IMPUESTO PREDIAL GENERADAS POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS PARA ESTABLECER EL INICIO DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO	NO REQUERIDA
VERIFICAR Y VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA LIQUIDACIONERS ENTREGADAS POR LA DIRECCION DE RENTAS Y QUE PERMITAN DAR TRASLADO PARA EL TRAMITE E INICIO DE LA ETAPA DE COBRO COACTIVO	NO REQUERIDA
APOYAR Y ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA GENERACION DE FACTURA Y/O TITULO EJECUTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO	SI CUMPLE
VERIFICAR Y VALIDAR EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LAS LIQUIDACIONES, FACTURAS Y/O TITULOS EJECUTIVOS Y SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO	SI CUMPLE
PRESTAR APOYO EN LA ATENCION AL PUBLICO REQUERIDA POR LOS CONTRIBUYENTES Y/O USUARIOS DE FORMA VERBAL, ESCRITA O VIA TELEFONICA CUANDO SEA EL CASO DE ACUERDO CON LA MISIONALIDAD DE LA SECRETARIA DE HACIENDA	SI CUMPLE
CONSOLIDAR UN INFORME MENSUAL DE LAS LLAMADAS TELEFONICAS RECIBIDAS (HORA, FECHA, HORA, MOTIVO DE LA LLAMADA) CUANDO LE SEA ASIGNADA LINEA TELEFONICA O PRESTE ATENCION A LA MISMA	NO REQUERIDA
LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR SU JEFE INMEDIATO Y QUE ESTEN ACORDES CON EL PROPOSITO DEL CARGO Y AREA DE DESEMPEÑO	NO REQUERIDA

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 fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
Documento de Identificación

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

CERTIFICACIÓN

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

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

1. Yo, **PAULA ANDREA SUSA LOPEZ** , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.534.963** de **Bogotá**, 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 2 AL 30 DE JUNIO 2023:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	2285	02 DE JUNIO DE 2023	01 DE OCTUBRE DE 2023	$ 10.800.000	$ 2.610.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que **SI** ☐ o **NO** ☒ , soy declarante del impuesto sobre la renta.

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

NO RESPONSABLES DE IVA	X	RESPONSABLES DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

FIRMA
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ
C.C. 1.024.534.963 de Bogotá.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-28 01:23:10 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054898526

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8857540360

PAGADO 28/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANDREA SUSA LOPEZ		
Documento	CC1024534963	**Dirección**	CL 17 #32 - 151 CIUDAD VERDE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3042118271
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
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
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	VST P.	SUS P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDN	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días APF	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 1024534963	PAULA ANDREA SUSA LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(23) 901	COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 5.600	$ 365.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 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.

	ACTA DE INICIO	Versión	Código	Página
	Vigencia a partir de 31/12/2013	1.0		1

CONTRATO No.	**2285 del 2/6/2023**
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLOGOS, REQUERIDOS POR LA TESORERÍA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO. 65
VALOR	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MC/TE.($10800000)
CONTRATISTA	PAULA ANDREA SUSA LOPEZ
PLAZO	CUATRO (4) 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 cumplimento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a dar inicio al contrato el día 2/6/2023 el cual debe concluir el día 1/10/2023.

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

EL CONTRATISTA	EL SUPERVISOR
Firma	Firma
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ **C.C. 1024534963**	**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE** **DIRECCION DE TESORERIA**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **28/06/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PAULA ANDREA SUSA LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1024534963**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488408879317**
Fecha de apertura	**04/09/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14684677121

(415)7707212489984(8020) 000001468467712 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1024534963	8	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1024584963	2010 11 30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUSA	LOPEZ	PAULA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Soacha 754

41. Dirección principal: CL 17 32 151 TO 12 AP 103

42. Correo electrónico: zuzasu32@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3042118271	

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
7490	2020 02 21						

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2020 - 02 - 21

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: CEPEDA ORTIZ CARMEN
985. Cargo: Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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.	BOGOTA	11	11 46 101036820	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	06	2023	02	06	2023	00:00	30	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL			IDENTIFICACION	
SUSA LOPEZ PAULA ANDREA				C.C. 1,024,534,963
DIRECCIÓN	CIUDAD		TELÉFONO	
CALLE 10 11-17	SOACHA - CUNDINAMARCA			3042118271

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOACHA			NIT 800.094.755-7
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CL 13 NRO 7 - 30	SOACHA - CUNDINAMARCA		7305500
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. 2285 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLOGOS, REQUERIDOS POR LA TESORERIA MUNICIPAL EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN Y NOTIFICACIÓN CORRESPONDIENTES AL INMPUESTO PREDIAL Y A LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO. 65

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/06/2023	30/04/2024	$ 1,080,000.00

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	$ 1,080,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CENTRO DE SEGUROS CVS LTDA	225431	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 CARRERA 13A NO 96-66 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101036820
FIRMA AUTORIZADA: Sabrina Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 11-46-101036820, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BOGOTA, D.C., a los 2 días del mes de Junio de 2023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

12

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
PAULA ANDREA SUSA LOPEZ	C.C.	1,024,534,963	02/06/2023	01/10/2023

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 Wednesday June 21 2023 a las 3:29:02 PM

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