8F + 1C

	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	3197 DE 2023
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y OPERATIVOS QUE ADELANTE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, ENCAMINADAS A OBTENER LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA REUBICACIÓN DE LA POBLACIÓN VENDEDORA INFORMAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	23-jun-2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
FECHA DE INICIO	26-jun-2023
FECHA DE FINALIZACION	25-oct-2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
LUZ GABRIELA MESA MONTOYA	
C.C. O NIT:	21.479.285
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8299
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ARIEL PINZON ARIZA	
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	ariel.ariza@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	01 AGOSTO A 31 AGOSTO DE 2023
VALOR DEL PAGO	2.000.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24098408412		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	-
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	533.333,00
AGOSTO	2.000.000,00
SEPTIEMBRE	2.000.000,00
OCTUBRE	2.000.000,00
NOVIEMBRE	1.466.667,00
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	8.000.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

OK CD

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	3197 DE 2023
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y OPERATIVOS QUE ADELANTE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, ENCAMINADAS A OBTENER LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA REUBICACIÓN DE LA POBLACIÓN VENDEDORA INFORMAL 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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	5092	FECHA	7 jun 2023

RUBRO	VALOR
0105-2.3.45.01.026.033.2.3.2.02.02.009.95994-55	8.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	4253	FECHA	26 jun 2023

RUBRO	VALOR
0105-2.3.45.01.026.033.2.3.2.02.02.009.95994-55	8.000.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	333.333,00		333.333,00
ACTA PARCIAL 2	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA PARCIAL 3	2.000.000,00		2.000.000,00
ACTA FINAL 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	4.333.333,00	-	4.333 333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	4.333.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	4.333.333,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.666.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	3197 DE 2023

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y OPERATIVOS QUE ADELANTE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, ENCAMINADAS A OBTENER LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA REUBICACIÓN DE LA POBLACIÓN VENDEDORA INFORMAL 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	AGOSTO
PLANILLA	1056696293
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	N/A
PERIODO	ANEXA CERTIFICACION
PLANILLA	NO PENSION
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	AGOSTO
PLANILLA	1056696293
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	12.200,00

CONTRATISTA	LUZ GABRIELA MESA MONTOYA	
C.C. O NIT	21.479.285	
E-MAIL	gaby.mesa.montoya@gmail.com	
TELEFONO	3208700491	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 Secretaria de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR	ARIEL PINZON ARIZA	
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO	
E-MAIL	ariel.ariza@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500	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			
		DD	MM	AA	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	29	11	2018	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	ARIEL PINZON ARIZA	7305500
			DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC / NIT
LUZ GABRIELA MESA MONTOYA	21.479.285

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	X		23 jun 2023	3197 DE 2023

Fecha de inicio	Plazo de ejecución
26-jun-2023	CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y OPERATIVOS QUE ADELANTE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, ENCAMINADAS A OBTENER LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y LA REUBICACIÓN DE LA POBLACIÓN VENDEDORA INFORMAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde DD/MM/AA	Hasta DD/MM/AA
1-ago-2023	31-ago-2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Brindar apoyo en la realización de los operativos y actividades de campo que se requieran para la intervención y recuperación de los espacios públicos ocupados por la población vendedora informal del municipio realizando presencia en puntos designados	SE REALIZA ACTIVIDAD DE SOCIALIZACION A POBLACION VENDEDORA AMBULANTE Y SE OFRECE OFERTA INSTITUCIONAL	APLICA
2. Brindar apoyo en la sustenciación de actas e informes que sean requeridas con ocasión de las actividades de recuperación del espacio público	SE BRINDA APOYO EN ACTIVIDADES DE RECUPERACION DE ESPACIO PUBLICO	APLICA
3. Brindar apoyo en la realización de las actividades que sean necesarias para obtener la caracterización y censo de la población vendedora informal.	SE EJECUTA ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO	APLICA
4. Brindar apoyo en la realizacion de las actividades que sean necesarias para obtener la caracterización y censo de la población vendedora informal.	SE SOCIALIZA A VENDEDORES AMBULANTES SOBRE CODIGO NACIONAL DE POLICIA	APLICA
5.Apoyar el proceso de recopilación de información y consolidación de bases datos relacionadas con los procesos que adelanta la Secretaria de Gobierno, en los asuntos de recuperación del espacio público.	SE REALIZA ACTIVIDAD DE SOCIALIZACION DE CODIGO NACIONAL DE POLICIA A POBLACION VENDEDORA AMBULANTE Y SE OFRECE OFERTA INSTITUCIONAL	APLICA
6.Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno	SE REALIZA ACTIVIDAD DE SOCIALIZACION A POBLACION VENDEDORA AMBULANTE Y SE OFRECE OFERTA INSTITUCIONAL	APLICA
7. Las demás que le sean asignaces por el supervisor del contrato segun las necesidades de servicio	NO SE EJECUTA ESTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO	N/A

LUZ GABRIELA MESA MONTOYA
21.479.285

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

Firma supervisor
ARIEL PINZON ARIZA
DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 3.0 / FECHA 15 /01/2018

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	ARIEL PINZON ARIZA	7305500
			DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

		Teléfono o Ext.
		7305500

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

CONTRATISTA	CC. / Nit
LUZ GABRIELA MESA MONTOYA	21.479.785

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio		Fecha:	Contrato No.
	X			23 jun 2023	3197 DE 2023
FECHA INICIO:				Plazo inicial	Adición
26 jun 2023				CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.	

IV. OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y OPERATIVOS QUE ADELANTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, ENCAMINADAS A OBTENER LA RECUPERACION DEL ESPACIO PUBLICO Y LA REUBICACION DE LA POBLACION VENDEDORA INFORMAL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1-ago-2023	31-ago-2023	3

VI. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.Brindar apoyo en la realización de los operativos y actividades de campo que se requieran para la intervención y recuperación de los espacios públicos ocupados por la población vendedora informal del municipio realizando presencia en puntos designados	OK
2. Brindar apoyo en la sustanciación de actas e informes que sean requeridos con ocasión de las actividades de recuperación del espacio público	OK
3. Brindar apoyo en la realización de las actividades que sean necesarias para obtener la caracterización y censo de la población vendedora informal.	OK
4. Brindar apoyo en la realización de las actividades que sean necesarias para obtener la caracterización y censo de la población vendedora informal.	OK
5.Apoyar el proceso de recopilación de información y consolidación de bases datos relacionadas con los procesos que adelante la Secretaria de Gobierno, en los asuntos de recuperación del espacio público.	OK
6.Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno	OK
7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato según las necesidades de servicio	N/A

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

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 1703 de 2002.

ARIEL PINZON ARIZA
DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	ORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN EN LA FUEN	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, LUZ GABRIELA MESA MONTOYA , identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 21479285, 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 AGOSTO A 31 AGOSTO DE 2023:

ENTIDAD	N° CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	3197 DE 2023	26 jun 2023	25 oct 2023	8.000.000,00	2.000.000,00

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 RESPONSABLE DE IVA	X	RESPONSABLE 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 : **LUZ GABRIELA MESA MONTOYA**

C.C. **21.479.285**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-16, 01: PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056696293

Periodo Cotización: agosto de 2023 Periodo Servicio: agosto de 2023 Referencia pago 8800798027

PAGADA 09/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ GABRIELA MESA MONTOYA		
Documento	CC21479285	Dirección	CL 43I #12 - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208700491
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ENS	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 Mineducación	Total
CC21479285	LUZ GABRIELA MESA MONTOYA	59	3																	0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$0	$0	SAMSANA EPS	$1,160,000	$145,000	0.01044	$1,160,000	$12,200	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$157,200

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 a Favor	Incapacidad ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$0	$1,160,000	$1,160,000	$0	$0	$145,000	$12,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$157,200	$0	$157,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE. Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 82 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 01 8000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! ¡El Poder de lo SIMPLE!

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

8

Colpensiones

RADICADO 0

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **LUZ GABRIELA MESA MONTOYA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **21479285**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 31 de enero de 2023.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA