2023 -08 -02 **610,533.00**

CHIA MARENTES MARIO AURELIO

SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11785**

Beneficiario: CHIA MARENTES MARIO AURELIO
Concepto : ACTA #1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023 CONTRATO 3296 / 2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.
Valor Egreso: 610,533.00 **Orden:** 11018
Banco: BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta N° :** 24051456784

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11018

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 6 X MIL	-0,60	633,333.00		-3.800,00
Adulto Mayor	-3,00	633,333.00		-19.000,00
			-S	**22,800.00**
		VALOR NETO	**S**	**610.533,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,785

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	3176714	CHIA MARENTES MARIO AURELIO	610,533.00			Corriente		
		TOTAL	**610,533.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 11018**

Lugar y Fecha: SOACHA 26-jul.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CHIA MARENTES MARIO AURELIO **Nit/C.C. :** 3176714 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 3296
Facturas: ACTA #1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023 del 26/07/2023-;
Concepto: ACTA #1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO 2023 CONTRATO 3296 / 2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.
Programa:

Registro Presupuestal: **4050** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 3296

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.0	633.333,00
	$ 633.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 6 X MIL	-0,600	633,333.00	-3.800,00
Adulto Mayor	-3,000	633,333.00	-19.000,00
			$-22.800,00
			$ 610.533,00

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
24362703	0.00	3.800.00	RETENCION ICA 6 X MIL
249054	0.00	610.533.00	Honorarios
24909009	0.00	19.000.00	Fondo Adulto mayor
55070505	633.333.00	0.00	Honorarios
	633.333,00	633.333,00	

28 Jul 2023

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

6784

11785.

IMPRIMIO : GUSTAVO ALVARADO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Nubia Andrea Rodriguez	TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA	TESORERIA	186.154.208.50	Agosto 04 de 2023 03:42 pm

Número de Transacción: APII3220321879193552

Editor de Lotes

Fecha: Agosto 08 de 2023 01:37 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******6784
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ADULTO0731
Fecha de Aplicación:	Agosto 2 de 2023
Valor del Lote:	$38.705.698,00
Cantidad de Registros:	38

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
24	éxito	MAURICIO SANDOVAL HOCH	CC 79217326	Scotiabank Colpatria	Cuenta Ahorros	122070163	$608.000,00	103001651	OP11020	OP11020	--
25	éxito	LIZETH DEL CARMEN CASA	CC 1011716046	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22147697001	$486.400,00	103001652	OP11019	OP11019	--
26	éxito	MARIO AURELIO CHIA	CC 3176714	Scotiabank Colpatria	Cuenta Ahorros	6882086477	$610.533,00	103001653	OP1108	OP11018	--
27	éxito	JEIMY LEONOR DIAZ	CC 1030623247	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22194728631	$486.399,00	103001654	OP11011	OP11011	--
28	éxito	ANGELA STELLA CASTILLO	CC 52178539	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	272255860	$384.000,00	103001655	OP10999	OP10999	--
29	éxito	NELSON ALEJANDRO LOPEZ	CC 1073709763	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91240671960	$384.000,00	103001656	OP10998	OP10998	--
31	éxito	JEIMY JULIANA HERNANDE	CC 1016111537	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550456800255105	$486.400,00	103001657	OP10990	OP10990	--
32	éxito	JOHANN ALEXANDER TORRE	CC 1003711121	Davivienda	Cuenta Ahorros	488433573687	$691.200,00	103001658	OP10988	OP10988	--
33	éxito	JEIMY PAOLA CARDENAS	CC 1030566421	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	688894042	$1.555.200,00	103001659	OP10982	OP10982	--
34	éxito	GUILLERMO STEVEN MARTI	CC 1073698218	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	272288010	$608.000,00	103001660	OP10971	OP10971	--
35	éxito	HEIZEL GIOMARA CANO	CC 1024534540	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570481670012832	$608.000,00	103001661	OP10969	OP10969	--
36	Error	DEYSY DAYANA CORTES	CC 1018509289	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	89649339	$1.814.400,00	103001662	OP10967	OP10967	Cuenta Invalida
37	éxito	REINA MARGARITA SOTO	CC 28542130	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24030927885	$1.824.000,00	103001663	OP10966	OP10966	--
38	éxito	SANDRA CECILIA MORALES	CC 52315439	Davivienda	Cuenta Ahorros	006200733126	$488.934,00	103001664	OP11084	OP11084	--
39	éxito	YULY ELIZABETH	CC 53905508	Davivienda	Cuenta Ahorros	488407309720	$1.589.034,00	103001665	OP11109	OP11109	--

40	éxito	DIANA CATALINA DIAZ	CC 53890981	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24117965621	$2.592.000,00	103001666	OP11326	OP11326	--
41	éxito	CLAUDIA CASTAÑEDA RINC	CC 1032371681	Davivienda	Cuenta Ahorros	7270927770	$6.336.000,00	103001667	OP11254	OP11254	--
42	éxito	CRISTIAN ARLEY GIRAL	CC 1022367134	Davivienda	Cuenta Ahorros	488408820360	$2.702.000,00	103001632	OP11094	OP11094	--

Imprimir Cerrar

1

15 folios ICD

	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

C

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
11018	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: JUN 19 Hora:

O/C PAC

T 7 15 100 123+21

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3296
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA , CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	23/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	Cuatro(4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	26/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	25/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-

CONTRATISTA				
MARIO AURELIO CHÍA MARENTES				
C.C.	X	NIT		3.176.714
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8552
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CORREO	maria.abril@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 26 AL 30 JUNIO DE 2023
VALOR DEL PAGO	633.333
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA		6882086477	-
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	TIPO	AHORROS

FIRMA CONTRATISTA

ANTONIA RODRIGUEZ

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	1.013.333,00
JULIO	3.800.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	2.786.667,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**15.200.000,00**

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Jose M.

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

6v

secop

	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	3296
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA , CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

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	5305	FECHA	14/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		15.200.000,00	

CRP			
NUMERO	4050	FECHA	23/06/2023
RUBRO		VALOR	
0108-2.3.41.04.026.053.2.3.2.02.02.009.97990-22.1		15.200.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	15.200.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	633.333		633.333
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	633.333	-	633.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	633.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	633.333

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	14.566.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	-	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

ANGELA RODRIGUEZ

FIRMA SUPERVISOR

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	3296

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA , CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

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 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	NUEVA EPS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1056127614
I.B.C.	618.667
APORTE	77.400

PENSION	
ENTIDAD	
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1056127614
I.B.C.	618.667,00
APORTE	3.300

CONTRATISTA	MARIO AURELIO CHÍA MARENTES	
C.C. O NIT	3.176.714	
E-MAIL	mariochia9@yahoo.es	
TELEFONO	3002818185	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 certificación se expide el: -

SUPERVISOR	MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
E-MAIL	maria.abril@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	3124449712	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		

N.	ANEXO	FOLIOS
6		
7		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04		
		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 Expedición MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
-		NOMBRE: MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO	3124449712

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
MARIO AURELIO CHIA MARENTES	3.176.714

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		23/06/2023	3296

Fecha de Inicio	Plazo de ejecución
26/06/2023	Cuatro(4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023

OBJETO CONTRACTUAL

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA , CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA - CUNDINAMARCA"

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
26/06/2023	30/06/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
OBLIGACIÓ N 1. Diseñar, implementar y realizar el respectivo seguimiento del plan de acción para potencializar la actividad física, estilos de vida saludable y prevensión de enfermedades en el Adulto Mayor, en el marc o del proceso de atención integral del Centro Vida.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes
OBLIGACIÓN 2. Implementar por medio de fichas tecnicas las diferentes estrategias metodologicas que permitan el restablecimiento y goce efectivo nde los derechos de las personas mayores a través de la ejecucion de sesiones grupales, jornadas de fin de semana, tomas al parque etc.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	Se anexa actas, planillas de asistencia y registros fotografico
OBLIGACIÓN 3. Diseñar y liderar semanalmente una jornada de integración por comuna con las personas mayores que acceden a los diferentes servicios del programa Adulto Mayor, a través del desarrollo de juegos autoctonos, competencias, campañas y otras metodologías que permitan promover la participación activa de los beneficiarios del Programa Centro Vida.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes
OBLIGACIÓN 4. Realizar las visitas domiciliarias que le sean asignación desde la coordinación del programa, bajo cronograma establecido, dando cumplimiento a la meta semanal o mensual.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes
OBLIGACIÓN 5. Realizar mensualmente dos encuentros intergeneracionalesen articulación con diferentes entidades de la Alcadía o privadas que permitan la vinculación de niños y jovenes con personas mayores, a fin de fomentar espacion de interacción e integración.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes
OBLIGACIÓN 6. Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos, todos y cada uno de los informes tecnicos y/o administrativos requeridos por la Secretaria de Desarrollo Social e igualmente participar activamente en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demas encuentros que le sean asignados.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes
OBLIGACIÓN 7. Presentar dentro de los cinco (5) dias previos al vencimiento del plazo del contrato un informe final que detalle cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o trámites ejecutadoas en el desarrollode su contrato(junto con un backup en medio magnetico(DVD) que contenga los respectivos soportes en archivo digital.	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes, se realizará en el mes de octubre	De acuerdo con la programación y/o actividades del programa no se realizo este mes, se realizará en el mes de octubre
OBLIGACIÓN 8. las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	Se realiza inducción desde la coordinacion del programa adulto mayor decuerdo a al programacion establecida, para los profesioonales del programa	Se anexa acta

MARIO AURELIO CHIA MARENTES
C.C. 3176714

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

CLAUDIA CASTAÑEDA RINCON
CC 1032371631

MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ
Firma del Supervisor
CC 1018442767
Profesional universitaria

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		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ	3124449712
-	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razón social del contratista:		CC. / NI
MARIO AURELIO CHÍA MARENTES		3.176.714
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	23/06/2023	3296
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
26/06/2023	Cuatro(4) meses sin que supere el 31 de diciembre de 2023	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA , CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
26/06/2023	30/06/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
OBLIGACIÓ N 1. Diseñar, implementar y realizar el respectivo seguimiento del plan de acción para potenciar la actividad física, estilos de vida saludable y prevensión de enfermedades en el Adulto Mayor, en el marc o del proceso de atención integral del Centro Vida.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 2. Implementar por medio de fichas tecnicas las diferentes estrategias metodologicas que permitan el restablecimiento y goce efectivo nde los derechos de las personas mayores a través de la ejecucion de sesiones grupales, jornadas de fin de semana, tomas al parque etc.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 3. Diseñar y liderar semanalmente una jornada de integración por comuna con las personas mayores que acceden a los diferentes servicios del programa Adulto Mayor, a través del desarrollo de juegos autoctonos, competencias, campañas y otras metodologias que permitan promover la participación activa de los beneficiarios del Programa Centro Vida.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 4. Realizar las visitas domiciliarias que le sean asignación desde la coordinación del programa, bajo cronograma establecido, dando cumplimiento a la meta semanal o mensual.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 5. Realizar mensualmente dos encuentros intergeneracionalesen articulación con diferentes entidades de la Alcadía o privadas que permitan la vinculación de niños y jovenes con personas mayores, a fin de fomentar espacion de interacción e integración.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 6. Presentar de manera oportuna y bajo los parametros establecidos, todos y cada uno de los informes tecnicos y/o administrativos requeridos por la Secretaria de Desarrollo Social e igualmente participar activamente en las diferentes ferias de servicios, reuniones y demas encuentros que le sean asignados.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 7. Presentar dentro de los cinco (5) dias previos al vencimiento del plazo del contrato un informe final que detalle cuantitativa y cualitativamente las actividades, oficios y/o trámites ejecutadoes en el desarrollode su contrato junto con un backup en medio magnetico(DVD) que contenga los respectivos soportes en archivo digital.	NO CUMPLIO
OBLIGACIÓN 8. las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Secretaria de Desarrollo Social.	SI CUMPLIO

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, MARIO AURELIO CHÍA MARENTES identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 3176714, 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 26 AL 30 JUNIO DE 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3296	26-jun.-23	25-oct.-23	15.200.000,00	633.333,00

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

La presente Certificación se expide: -

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

MARIO AURELIO CHÍA MARENTES.
CC. 3176714

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-12, 01:27:31 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1056127614

Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago (PIN): 8864249950

PAGADO 12/07/2023

OS DEL APORTANTE

Social	MARIO AURELIO CHIA MARENTES		
nento	CC3176714	Dirección	CL 12 #06 - 32
e Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3002818185
ersona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
d	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
sentante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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
	MARIO AURELIO CHIA MARENTES	59	03	X																	0	0	16	16	0	(NIN-AP) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 616.667	$ 77.400	0.522	$ 616.667	$ 3.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.700

TOTALES

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
$ 0	$ 616.667	$ 616.667	$ 0	$ 0	$ 77.400	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.700	$ 700	$ 81.400

neas 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 País: 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOACHA

ACTA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES

(Decretos 1557 y 2282 de 1989)

Declaración Número 3228 de 2021

En el Municipio de Soacha, Departamento de Cundinamarca, siendo el dia 14 de Mayo de 2021, ante mí, LUZ HELENA MEJIA PERDIGON, **Notaria Segunda (2°) (E) del Circulo de Soacha**, Departamento de Cundinamarca, se presentó el (la) Señor(a): **CHIA MARENTES MARIO AURELIO**, identificado(a) con **C.C.** Número **3176714**, de estado civil **Soltero(a) sin Unión Marital de Hecho,** a rendir Declaración Juramentada sobre los siguientes HECHOS, Declaración que ha sido autorizada de conformidad con lo preceptuado por la ley 1564 de 2012, con destino a servir como prueba sumaria.----------

PRIMERO - Generales de ley: Me llamo **CHIA MARENTES MARIO AURELIO**, Ya identificado, de **64** años de edad, domiciliado(a) en la **CALLE 12 No. 6-32 SOACHA CENTRO TELEFONO: 3002818185,** de ocupación: **DOCENTE**.

SEGUNDO - Este testimonio lo hago de manera rogada, esto es, a petición mía y bajo mi entera responsabilidad, con fundamento en la Ley 962 de 2005.----------

TERCERO - Bajo la gravedad del juramento, y a sabiendas de la implicación legal que acarrea un juramento falso (Artículos 296 y 442, Ley 599/2000), declaro: **SOY TITULAR DE LOS GENERALES DE LEY ANTES MENCIONADOS, MANIFIESTO QUE NO SOY PENSIONADO DE NINGUNA ENTIDAD PRIVADA NI DEL ESTADO Y ACTUALMENTE NO ESTOY SOLICITANDO ANTE OTRA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PENSIONES UNA PRESTACIÓN QUE SEA INCOMPATIBLE CON LA PENSIÓN QUE SOLICITO, YA QUE ACTUALMENTE NO ESTOY COTIZANDO AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES Y NO TENGO LA POSIBILIDAD DE SEGUIR COTIZANDO YA QUE POR MI EDAD NO ES POSIBLE COTIZAR A PENSIÓN.**

CUARTO: EL declarante manifiesta que ha leído el texto del presente documento, que contiene lo que voluntariamente ha declarado ante el NOTARIO, habiéndolo leído cuidadosamente, por lo que no tiene ningún reparo en el mismo ni nada que aclarar corregir ampliar o enmendar. No siendo otro el objeto de la presente diligencia. ----------

QUINTO: El NOTARIO ha advertido al declarante que la presente declaración se recepciona en ejercicio de los principios jurídicos del control de legalidad que imponen las leyes y en especial la rogación notarial y que todo derecho para su reconocimiento basta la simple afirmación que haga el particular ante la entidad (decreto 2150 de 1.995, instrucción administrativa No. 12, de Mayo 7 de 2014) por lo que se realiza a insistencia del solicitante." ----------

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXPIDE CON DESTINO A: **CON EL FIN DE PRESENTAR COMO REQUISITO.**

HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL. Número 3228 **Fecha: 14 de Mayo de 2021**

Comparecientes(s),

CHIA MARENTES MARIO AURELIO
C.C. 3176714

"No se toma huella dactilar en virtud de lo dispuesto por el numeral 2 de la instrucción administrativa N° 04 del 16 de marzo de 2020, de la superintendencia de notariado y registro"

LUZ HELENA MEJIA PERDIGON
Notaria Segunda (2°) (E) del Circulo de Soacha

SEÑOR USUARIO: Por favor leer bien su declaración, una vez retirada de la Notaría, NO se aceptan reclamos ni devoluciones. GRACIAS.
Derechos Notariales $13.800.oo IVA $2.622.oo TOTAL $16.422.oo

Elab. Liliana

SOACHA Secretaría de Hacienda — Dirección de Rentas

NIT. 800096255-7

Código 01

FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 2301001217

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

A. OPCIÓN DE USO

1. Inscripción ☐ 2. Novedades ☐ 3. Cese de Actividades ☒

1.1 Sujeto Pasivo ICAT ☐ 1.2 Agente de retención ☐ 1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual ☐

1.4 Impuesto Delineación Urbana ☐ 1.5 Otro ☐ Cual? _____

6. ES USTED PRESTADOR DE SERVICIOS AUXILIARES, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS O PROFESIONALES DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO? SI ☐ NO ☒

2. Nombre de la Entidad: IMRD Instituto Municipal Recreación y Deporte de Soacha

3. Dirección de la entidad: CALLE 13 # 8-40

4. Número de contrato: 159

5. Fecha del Contrato: Día 01 Mes 12 Año 2022

C. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

6. Tipo de Documento: CC ☒ NIT ☐ CE ☐ No. 3126714 DV

7. Naturaleza Jurídica: Persona Natural ☒ Persona Jurídica ☐ Sociedad de hecho ☐

8. Régimen Tributario: Régimen Preferencial ☐ Régimen Común ☐ Regimen Simple de Tributación ☐ Gran contribuyente ☐

9. Nombres y apellidos o Razón Social: MARIO AUREL IO CHIA MARENTES

10. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

11. Fecha de matrícula: Día ____ Mes ____ Año ____

12. Estado del registro mercantil: Inscripción ☐ Renovación ☐

13. Dirección de notificación judicial

14. Departamento: CUNDINAMARCA 15. Municipio: SOACHA

16. Dirección de cobro

17. Municipio

18. Celular: 3002928585

19. Celular o otro

20. Correo Electrónico: MARIOCHIA76@YAHOO.ES

21. Correo Notificación

C. ¿USTED TIENE ESTABLECIMIENTO UBICADO EN SOACHA? SI ☐ NO ☐

22. Nombre del Establecimiento Comercial

23. Dirección del Establecimiento Comercial

24. Barrio

25. Comuna

26. Teléfono fijo o movil

27. Teléfono alterno

28. Correo Electrónico

29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento: Ciudad ____ No. Matrícula ____

30. Fecha de Matrícula del Establecimiento: Día ____ Mes ____ Año ____

31. Estado del Registro Mercantil: Inscripción ☐ Renovación ☐

D. ACTIVIDAD ECONOMICA

32. Tipo de Actividad: Industrial ☐ Comercial ☐ Servicio ☐ Financiera ☐

33. Fecha de Inicio de Actividades en el Municipio de Soacha: Día ____ Mes ____ Año ____

34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CIIU que aparece en el RUT)

Código A.C.I. Principal ____ Descripción ____

E. REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

35. Nombres y Apellidos	36. Tipo y Número de Identificación	37. CR	38. No. Tarjeta Profesional
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.

F. NOVEDADES [TRASPASO - CAMBIO RAZON SOCIAL - CAMBIO DIRECCION - CAMBIO REGIMEN - ACTUALIZACION DE DATOS]

39. Traspaso ☐ 40. Cambio razón Social ☐ 41. Cambio de dirección ☐ 42. Cambio de Régimen ☐ 43. Otros ☐ Cual? _____

44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario

45. Tipo de Documento: CC ☐ NIT ☐ CE ☐ No. ____ DV ____

46. Nombre Razón social

47. Número de Registro Mercantil: Ciudad ____ No. Matrícula ____

48. Fecha de Matrícula: Día ____ Mes ____ Año ____

49. Cambio de Régimen: Régimen Preferencial ☐ Régimen Común ☐ Regimen Simple de tributación ☐ Gran Contribuyente ☐

50. Nueva Dirección

51. Barrio

52. Comuna

53. Celular

54. Si selecciono la casilla de cierre solo debe llenar la información a actualizar

G. CESE DE ACTIVIDADES

55. Fusión ☐ Escisión ☐ Liquidación ☐ Cese de actividades ☒ Clausura del establecimiento ☐ Otro ☐ Cual? _____

56. Número de la cancelación del establecimiento ante la Cámara de Comercio: Ciudad ____ No. Matrícula ____

57. Fecha de Clausura del establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha: 16 08 2022

H. FIRMAS

La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscriba y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo tanto cualquier falsedad no generará ningún tipo de responsabilidad.

58. Contribuyente o representante legal

Nombre: MARIO AURELIO CHIA MARENTES

CC X CE ____ Otro ____ No. 3126714

02 MAY 2023

Shirley peronidad

DIRECCION DE:

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

¡El pago oportuno de sus impuestos genera Bienestar para todos!

EL CAMBIO AVANZA

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co

COPIA 1 BANCO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14920920293

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 1 7 6 7 1 4 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 3 2

59. Buzón electrónico

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 1 7 6 7 1 4	1 9 7 6 0 1 1 7

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	MARENTES	MARIO	AURELIO

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 12 6 32 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: manochias9@yahoo.es

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 0 2 8 1 8 1 8 5 — 45. Teléfono 2

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 5 2	2 0 0 5 0 9 0 1	6 8 9 9	2 0 2 3 0 6 0 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: 4 9																									

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

60. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023 - 06 - 17 / 16 : 08 : 24

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 MARENTES MARIO AURELIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CLASIFICADO SIN COSTO

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 6882086477 , con fecha de apertura 4 de Diciembre de 2019 , presenta un saldo a la fecha de $ 268.689,75 de la cual es titular:

El (la) señor(a): MARIO AURELIO CHIA MARENTES
Identificado(a) con tipo de documento C No. 3.176.714

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Junio de 2023 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Codigo:	GC -00-F20	
		Versión:	2	
	ACTA DE INICIO	Fecha de Aprobación		
		12	03	2018

CONTRATO N.°	3296 DEL 23 DE JUNIO DE 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA
CONTRATISTA:	MARIO AURELIO CHIA MARENTES CC 3.176.714 DE SOACHA
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
VALOR:	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($15.200.000,00) M/CTE

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el dia **26** de junio de 2023, el cual debe concluir el dia 25 del mes de octubre del año 2023.

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

Firma	Firma
MARIO AURELIO CHIA MARENTES 1.032.447.724 DE SOACHA	MARIA ANTONIA ABRIL RODRIGUEZ Supervisora Secretaria de Desarrollo Social Municipio de Soacha

Original: MUNICIPIO

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.
- 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 INTERVENTOR 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 suplente, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o

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.	Numero de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
MARIO AURELIO CHIA MARENTES	C.C.	3,176,714	26/06/2023	25/10/2023

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 lunes 26 de junio de 2023 a las 01:01:05 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512623 ó en Bogotá 4235757.

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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD. SUC.	No. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	23	21-46-101070911	0

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

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CHIA MARIENTES MARIO AURELIO			IDENTIFICACIÓN	C.C. 3.176.718
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO 6 32	CIUDAD	SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3003618181

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	MUNICIPIO DE SOACHA			IDENTIFICACIÓN	NIT. 800.094.735-7
DIRECCIÓN	CL 13 NRO 7 - 30	CIUDAD	SOACHA CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7305500
ACTIVIDAD					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. [redacted] DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO DIA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

SEGUROS DELINA

AMPAROS

RIESGO	PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPARO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		23/06/2023	30/04/2024	$ 1.520.000.00

NO. ANEXOS/OTROS:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FORMA DE PAGO
$ 20.000.00	$ 5.680.00	$ 1.320.00	$ 33.320.00	$ 1.520.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NÚMERO COASEGURO	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	91033	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN 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 - TELEFONO: 4508601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101070911
FIRMA AUTORIZADA Gabriela Galvan Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF0930936

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305600

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 4050

Fecha de Compromiso: 23 de junio de 2023

Beneficiario CHIA MARENTES MARIO AURELIO **Nit:** 3176714 - 7

No. C.D.P. 5305 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 14 de junio de 2023

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3296 **Fecha:** 23/06/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: CONTRATO 3296 / 2023 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES QUE REQUIERAN EL PROGRAMA CENTRO VIDA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1276 DEL 2009 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Destinación Especifica FONDO ADULTO MAYOR		
0108 - 2.3.41.04.026.053 2.3.2.02.02.009.9 7990 - 22.1	Otros servicios diversos n.c.p.	$ 15.200.000,00
	Total Compromiso	$15.200.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Julio	$1.013.333,00
Agosto	3.800.000,00
Septiembre	3.800.000,00
Octubre	3.800.000,00
Noviembre	2.786.667,00
Valor Total	$15.200.000,00

IVONNE MARGARITA PEREIRA SALAZAR
Directora de Presupuesto

Elaboro: BBEJARANO

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.