	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 ALIRIO LOPEZ LOPEZ	
CARGO	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SECRETARÌA 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°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	AGOSTO 16 A SEPTIEMBRE 15 DE 2023	
VALOR DEL PAGO	$	79.742.400,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS		
SETENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE		
N° FACTURA	FE-31	

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°.	6
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	5132	FECHA	08 DE JUNIO DE 2023
RUBRO			VALOR
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119			200.000.000,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	5340	FECHA	3 DE AGOSTO DE 2023
RUBRO			VALOR
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119			200.000.000,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	400.000.000,00
ADICION 1	200.000.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	600.000.000,00

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	89.329.800,00		89.329.800,00
ACTA PARCIAL 5	109.992.400,00		109.992.400,00
ACTA PARCIAL 6	79.742.400,00		79.742.400,00
ACTA PARCIAL 7	-		-
ACTA PARCIAL 8	-		-
ACTA PARCIAL 9	-		-
ACTA PARCIAL 10	-		-
ACTA PARCIAL 11	-		-
ACTA PARCIAL 12	-		-
TOTAL	579.703.800,00	-	579.703.800,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	579.703.800,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	579.703.800,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	20.296.200,00

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°.	6
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	POSITIVA
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 ALIRIO 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	FACTURA ELECTRONICA	1
9		
10		
11		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
			CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ PROFESIONAL	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC / Nit
LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J L	80.073.919

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X			13 DE ABRIL DE 2023	1804

Fecha de Inicio: 13 DE ABRIL DE 2023 — Plazo de ejecución: NUEVE (9) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	
16-ago-2023	15-sep-2023	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.cumplir con los requisitos y condiciones previstas en el estudio previo y el pliego de condiciones del proceso de selección.	Se cumple con los requisitos y condiciones establecidos para la prestación del servicio del contrato de suministros No: 1804 de 2023	CONTRATO No: 1804 de 2023
2. abstenerce de realizar preparaciones o modificaciones a los menus que no han sido autorizados por la entidad.	Para el buen desarrollo del objeto contractual no se han realizado ni modificado las preparaciones establecidas en la ficha técnica del objeto contractual	NO APLICA
3.en los casos en que se deban suministrar suministros no establecidos en las especificaciones tecnicas, el contratista debera allegar a la entidad cotizacion de precios del nuevo suministro.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA
4. cumplir con los tiempos y fechas del suministro en el sitio indicado por la supervision del contrato.	Se cumple con los tiempos establecidos para las preparaciones y su respectivas entregas en los sitios coordinados con el supervisor de contrato.	ACTAS DE ENTREGA DE RACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO
5. garantizar la calidad y cantidad de las raciones alimentarias establecidas en las especificaciones tecnicas.	Se garantiza la calidad de los productos al igual el seguimiento de las medidas sanitarias de acuerdo a los linemaoentos establecidos por la utoridad sanitaria del municipio, para una óptima entrega de los alimentos de acuerdo con la especificaciones de entrega de los alimentos.	ACTAS DE CONTROL Y DESINFECCION
6. garantizar el optimo estado y presentacion de cada una de las raciones, sobre pedido realizadas por la supervision del contrato de acuerdo a lo establecido en las especificaciones tecnicas.	Se garantiza el óptimo estado y la presentación de las raciones alimentarias de acuerdo a los estándares establecidos en el anexo técnico del presente objeto en ejecución.	REGISTRO FOTOGRAFICO
7.mantener durante la ejecucion del suministro las certificaciones sanitarias, normas de seguridad industrial y que sen de estricto cumplimiento en relacion al objeto contractual, y que sean requeridas en cumplimiento con la legislacion actua, en lo referente a la preparacion, manipulacion y transporte de alimentos.	Se garantiza que el establecimiento como el personal que elabora alimentos cumplen con lo establecido en los parámetros de salubridad, cursos de manipulación, examenes de laboratorio y examenes de capacidad fisica para l aejecucion de la labores correspondientes a la elaboracion de aliemntos, concepto sanitario vigente y con concepto de favorabilidad.	NO APLICA
8. disponer durante la ejecucion del contrato, para la realizacion de entregas del personal humano minimo requerido de acuerdo a la oferta presentada.	Para la ejecución del objeto contractual se dispone del personal idóneo y necesario para la buena ejecución en la elaboración y entrega de las raciones alimentarias solicitadas	ACTAS DE INGRESO DE PERSONAL Y SOPORTE DE PAGO DE DEGURIDAD SOCIAL DE LOS EMPLEADOS
9. mantener durante la ejecucion del suministro, la vinculacion y/o contratos con terceros para garantizar la prestacion del servicio de acuerdo als especificaciones tecnicas requeridas por la entidad.	Para la buena ejecución de a entrega de suministros y las raciones alimentarias se mantiene en vigencia contrato de arrendamiento del establecimiento donde se elaboran las raciones.	PRESENTADO EN LA OFERTA ECONOMICA
10. asumir de manera directa, los gastos de operación de las actividades y recurso humano inherentes para el cumplimiento del objeto contractual.	Se asume con los gastos correspondientes a los sueldos del personal, horas extras, dominicales y festivos, recargos nocturnos, primas, indemnizaciones, vacaciones y demás.	CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
11. responder por los daños y perjuicios que sean ocasionados en el marco de la ejecucion del presente contrato ante terceros, que surjan de la prestacion del servicio.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA
12. realizar el transporte de alimentos en cumplimiento de la normatividad vigente en la materia.	Se realiza el transporte de alimentos de acuerdo a los lineamientos estipulados en el anexo técnico	NO APLICA
13. presentar ante la supervision del contrato factura y documentos requeridos para la revision de ejecucion de cantidades.	Presentamos la facturación de forma puntual, a lo estipulado (de acuerdo con las fechas de corte señaladas en el contrato), el número de las factura, las cantidades entregadas, valor de la factura, y total a pagar por el periodo correspondiente al mes de AGOSTO - SEPTIEMBRE de 2023.	FACTURA EMITIDA Y ACTAS DE ENTREGA DE RACIONES E INFORME DE EJECUCION
14. atender los requerimientos que sean efectuados por la supervision del contrato.	Se atiende de manera oportuna los requerimientos por parte del supervisor del contrato par el desarrollo del objeto contractual.	NO APLICA
15. asisitir a las reuniones que sean programadas con el fin de realizar el seguimiento a la aejecucion del contrato.	Se asiste a las reuniones programadas durante la vigencia y ejecución de entrega de raciones correspondientes al periodo comprendido entre los meses de Agosto y Septiembre de 2023.	ACTA DE REUNION
16. las demas que se desprendan y sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA

LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.
80.073.919

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

CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
PROFESIONAL
C.C. 36.381.781

SECRETARIA DE GOBIERNO

AMORTIZACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 1804- 2023

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**
Valor Inicial:	**$400.000.000,00**
ADICION I:	**$200.000.000,00**
TOTAL DE CONTRATO	**$600.000.000,00**

C.D.P. No.	C.R.P. No.	RUBRO	VALOR	ACTA No. 01	ACTA No. 02	ACTA No. 3	ACTA No. 4	ACTA No. 5	ACTA No. 6	TOTAL AMORTIZACION	SALDO
1801	2207	0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-23	$ 400.000.000,00	$ 123.300.900,00	$ 80.673.100,00	$ 96.665.200,00	$ 89.329.800,00	$ 10.031.000,00		$ 400.000.000,00	$ -
5132	5340	0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-1192	$ 200.000.000,00					$ 99.961.400,00	$ 79.742.400,00	$ 179.703.800,00	$ 20.296.200,00
SECRETARIA DE GOBIERNO TOTALES			**$ 600.000.000,00**	**$ 123.300.900,00**	**$ 80.673.100,00**	**$ 96.665.200,00**	**$ 89.329.800,00**	**$ 109.992.400,00**	**$ 79.742.400,00**	**$ 579.703.800,00**	**$ 20.296.200,00**

CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ
SUPERVISIOR CONTRATO 1804-2023

pryecto: Carlos Alirio Lopez / prof- Univ

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SECRETARÍA: GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ	7305500
			PROFESIONAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

CONTRATISTA	CC. / Nit
LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.	80.073.919

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio		Fecha:	Contrato No.
	X			13 DE ABRIL DE 2023	1804
FECHA INICIO:				Plazo inicial	Adición
13 DE ABRIL DE 2023				NUEVE (9) MESES	

IV. 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

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
16-ago-2023	15-sep-2023	6

VI. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1.cumplir con los requisitos y condiciones previstas en el estudio previo y el pliego de condiciones del proceso de selección.	CUMPLE
2. abstenerce de realizar preparaciones o modificaciones a los menus que no han sido autorizados por la entidad.	CUMPLE
3.en los casos en que se deban suministrar suministros no establecidos en las especificaciones tecnicas, el contratista debera allegar a la entidad cotizacion de precios del nuevo suministro.	NO SE REQUIRIO
4. cumplir con los tiempos y fechas del suministro en el sitio indicado por la supervision del contrato.	CUMPLE
5. garantizar la calidad y cantidad de las raciones alimentarias establecidas en las especificaciones tecnicas.	CUMPLE
6. garantizar el optimo estado y presentacion de cada una de las raciones, sobre pedido realizadas por la supervision del contrato de acuerdo a lo establecido en las especificaciones tecnicas.	CUMPLE
7.mantener durante la ejecucion del suministro las certificaciones sanitarias, normas de seguridad industrial y que sen de estricto cumplimiento en relacion al objeto contractual, y que sean requeridas en cumplimiento con la legislacion actua, en lo referente a la preparacion, manipulacion y transporte de alimentos.	CUMPLE
8. disponer durante la ejecucion del contrato, para la realizacion de entregas del personal humano minimo requerido de acuerdo a la oferta presentada.	CUMPLE
9. mantener durante la ejecucion del suministro, la vinculacion y/o contratos con terceros para garantizar la prestacion del servicio de acuerdo als especificaciones tecnicas requeridas por la entidad.	NO SE REQUIRIO
10. asumir de manera directa, los gastos de operación de las actividades y recurso humano inherentes para el cumplimiento del objeto contractual.	CUMPLE
11. responder por los daños y perjuicios que sean ocasionados en el marco de la ejecucion del presente contrato ante terceros, que surjan de la prestacion del servicio.	NO SE REQUIRIO
12. realizar el transporte de alimentos en cumplimiento de la normatividad vigente en la materia.	CUMPLE
13. presentar ante la supervision del contrato factura y documentos requeridos para la revision de ejecucion de cantidades.	CUMPLE
14. atender los requerimientos que sean efectuados por la supervision del contrato.	CUMPLE
15. asisitir a las reuniones que sean programadas con el fin de realizar el seguimiento a la aejecucion del contrato.	CUMPLE
16. las demas que se desprendan y sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	NO SE REQUIRIO

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las

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

CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
PROFESIONAL
C.C. 36.381.701

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

272894-T



RICHARD STIVEN
MOYA PAEZ
C.C. 1032476192
RES. INSCRIPCION 1335 DEL 13/08/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293537 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 devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

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

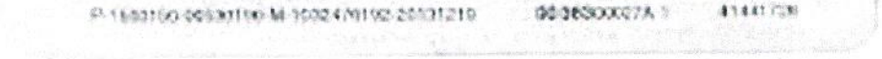


FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1995
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O- M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
18-NOV-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 8 E E A B C 6 3 7 6 3 3 7 5 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RICHARD STIVEN MOYA PÁEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1032476192 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 272894-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Soacha, Cundinamarca 14 de SEPTIEMBRE 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 Martínez
GERENTE GENERAL
Administración, Finanzas y Mercadeo

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.073.919

NUMERO

MUÑOZ MARTINEZ

APELLIDOS

LUIS HERNANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1984

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-DIC-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500113-45113791-M-0080073919-20071011 00330 07288L 02 143059405

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

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

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

Fecha generación documento PDF: 25-02-2023 07:16:40PM

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	169. Fecha de cierre	
7 8 1 2 8 0 2		

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

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 31

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	14/09/2023, 16:37
Expedición	14/09/2023, 16:37
Vencimiento	14/09/2023
Vendedor	LUIS HERNANDO MUÑOZ
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESAYUNO RACION	1,172.00	13,500.00	15,822,000.00
2	ALMUERZOS RACION	3,496.00	15,400.00	53,838,400.00
3	CENAS RACION	710.00	14,200.00	10,082,000.00

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica: ver en el XML

Total items: 3

Valor en Letras:
Setenta y nueve millones setecientos cuarenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 79,742,400.00

Total Bruto	79,742,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	79,742,400.00

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 18764056089398 aprobado en 20230914 prefijo FE desde el número 31 al 5000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: c05eccb299f0616760821022b4861202417735bb441519944fb215870656818c6fe5fc859bc85cf2eb5805f3a631a3e2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 80073919	7	CASA DE BANQUETES CHARLESTON JL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOACHA	cl 19 A 8 24	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	159947202	9456274406	E	2023/08/04	2023/09/14	BANCO CAJA SOCIAL	41	$1,487,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOACHA (5 Afiliados)							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,500		$0	$0		$1,422,500
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,500		$0	$0		$1,422,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (5 Afiliados)							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,500		$0	$0		$1,422,500
1	CC	1030656256	AGUILAR SARMIENTO YESICA DANIELA		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
2	CC	1001379531	MUÑOZ AVILEZ SHEYDA MARCELA		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
3	CC	1073710562	RODRIGUEZ MALDONADO ANGELICA MARIA		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
4	CC	1073689768	RODRIGUEZ MALDONADO CLAUDIA MARCELA		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
5	CC	37713854	TARAZONA TORRES EDISABET		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
Total Afiliados(5)							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,500		$0	$0		$1,422,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 80073919	7	CASA DE BANQUETES CHARLESTON JL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOACHA	cl 19 A 8 24	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	159947202	9456274406	E	2023/08/04	2023/09/14	BANCO CAJA SOCIAL	41	$1,487,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$928,000	$42,500	$0	$970,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$8,500	$0	$194,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$556,800	$25,500	$0	$582,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$8,500	$0	$194,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$30,500	$1,400	$0	$31,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$30,500	$1,400	$0	$31,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,000	$10,600	$0	$242,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$232,000	$10,600	$0	$242,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$232,000	$10,800	$0	$242,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$46,400	$2,200	$0	$48,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$139,200	$6,400	$0	$145,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400	$2,200	$0	$48,600
TOTAL				5	$1,422,500	$65,300	$0	$1,487,800