Planilla

	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	3965

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMIENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	28-jun-2023
PLAZO DE EJECUCION	4 meses
FECHA DE INICIO	1-jul-2023
FECHA DE FINALIZACION	30-oct-2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	
C.C. O NIT:	1.032.391.156
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	6910
REGIMEN DE VENTAS	No responsable de IVA

SUPERVISOR	
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	
CARGO	INSPECTORA 4 DE POLICIA
DEPENDENCIA	INSPECCION 4 DE POLICIA
CORREO	malvarez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 DE OCTUBRE A 30 DE OCTUBRE DE 2023
VALOR DEL PAGO	3.800.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22144265525		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	380.000
AGOSTO	3.800.000
SEPTIEMBRE	3.800.000
OCTUBRE	3.800.000
NOVIEMBRE	3.420.000
DICIEMBRE	
REZAGO	-
TOTAL	15.200.000

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Powered by CamScanner

	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	3965
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	4975	FECHA	05 DE JUNIO DE 2023
RUBRO			VALOR
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2			15.200.000

CRP			
NUMERO	4924	FECHA	29 DE JUNIO DE 2023
RUBRO			VALOR
0105-2.3.12.02.019.039.2.3.2.02.02.009.91119-2			15.200.000

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO			VALOR

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO			VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

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

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 2	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 3	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 4	3.800.000		3.800.000
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARICAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
TOTAL	15.200.000	-	15.200.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	15.200.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	15.200.000

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

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	3965

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°	4
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 periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1057643752
I.B.C.	1.800.000
APORTE	225.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1057643752
I.B.C.	1.800.000
APORTE	288.000

ARL	
ENTIDAD	Axa Colpatria
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1057643752
I.B.C.	1.800.000
APORTE	9.400

CONTRATISTA	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN
C.C. O NIT	1.032.391.156
E-MAIL	juan.ramirez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3134738837

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	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
CARGO	INSPECTORA 4 DE POLICIA
DEPENDENCIA	INSPECCION 4 DE POLICIA
E-MAIL	malvarez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3184355097

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD/MM/AA	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	3184355097
	Cargo: INSPECTORA 4 DE POLICIA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	1.032.391.156

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
x	28/06/2023	3965
FECHA INICIO:	PLAZO INICIAL	Adición
1/07/2023	4 meses	0

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/10/2023	30/10/2023	ACTA 4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Proyectar los fallos o decisiones que se tomen en los diferentes procesos que maneja el Inspector y/o Corregidor de Policía de la Jurisdicción del municipio de Soacha.	Ok
2. Realizar la proyección de los autos y/o oficios que impulsen los diferentes procesos que se siguen en las Inspecciones y/o corregidores de Policia	Ok
3. Acompañar las diligencias de campo que sean requeridas en desarrollo de los procesos Policivos a cargo de la Inspección y/o corregimiento de Policia	Ok
4. Realizar la sustanciación, seguimiento y verificación jurídica de la PQRS y/o derechos de petición que sean designados a la Secretaria de Gobierno por medio del aplicativo control Doc Soacha y correo	Ok
5. Alimentar la base de datos que permita realizar el seguimiento de los comparendos policivos interpuestos por la Inspección y/o corregimiento, para de esta forma realizar las gestiones y oficios ante la Secretaria de Hacienda, y demás entidades encaminadas al cobro de la sanción interpuesta	Ok
6. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MEGI requeridos por la Secretaria Gobierno	Ok
7. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según las necesidades del servicio	Ok

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

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 1709 de 2002.

Firma del supervisor
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
INSPECTORA 4 DE POLICIA
C.C 51.968.764

Powered by CamScanner

	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	2016

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	3184355597
			INSPECTORA 4 DE POLICIA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	1.032.391.156

TIPO DE CONTRATO: **Prestacion de Servicios**

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		28-jun-2023	3085

Fecha de Inicio: 1-jul-2023 — Plazo de ejecucion: 4 meses

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	
1-oct-2023	30-oct-2023	INFORME 6

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Proyectar los fallos o decisiones que se tomen en los diferentes procesos que maneja el Inspector y/o Corregidor de Policia de la jurisdicción del municipio de Soacha.	Se realiza en audiencia publica quedando perdiente fallo definitivo una vez se aportan las evidencias	Fotografias de evidencia
2. Realizar la proyección de los autos y/o oficios que impulsen los diferentes procesos que se siguen en las Inspecciones y/o corregidoras de Policia	Se realiza auto y oficios de procesos de perturbacion	Auto de audiencia
3. Acompañar las diligencias de campo que sean requeridas en desarrollo de los procesos Policivos a cargo de la inspección y/o corregimiento de Policia	Se realizo acompañamiento de campo en proceso de humedades	Fotografias
4. Realizar la sustanciación, seguimiento y verificación juridica de la PQRS y/o derechos de peticion que sean designados a la Secretaria de Gobierno por medio del aplicativo control Doc Soacha y correo	Se realiza seguimiento al control DOC y respuesta de derechos de peticion del mes de agosto	Fotografia de evidencia
5. Alimentar la base de datos que permita realizar el seguimiento de los comparendos policivos interpuestos por la Inspección y/o corregimiento, para de esta forma realizar las gestiones y oficios ante la Secretaria de Hacienda, y demás entidades encaminadas al cobro de la sanción interpuesta	En este periodo no se realizaron actividades realacionadas con comparendos policivos	No se adjunta evidencia
6. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MEGI requeridos por la Secretaria Gobierno	En este periodo no se realizaron actividades realacionadas con procesos MIPG-PEGI	No se adjunta evidencia
7. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato segun las necesidades del servicio	apoyo juridico en la decisiones de actividades economicas	No se adjunta evidencia

JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN
1.032.391.156

En mi calidad de S[illegible]/o Interventor, previa verificación de los produ[illegible]os recibidos, avalo el cumpl[illegible] del presente informe.

Firma del Supervisor
MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ
INSPECTORA 4 DE POLICIA
cc. 51966764

Powered by CamScanner

	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

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

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

1. Yo, JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032391156, 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 DE OCTUBRE A 30 DE OCTUBRE DE 2023:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	3985	1 jul 2023	30 oct 2023	$15.200.000	$3.800.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI _____ o 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	PARENTEZCO	VALOR MENSUAL
JUAN DAVID RAMIREZ GALVIS	14	Hijo	$600.000
SAMUEL STYVEN RAMIREZ GALVIS	11	Hijo	$600.000

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

La presente certificación se expide

FIRMA **JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN**

C.C. 1.032.391.156

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-19, 12:53:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 10576437[illegible]52

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810036960

PAGADO 19/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN		
Documento	CC1032391156	**Dirección**	CL 10C #18 Q - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134738837
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	IRL	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días ENS	Días CCO	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	MEN	Aporte Ministerio	Total
C 1032391156	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	3A	00																		0	00	00	(230301) FONDO EN P	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	0.522	$ 1.800.000	$ 9.400	(RN-CC) ARAUCANA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 0	$ 522.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146689 - 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.

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-03, 10: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1056950844

Periodo Cotización: septiembre de 2023 Periodo Servicio: septiembre de Referencia pago 6810036960

PAGADA 18/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN		
Documento	CC1032391156	Dirección	CL 10C #18 Q - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134738837
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		Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Men Educación	
CC 1032391156	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	59	0		0 PORVENIR	$1.800.000	$288.000	COMPENSAR EPS	$1.800.000	$225.000	0.522%	$1.800.000	$9.400	ARGOS/A ECP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$522.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Cotizaciones Mora Voluntaria a Favor	Cotizaciones AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.800.000	$1.800.000	$1.800.000	$0	$288.000	$225.000	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$522.400	$0	$522.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! t

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 de Terminacion del Contrato
JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN	C.C.	1,032,391,158	30/06/2023	30/10/2023

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 Tuesday July 4 2023 a las 12:31:02 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512520 en Bogotá 4235757.

Powered by CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	DO-01-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		Versión:	2.0	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		23	06	2022

Contrato Número:	3965	Fecha Inicio:	01/07/2023
		Fecha Terminación:	30/10/2023
Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO TITULADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO EN LOS TRAMITES Y GESTIONES QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DE LAS INSPECCION Y/O CORREGIMIENTO DE POLICIA QUE SE ASIGNE Y EN GENERAL BRINDE APOYO EN LOS ASUNTOS PROPIOS DE SU COMPETENCIA PARA FORTALECER LA RED DE APOYO A LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA		
Nombre del Contratista:	JUAN DAVID RAMIREZ USAQUEN		
Nombre del Supervisor	MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ		
Secretaria / Oficina Asesora y/o Dependencia	INSPECCION 4 DE POLICIA		

El (LA) SUPERVISOR (A) del Contrato referido, certifica que el contratista con el cual se suscribe el presente formato entregó:	SI	NO	N/A
El inventario documental que soporta su gestión junto con archivos fisicos y magnéticos, de conformidad a la normatividad vigente			x
Inventario Fisico , de bienes muebles, enseres y equipos de oficina . Se anexa acta de asignación de bienes muebles, enseres y equipos de oficina			x
El 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			x
El 100% de los trâmites asignados en la Bandeja de gestión del sofware documental Control Doc			x
Carnet institucional			x
Usuarios (Dominio, Correo, usuario Control Doc)			x
Contraseñas a cargo			x
Bases de datos a cargo			x
Archivo de Gestión(según formato)			x
PQRSD (según formato)			x
Otros			
Observaciones			

MONICA ALVAREZ RODRIGUEZ	INSPECTORA 4 DE POLICIA		30/10/2023
Nombres y apellidos del supervisor	Cargo o Contrato	Firma	Fecha

Juan David Ramirez Usaquen CC. 1032-391156	30	10	2023
Nombres, apellidos, firma y cédula Contratista que entrega	DD	MM	AA

Powered by CamScanner