Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
		29 / 11 / 2018	

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	4033 DE 2023

OBJETO

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE VALLAS METALICAS DE SEGUIRDAD O CONTENCION DE PÚBLICO PARA EL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	30/08/2023
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES
FECHA DE INICIO	4/09/2023
FECHA DE FINALIZACION	3/11/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS

C.C.		NIT	X	901.340.156
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				2511
REGIMEN DE VENTAS				COMUN

SUPERVISOR

CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ

CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	clopez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	FINAL	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	24 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE - 2023
VALOR DEL PAGO	$ 99.957.000

NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

N° FACTURA	1700

CUENTA BANCARIA	22103782370		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	75.000.000,00
OCTUBRE	75.000.000,00
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	150.000.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
		29 / 11 / 2018	

NUMERO DE CONTRATO	4033 DE 2023

OBJETO

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE VALLAS METALICAS DE SEGUIRDAD O CONTENCION DE PÚBLICO PARA EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	FINAL	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP

NUMERO	4729	FECHA	26/05/2023

RUBRO	VALOR
0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290 - 119	$ 32.013.000
0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290 - 23	$ 117.987.000

CRP

NUMERO	5612	FECHA	31/08/2023

RUBRO	VALOR
0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290 - 119	$ 32.013.000
0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290 - 23	$ 117.987.000

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

NUMERO		FECHA	

RUBRO	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	$ 149.937.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 149.937.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 49.980.000		49.980.000,00
ACTA FINAL 2	99.957.000,00		99.957.000,00
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	$ 149.937.000	-	149.937.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	149.937.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	149.937.000,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	$ -

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	63.000,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

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	4033 DE 2023

OBJETO

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE VALLAS METALICAS DE SEGUIRDAD O CONTENCION DE PÚBLICO PARA EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	FINAL	N°.	2
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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLA
PERIODO	ANEXO PLANILLA
PLANILLA	ANEXO PLANILLA
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLA
PERIODO	ANEXO PLANILLA
PLANILLA	ANEXO PLANILLA
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	ANEXO PLANILLA
PERIODO	ANEXO PLANILLA
PLANILLA	ANEXO PLANILLA
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS
C.C. O NIT	901.340.156
E-MAIL	proindproyectosindustriales@hotmail.com
TELEFONO	3137172032

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 UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	carlos.lopez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 EXT 141

FIRMA

APOYO SUPERVISION	OMAR ROBAYO SANCHEZ
CARGO	ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	omar.robayo@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 EXT 148

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

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

SECRETARÍA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	**Nombre:**	CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ	7305500 - 148
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

II. INFORMACION DE APOYO AL SUPERVISOR

	Nombre:	OMAR URIEL ROBAYO SANCHEZ	7305500 - 148
	Cargo:	ADMINISTRATIVO	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	**CC. / Nit**
PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS	901.340.156 - 7

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	**O.P.S.**	**Convenio**	**Fecha: DD/MES/AÑO**	**Contrato No.**
X			30/08/2023	4033-2023
FECHA INICIO:			**Plazo inicial**	**Adición**
4/09/2023			DOS (02) MESES SIN QUE SUPERE EL (31) DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE VALLAS METALICAS DE SEGUIRDAD O CONTENCION DE PÚBLICO PARA EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe final No**
24/10/2023	30/10/2023	DOS (2)

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1. Cumplir con los requisitos y las condiciones previstas en el estudio previo y el pliego de condiciones del proceso de selección.	OK
2. Dar cumplimiento a los anexos técnicos relacionados para rehabilitación y fabricación de vayas.	OK
3. Garantizar la calidad de los elementos utilizados tanto en la rehabilitación como el componente utilizado en la fabricación de los elementos requeridos en las fichas técnicas.	OK
4. Mantener durante la ejecución, las normas de seguridad industrial que sean de estricto cumplimiento con relación al objeto contractual y que sean requeridas en cumplimiento con la legislación actual.	OK
5. Disponer durante la ejecución del contrato, para la realización de la entrega del personal humano mínimo requerido de acuerdo con la oferta presentada.	OK
6. Asumir de manera directa, los gastos de operación de las actividades y recurso humano inherentes para el cumplimiento del objeto contractual.	OK
7. Responder por los daños y perjuicios que sean ocasionados en el marco de la ejecución del presente contrato anta terceros, que surjan de la prestación del servicio.	OK
8. Presentar ante la supervision del contrato factura y documentos requeridos para la revisión de ejecucion de cantidades.	OK
9. Atender los requerimientos que sean efectuados por la supervición del contrato	OK
10. Asistir a las reuniones que sean progrmadas con el fin de realizar seguimiento a la ejecucion del contrato.	OK
11. Las demas que se desprendan y sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	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 Seg[illegible] Social en Salud, P[illegible]nes y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 200[illegible]creto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
NOMBRE: CARLOS ALIRIO LOP[illegible] LOPEZ
Documento de Identificación / N[illegible]1.451.538

Firma Apoyo supervisor
NOMBRE: OMAR URIEL ROBAYO SANCHEZ
Documento de Identificación / No. 88.158.171

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE GOBIERNO
CONTRATO 4033-2023

OBJETO	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO Y FABRICACIÓN DE VALLAS METALICAS DE SEGURIDAD O CONTENCIÓN DE PÚBLICO PARA EL MUNICIPIO DE SOACHA
VALOR	*$ 149.937.000*
VALOR ADICIÓN No. 01	

C.D.P. No.	***C.R.P. No.***	***ARTICULO***	***VALOR DE CRP***	***VALOR TOTAL***							
				ACTA 1	***ACTA No.02***	***ACTA No.03***	***ACTA No.04***	***ACTA No.05***	***ACTA No.06***	***TOTAL EJECUTADO***	***S A L D O***
4729	***5612***	0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.0 09.91290 - 119	$ 32.013.000	6.004.200	26.008.800					32.013.000	-
4729	***5612***	0117 - 2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.0 09.91290 - 23	$ 117.987.000	42.987.000	74.937.000					117.924.000	63.000
		TOTALES	**$ 150.000.000**	**48.991.200**	**100.945.800**	**-**	**-**	**-**	**-**	**149.937.000**	**63.000**

Firma del supervisor
CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
SUPERVISOR

PROIND
PROYECTOS INDUSTRIALES S.A.S
NIT : 901340156-7

Diseño, fabricación e instalación de productos metálicos y de carpinteria.

Soacha, 02 de noviembre del 2023

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Soacha - Cundinamarca.

El suscrito, en su calidad de Revisor Fiscal de PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS identificado con NIT.901.340.156-7 certifica que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales –ARL y Caja de Compensación Familiar, certifico que PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del presente certificado.

Firma: .....
Revisor Fiscal
Edward Fernando Cruz Suarez
C.C. 1.023.889.737 de Bogotá
TP. 220794-T

Firma: .....
Representante legal
Nathaly León Velasquez
C.C. 53.167.534 de Bogotá

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 901340156	7	PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	DIAGONAL 9 6 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	9007100	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	224101235	9457653517	E	2023/10/12	2023/10/17	BANCOLOMBIA	5	$11,368,900

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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)							$36,179,102	$5,789,800			$37,896,095	$1,517,000			$36,504,094	$1,461,100			$37,896,095		$2,542,000		$0	$0		$11,309,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (4 Afiliados)							$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$185,600			$4,640,000	$185,600			$4,640,000		$323,200		$0	$0		$1,436,800
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)							$4,640,000	$742,400			$4,640,000	$185,600			$4,640,000	$185,600			$4,640,000		$323,200		$0	$0		$1,436,800
1	CC	3186207	AYALA CIFUENTES JIMMY ALEXANDER		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
2	CC	1073679396	BECERRA ACOSTA CESAR AUGUSTO		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
3	CC	79206919	MAYORGA ARDILA WILLIAM ALBERTO		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
4	CC	79930432	RAMOS TERAN CAPITOLINO		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/10/17 04:00 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

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 901340156	7	PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	DIAGONAL 9 6 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	9007100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	224101235	9457653517	E	2023/10/12	2023/10/17	BANCOLOMBIA	5	$11,368,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$5,789,800	$30,100	$0	$5,819,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$449,900	$2,400	$0	$452,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$1,693,100	$8,800	$0	$1,701,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$2,246,100	$11,600	$0	$2,257,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,400,700	$7,300	$0	$1,408,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,542,000	$13,200	$0	$2,555,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$2,542,000	$13,200	$0	$2,555,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,461,100	$7,600	$0	$1,468,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$1,461,100	$7,600	$0	$1,468,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$1,517,000	$8,100	$0	$1,525,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$287,700	$1,500	$0	$289,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	14	$862,000	$4,500	$0	$866,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$98,100	$600	$0	$98,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$300	$0	$46,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$112,900	$600	$0	$113,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$109,900	$600	$0	$110,500
TOTAL				25	$11,309,900	$59,000	$0	$11,368,900

2023/10/17 04:00 PM


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
220794-T
EDWARD FERNANDO
CRUZ SUAREZ
C.C. 1023889737
RESOLUCION INSCRIPCION 1081
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FECHA 10/10/2016
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
237809


224288
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 41 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.889.737

CRUZ SUAREZ

APELLIDOS

EDWARD FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1989

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

15-NOV-2007 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00395216-M-1023889737-20120824 0030885377A 1 1541993022

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.167.534**

LEON VELASQUEZ
APELLIDOS

NATHALY
NOMBRES

Nathaly León Velasquez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1985**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

28-NOV-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500117-42132511-F-0053167534-20050502 **01879**05117A 02 178646790

12

PROIND Proyectos Industriales SAS

PROIND
PROYECTOS INDUSTRIALES S.A.S

NIT 901340156-7 IVA Regimen Común

Actividad Económica ICA FABRI 7000.00 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764042645164 que habilita desde 1585 hasta 4000. Vence 10/JUL/2024

Factura Electrónica De Venta No

1700

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT	800094755 7
DIRECCIÓN	CALLE 13 7 30
TELÉFONO	7305500
CONTACTO	
FORMA DE PAGO	Credito

SUCURSAL	
ORDEN DE COMPRA	
Nº MIGO	
Nº PRELIMINAR	
FECHA FACTURA	02/11/2023
FECHA VENCIMIENTO	02/11/2023

iItem	Descripción	Cantidad	IVA	Valor Unitario	Total
1	MANTENIMIENTO VALLAS METALICAS DE SEGURIDAD	65	19%	1.292.269	83.997.479

SON: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Total Items 1

SUBTOTAL	**83.997.479**
DESCUENTO	**0**
IVA	**15.959.521**
TOTAL	**99.957.000**

Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según Art. 774 del codigo de comercio. Es exigible a su vencimiento y causa un interes de mora mensual liquidado a la tasa maxima de conformidad con los Art 883 y 884 del codigo de comer

02/11/2023 11:22:41

DG 9 6 70 Teléfono 9007100

proindproyectosindustriales@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4a661255712eb99cb87c5e9e580881d75e66a0f7f6940b868c1f59bba848460cf24ae591d96245aa904db742e3da3352 --Fecha y Hora de Expedición : 02/11/2023 11:47:50 a. m.

MUNICIPIO DE SOACHA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

N° 100

Fecha: 17 de octubre de 2023

FECHA DE LEGALIZACIÓN: 17/10/2023

ESTADO: Legalizado

Nit 901340156

Responsable: PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS

U. Ejecutora: SECRETARIA DE HACIENDA

Contrato 4033 03/09/2023 **Otro** R171023-001 17/10/2023

Comentarios:

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1122	237	8	VALLA METALICA POLICIA AZUL BLANCO CTO4033-2023 SEC.GOBIERNO	Unidad	65	1.537.800,00	99.957.000,00

TOTAL ENTRADA 99.957.000,00

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

JEFE GENERAL DEL ALMACEN

JEFE GENERAL DEL ALMACEN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924835404

(415)7707212489984(8020) 000001492483540 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 1 5 6	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS

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
DG 9 6 70 BRR SATELITE

42. Correo electrónico PROINDPROYECTOSINDUSTRIALES@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 0 0 7 1 0 0	3 1 2 3 7 0 7 9 0 7

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
2 5 1 1	2 0 1 9 1 1 0 7	7 4 1 0	2 0 1 9 1 1 0 7	4 3 3 0	1 6 3 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	5	7	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 - 07 - 07 / 14 : 15: 37

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 LEON VELASQUEZ NATHALY
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 21-07-2023 12:41:10PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924835404

(415)7707212489984(8020) 000001492483540 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 1 5 6	7	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 1 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 3 1 6 7 5 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LEON	VELASQUEZ	NATHALY	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924835404

(415)7707212489984(8020) 000001492483540 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 1 5 6	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 1 1 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 1 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 1 9 0 3 0 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 1 1 1 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 9 1 1 1 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-07-2023 12:41:10PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924835404

(415)7707212489984(8020) 000001492483540 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 1 5 6	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	Fabricación de productos metálicos para uso estructural 2 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: PROIND PROYECTOS INDUSTRIALES SAS EST

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4	

165. Dirección: DIAGONAL 9 # 6 -70

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 3 1 9 0 3 0 1	2 0 1 9 1 1 1 4	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
9 0 0 7 1 0 0		

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924835404

(415)7707212489984(8020) 000001492483540 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 1 5 6	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 8 8 9 7 3 7	1	2 2 0 7 9 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CRUZ	SUAREZ	EDWARD	FERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 7 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 6 7 7 7 1 1	5	1 4 4 4 6 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HERRERA	CARRILLO	CARLOS	ANDRES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO