Total Folios 1/8.

OK PAC

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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** |
|---|---|
| Cuadro Amortización | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA Folios 133798 |

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 3212 |
| **OBJETO** | |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA | |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE CONTRATO** | **20/6/2023** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | **4 meses** |
| **FECHA DE INICIO** | **22/6/2023** |
| **FECHA DE FINALIZACION** | **21/10/2023** |
| **PRORROGAS EN TIEMPO** | **2 meses** |
| **SUSPENSIONES EN TIEMPO** | |

| **CONTRATISTA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MEY LING RIVAS MAYORGA | | | | |
| **C.C.** | **X** | **NIT** | | **1.013.625.173** |
| **ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU** | | | | **6920** |
| **REGIMEN DE VENTAS** | | | | **NO RESPONSABLE DE IVA** |

| **SUPERVISOR** | |
|---|---|
| MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA | |
| **CARGO** | DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARÍA DE GOBIERNO |
| **CORREO** | mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | | | |
| **ACTA PARCIAL** | | N°. | 6 |
| **ANTICIPIO** | | % | |
| **PAGO ANTICIPADO** | | % | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO** | DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **VALOR DEL PAGO** | 5.000.000,00 |
| **VALOR DEL PAGO EN LETRAS** | |
| CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE | |
| **N° FACTURA** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUENTA BANCARIA** | 0918030172 | | |
| **BANCO** | BANCO BBVA | **TIPO** | AHORROS |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | |
| MAYO | |
| JUNIO | |
| JULIO | 1.666.666,00 |
| AGOSTO | 5.000.000,00 |
| SEPTIEMBRE | 5.000.000,00 |
| OCTUBRE | 5.000.000,00 |
| NOVIEMBRE | 3.333.334,00 |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| **TOTAL** | **20.000.000,00** |

**FIRMA CONTRATISTA**

**FIRMA SUPERVISOR**

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| **ESTADO DEL TRAMITE** | | **ANOTACIONES** |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

**Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS**

| A 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 | 3212 |
|---|---|
| OBJETO | |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | 0 | N°. | 6 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 5120 | FECHA | 7/6/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 20.000.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 3942 | FECHA | 22/6/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 20.000.000,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 7334 | FECHA | 13/10/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 10.000.000,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 7057 | FECHA | 23/10/2023 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | | 10.000.000,00 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA | |
| RUBRO | | VALOR | |
| | | | |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 20.000.000,00 |
| ADICION 1 | 10.000.000,00 |
| ADICION 2 | |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 30.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 1.500.000,00 | | 1.500.000,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | 5.000.000,00 | | 5.000.000,00 |
| ACTA PARCIAL 3 | 5.000.000,00 | | 5.000.000,00 |
| ACTA PARCIAL 4 | 5.000.000,00 | | 5.000.000,00 |
| ACTA PARCIAL 5 | 5.000.000,00 | | 5.000.000,00 |
| ACTA PARCIAL 6 | 5.000.000,00 | | 5.000.000,00 |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| | | | - |
| TOTAL | 26.500.000,00 | - | 26.500.000,00 |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 26.500.000,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 26.500.000,00 |
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 3.500.000,00 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | - | 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** | 3212 |
|---|---|
| **OBJETO** | |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO UNICO** | 0 | | |
| **ACTA PARCIAL** | 0 | 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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

| **SALUD** | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | SANITAS |
| **PERIODO** | OCTUBRE |
| **PLANILLA** | 9458311154 |
| **I.B.C.** | 2.000.000,00 |
| **APORTE** | 250.000,00 |

| **PENSION** | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | COLFONDOS |
| **PERIODO** | OCTUBRE |
| **PLANILLA** | 9458311154 |
| **I.B.C.** | 2.000.000,00 |
| **APORTE** | 320.000,00 |

| **ARL** | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | COLPATRIA |
| **PERIODO** | OCTUBRE |
| **PLANILLA** | 9458311154 |
| **I.B.C.** | 2.000.000,00 |
| **APORTE** | 10.500,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | MEY LING RIVAS MAYORGA | |
| **C.C. O NIT** | 1.013.625.173 | |
| **E-MAIL** | meyling901203@gmail.com | |
| **TELEFONO** | 3127805975 | **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.

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA | |
| **CARGO** | DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA | |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARÍA DE GOBIERNO | |
| **E-MAIL** | mariet.avila@alcaldiasoacha.gov.co | |
| **TELEFONO** | 7305500 | **FIRMA** |

## 6. ANEXOS

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| N. | ANEXO | FOLIOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Alcaldía Municipal de Soacha | 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 Expedicion DD | MM | AA | Supervisor o Interventor | Telefono o Ext. |
|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRE: MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA<br>DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA | 7305500 |

**II. INFORMACION CONTRACTUAL.**

| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
|---|---|
| MEY LING RIVAS MAYORGA | 1.013.625.173 |

**TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios**

| Contrato | O.P.S | Convenio | Fecha | No. |
|---|---|---|---|---|
| | x | | 20/6/2023 | 3212 |

| Fecha de Inicio | 22/6/2023 | Plazo de ejecucion | 4 meses |
|---|---|---|---|
| | | Adición | 2 meses |

**OBJETO CONTRACTUAL**

CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

**III. PERIODO CERTIFICADO**

| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA |
|---|---|
| 01/11/2023 | 30/11/2023 |

**IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PRODUCTOS PRESENTADOS |
|---|---|---|
| 1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual. | Se adjunta cronograma de actividades del mes de noviembre. | Excel con el cronograma. |
| 2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional. | No se realizo esta actividad. | No se adjunta evidencia. |
| 3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Día Municipal del Edil y de las JAL. | No se realizo esta actividad. | No se realizo esta actividad. |
| 4. Realizar orientación técnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL. | No se realizo esta actividad. | No se adjunta evidencia. |
| 5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su referido informe. | Se Adjunta Oficio y planilla de la seguridad social de los ediles para el mes de septiembre. | Se Adjunta Oficio y Planilla Generada. |
| 6. Realiza el debido diligenciamiento y proyección de actos administrativos requeridos para el buen funcionamiento de las Juntas Administradoras Locales conforme a la normatividad legal vigente. | No se realizo esta actividad. | No se realizo esta actividad. |
| 7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales. | Elaboración Oficio para solicitar aprobación de sesiones extraordinarias para las Comuna 1, Comuna 6 y Corregimiento Dos y Respuesta Oficio JAL Corregimiento Uno. | Se Adjuntan Oficios. |
| 8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL. | No se realizo esta actividad. | No se adjunta evidencia. |
| 9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno. | No se realizo esta actividad. | No se adjunta evidencia. |
| 10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria. | Cuentas de Cobro de los Arrendamientos JAL Comuna 3, Comuna 6 y Corregimiento 1, Cuentas de Cobro Honorarios Ediles Cuarto Periodo de Sesiones Ordinarias, Participación Encuentro Estrategico Comunitario 2023 Secretaria de Gobierno,Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria, Elaboración de Resoluciones de Sesiones Extraordinarias para la JAL Comuna 1,2,3,4,5,6 y Corregimiento Dos. | Se adjunta Evidencia fotografica Excel de las Cuentas de Cobro , Radicados y Resoluciones Aprobadas. |

MEY LING RIVAS MAYORGA
C.C. 1.013.625.173

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

MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA
Firma del Supervisor

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA**

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

## SECRETARIA DE GOBIERNO

| **I. INFORMACION DE SUPERVISION** | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | NOMBRE: MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA<br>DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA | 7305500 |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: NO APLICA<br>Cargo: NO APLICA | |

| **III. INFORMACION CONTRACTUAL.** | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
| MEY LING RIVAS MAYORGA | 1.013.625.173 |

| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
|---|---|---|
| **Contrato O.P.S. Convenio** | **Fecha:** | **Contrato No.** |
| X | 20/6/2023 | 3212 |
| FECHA INICIO: | **Plazo inicial** | **Adición** |
| 22/6/2023 | 4 meses | 2 meses |
| **OBJETO** | | |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA. | | |

| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
|---|---|---|
| **Desde: DD/MM/AA** | **Hasta: DD/MM/AA** | **Informe No.** |
| 01/11/2023 | 30/11/2023 | 6 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **VERIFICACIÓN** |
|---|---|
| 1. Presentar Cronograma mensual al supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes a cumplir su objeto contractual. | CUMPLE |
| 2. Coordinar los procesos de capacitación y encuentros de los miembros de las Juntas Administradoras Locales del Municipio con la Oferta departamental y nacional. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 3. Realizar los eventos de exaltación, el trabajo y la dedicación de los ediles y edilesas en el Municipio a través de la celebración del Día Municipal del Edil y de las JAL. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 4. Realizar orientación técnica en la elaboración de documentos y actos administrativos de las JAL. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 5. Realizar el seguimiento, control y verificación al pago de honorarios de los ediles con su referido informe. | CUMPLE |
| 6. Apoyar y coordinar con el Director la ejecución de las actividades que la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria desarrolle en cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 7. Realizar seguimiento y respuestas a las solicitudes formuladas por las juntas Administradoras Locales. | CUMPLE |
| 8. Realizar seguimiento y verificación del uso efectivo de los elementos entregados a las JAL. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 9. Apoyar la implementación de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno. | NO SE EJECUTO PARA ESTE MES |
| 10. Las demas obligaciones que se requieren para garantizar el normal y buen funcionamiento de la Dirección de Participación Ciudadana y Comunitaria. | CUMPLE |

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.

**MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA**
**DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA**
**Firma del Supervisor**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | CODIGO | GF-05-F04 | |
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACION | | |
| | 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, MEY LING RIVAS MAYORGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C. 1.013.625.173, 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 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

| ENTIDAD | No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | VALOR DEL CONTRATO | INGRESO MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 3212 | 22-jun.-23 | 21-oct.-23 | 20.000.000,00 | - |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA | 3212 | 22-oct.-23 | 21-dic.-23 | 10.000.000,00 | 5.000.000,00 |

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [X] NO [ ] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NO RESPONSABLE DE IVA** | X | **COMÚN** | |

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

| NOMBRE DEL DEPENDIENTE | EDAD | PARENTESCO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|
| MAYTE CANTOR RIVAS | 3 | HIJA | 800.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

**MEY LING RIVAS MAYORGA**
**C.C. 1.013.625.173**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013625173 | | RIVAS MAYORGA MEYLING | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 7 #3 - 35 Bl 4 Apto 102 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 9020630 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 293188825 | 9458311154 | I | 2023/11/20 | 2023/11/23 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 3 | $582,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $1,000 | $0 | $321,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $320,000 | $1,000 | $0 | $321,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $100 | $0 | $10,600 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $10,500 | $100 | $0 | $10,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $800 | $0 | $250,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,000 | $800 | $0 | $250,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$580,500** | **$1,900** | **$0** | **$582,400** |



2023/11/22 08:12 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1013625173 | | RIVAS MAYORGA MEYLING | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 7 #3 - 35 Bl 4 Apto 102 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 9020630 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 293188825 | 9458311154 | I | 2023/11/20 | 2023/11/23 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 3 | $582,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1013625173 | RIVAS MEYLING | 231001 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |

*ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA*
*SECRETARIA DE GOBIERNO*

*AMORTIZACION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO NO. 3212*
*NOMBRE: RIVAS MAYORGA MEY LING*

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBJETO** | | CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS, ECONOMIA, ADMNISTRACION, CONTADURIA Y AFINES PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES DE LA DESPACHO DEL MUNICIPIO DE SOACHA | | | | | | | | | | |
| **VALOR** | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | |
| **VALOR ADICION** | | $ 10.000.000 | **VALOR TOTAL** | | | | | | | | $ | 30.000.000 |
| **C.D.P. No.** | **C.R.P. No.** | **ARTICULO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **ACTA No.01** | **ACTA No.02** | **ACTA No.03** | **ACTA No.04** | **ACTA No.05** | **ACTA No.06** | **ACTA No.07** | **TOTAL** | **S A L D O** |
| 5120 | 3942 | 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | 20.000.000 | 1.500.000 | 5.000.000 | 5.000.000 | 5.000.000 | 3.500.000 | - | - | 20.000.000 | - |

| **C.D.P. No.** | **C.R.P. No.** | **ARTICULO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **ACTA No.01** | **ACTA No.02** | **ACTA No.03** | **ACTA No.04** | **ACTA No.05** | **ACTA No.06** | **ACTA No.07** | **TOTAL** | **S A L D O** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7334 | 7057 | 0105-2.3.45.02.001.082.2.3.2.02.02.009.95994-55 | 10.000.000 | - | - | - | - | 1.500.000 | 5.000.000 | - | 6.500.000 | 3.500.000 |
| | | | | | | | | | | | | |
| **T O T A L E S** | | | **30.000.000** | **1.500.000** | **5.000.000** | **5.000.000** | **5.000.000** | **5.000.000** | **5.000.000** | **-** | **26.500.000** | **3.500.000** |

Cordialmente,

**MARIET SOCORRO DE AVILA HEREDIA**
DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA