OK

12 f CD

1

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
		13	11	2023

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	4193-2023

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	13 DE NOVIEMBRE DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	2 MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023
FECHA DE INICIO	14 DE NOVIEMBRE DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	31 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA

LUZ MIREYA MELO ALVARADO

C.C.	X	NIT		52.158.395
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				6910
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL

CARGO	Director de apoyo a la justicia
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	rmarino@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	del 14 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2023
VALOR DEL PAGO	1.360.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	033059122		
BANCO	BANCO BOGOTA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	4.800.000
REZAGO	
TOTAL	4.800.000

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

JW

Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO
INFORMACIÓN FINANCIERA

CODIGO	GF-05-F02	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
13	11	2023

NUMERO DE CONTRATO	4193-2023
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	8263	FECHA	1/11/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994- 55		4.800.000	

CRP			
NUMERO	8049	FECHA	14/11/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994- 55		4.800.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	4.800.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	4.800.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.360.000		1.360.000
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8	-		-
ACTA PARCIAL 9	-		-
ACTA PARCIAL 10	-		-
ACTA PARCIAL 11	-		-
ACTA PARCIAL 12	-		-
TOTAL	1.360.000	-	1.360.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.360.000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.360.000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	3.440.000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F03	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	DD	MM	AA
		13	11	2023

NUMERO DE CONTRATO	4193-2023

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

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	FAMISANAR
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058364020
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058364020
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	SURA
PERIODO	OCTUBRE
PLANILLA	1058364020
I.B.C.	1.160.000
APORTE	6.100

CONTRATISTA	LUZ MIREYA MELO ALVARADO
C.C. O NIT	52.158.395
E-MAIL	mmireya7591@gmail.com
TELEFONO	3214792630
	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	RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL
CARGO	Director de apoyo a la justicia
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	rmarino@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	6707070
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-20, 01: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1058364020

Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: octubre de 2023 | Referencia pago 8849460610

PAGADA 24/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIREYA MELO ALVARADO		
Documento	CC52158395	Dirección	CR 12 #6 C - 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214792630
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52158395	LUZ MIREYA MELO ALVARADO	59	0																	0	30	0	0	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.00522	$1.160.000	$6.100	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$6.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336.700	$0	$336.700

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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC-01-F06	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		13	11	2023

SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL	3705500 EXT 148
			CARGO: Director de apoyo a la justicia	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LUZ MIREYA MELO ALVARADO	52.156.395

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
	X		13 DE NOVIEMBRE DE 2023	4193-2023
FECHA INICIO:			Plazo inicial	
14 DE NOVIEMBRE DE 2023			2 MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023	

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
14/11/2023	30/11/2023	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Coordinamos , direccionamos y hacemos seguimiento a los temas estratégicos de la entidad	CUMPLIO
2. Se coordina los Correo para inspecciones, corregidores y comisarios sobre los temas de coyuntura en el Municipio de Soacha.	CUMPLIO
3. Apoyar la secretaria de gobierno en el seguimiento y acompañamiento de los fenomenos sociales que se presenten en las comunas y corregimientos del municipio de soacha.	CUMPLIO
4. Se apoyar la contestacion de Control Doc con direccionamiento respectivos a cada inspecciones, corregidores y comisarios y/o a entidades competentes	CUMPLIO
5. Llevar agendamiento tanto de la Direccion de apoyo a la justicia como del Director del municipio.	CUMPLIO
6. Brindar apoyo en las actividades secretraiales con los fucionarios de la Direccionde apoyo a la justicia y de mas que sean asiganados por el Director de la misma.	CUMPLIO
7. Atencion de recepcion, dirreccion y atencion al ciudadano dando informacion de Despachos Comisorios.	CUMPLIO
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato para la adecuada ejecución del objeto contractual.	CUMPLIO

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 fueron 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
RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL
3.176.654

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F05	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		13	11	2023

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
			NOMBRE	RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL	3705500 EXT 148
			CARGO	Director de apoyo a la justicia	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista: **LUZ MIREYA MELO ALVARADO** — CC. / Nit: **52.158.395**

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		13 DE NOVIEMBRE DE 2023	4193-2023

Fecha de Inicio: **14 DE NOVIEMBRE DE 2023** — Plazo de ejecucion: **2 MESES SIN SUPERAR EL 31/12/2023**

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
14/11/2023	30/11/2023	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Coordinamos , direccionamos y hacemos seguimiento a los temas estratégicos de la entidad	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
2. Se coordina los Correo para inspecciones, corregidores y comisarios sobre los temas de coyuntura en el Municipio de	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO, SE REALIZA DIARIAMENTE	ADJUNTOS EN EL CD
3. Apoyar la secretaria de gobierno en el seguimiento y acompañamiento de los fenomenos sociales que se presenten en las comunas y corregimientos del municipio de soacha.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
4. Se apoyar la contestacion de Control Doc con direccionamiento respectivos a cada inspecciones, corregidores y comisarios y/o a entidades competentes	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
5. Llevar agendamiento tanto de la Direccion de apoyo a la justicia como del Director del municipio.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
6. Brindar apoyo en las actividades secretraiales con los fucionarios de la Direccionde apoyo a la justicia y de mas que sean asiganados por el Director de la misma.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
7. Atencion de recepcion, dirreccion y atencion al ciudadano dando informacion de Despachos Comisorios	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
8. Realizar seguimientos de procesos que se llevan en la Direccion de Apoyo de justicia como Infraciones Urbanisticas, Restitucion de Vien de uso publico, realizar las respecyivas notificaciones y archivo de procesos.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato para la adecuada ejecución del objeto contractual.	EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO REALIZO ESTA ACTIVIDAD DESCRITA EN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS , TODO ESTO PROMOVIENDO EL USO DE MECANISMOS PARA LA SOLUCION DE CONFLICTOS Y LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO.	ADJUNTOS EN EL CD

LUZ MIREYA MELO ALVARADO

C.C. 52158395 DE BOGOTA

Firma del supervisor
RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL
3.176.654

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		13	11	2023

CERTIFICACIÓN

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS - CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

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

1. Yo, **LUZ MIREYA MELO ALVARADO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 52.158.395 de BOGOTA, 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: **DEL 14 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023.**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	4193-2023	14 DE NOVIEMBRE DE 2023	31 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 4.800.000	$ 1.360.000

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

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

NO RESPONSABLE DEL IVA	X	**COMÚN**	----------

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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 el _____

FIRMA
LUZ MIREYA MELO ALVARADO
C.C. 52158395 de BOGOTA

8

DIAN
MUY POR COLOMBIA MÁS SOLIDARIA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14898205567

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 2 1 5 8 3 9 5 — 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	52158395	1 9 8 3 0 9 1 4

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
MELO	ALVARADO	LUZ	MIREYA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 12 6 C 99 TO 16 AP 401

42. Correo electrónico: mireyameloa@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 5 9 0 3 8 9 2 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 6 9 1 0 — 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 8 0 9 1 2	Actividad secundaria: 48. Código 8 4 2 3 — 49. Fecha inicio actividad 2 0 0 3 0 9 2 2	Otras actividades: 50. Código 1 2		51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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: 2023-02-28 13:20:29

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:

564. Nombre: MELO ALVARADO LUZ MIREYA

565. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUZ MIREYA MELO ALVARADO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 52.158.395 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 033059122, abierta/o desde el 25/11/2014.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Octubre del año 2023 con destino a: Alcaldía Soacha

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		
		VERSIÓN		
	ACTA DE INICIO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA

CONTRATO N.º:	4193 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2023		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN EN LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SOACHA		
VALOR:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.800.000)		
CONTRATISTA:	LUZ MIREYA MELO ALVARADO C.C. 52.158.395 DE BOGOTÁ		
PLAZO:	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
CDP:	8263	**CRP:**	8049
PÓLIZA:	14-44-101197730	**FECHA:**	14 de noviembre de 2023
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			15 de noviembre de 2023

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 14 de noviembre de 2023, el cual debe concluir el 31 de diciembre de 2023

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 14 de noviembre de 2023.

Firma **NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE MARIÑO SANDOVAL** **SUPERVISOR**	**Firma** **NOMBRE: LUZ MIREYA MELO ALVARADO** **C.C. 52.158.395 DE BOGOTÁ** **CONTRATISTA**

Proyectó: Miguel Garcia
Revisó: Andrea Bello

Original: MUNICIPIO

Copias: Contratista, Supervisor del Contrato

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101197730	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	11	2023	14	11	2023	00:00	24	07	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	MELO ALVARADO, LUZ MIREYA	IDENTIFICACIÓN	CC: 52.166.395
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 6 C - 99	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3214792830

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE SOACHA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 800.094.768-7
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7305500
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN RCS1130, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO 4193 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOSCOMO TECNICO ADMINISTRATIVO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/11/2023	24/07/2024	$160.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******3,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ *********480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PUBLISEGUROS LTDA	48758	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -07 - TELEFONO: 2173417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101197730

FIRMA AUTORIZADA: Diahann A. Lorente S. - Secretario General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 82 NO 10-62 TELEFONO: 601-2189[illegible], [illegible]

DL7049780

1

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 deTerminacion del Contrato
LUZ MIREYA MELO ALVARADO	C.C.	52,158,395	10/11/2023	31/12/2023

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 martes 14 de noviembre de 2023 a las 05:45:01 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.