	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	4107
OBJETO	
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

FECHA DE CONTRATO	24 DE OCTUBRE DE 2023
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
FECHA DE INICIO	27 DE OCTUBRE DE 2023
FECHA DE FINALIZACION	27 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.	
C.C. O NIT:	80.073.919
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	5629
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ	
CARGO	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SECRETARÌA DE GOBIERNO
CORREO	carlos.lopez.l@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	NOVIEMBRE 15 AL 30 DE 2023
VALOR DEL PAGO	$ 190.000.200,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CIENTO NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS PESOS M/CTE	
N° FACTURA	FE-39

CUENTA BANCARIA	24041529591		
BANCO	CAJA SOCIAL	**TIPO**	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	300.000.000,00
DICIEMBRE	200.000.000,00
REZAGO	-
TOTAL	**500.000.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F02
		VERSIÓN		2
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	4107
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE APOYE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL DESARROLLO CULTURAL, PATRIMONIAL Y TURISTICO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	6261	FECHA	01 DE SEPTIEMBRE DE 2023
RUBRO		VALOR	
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119		300.000.000,00	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	7129	FECHA	24 DE OCTUBREL DE 2023
RUBRO		VALOR	
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119		300.000.000,00	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	6621	FECHA	25 DE SEPTIEMBRE DE 2023
RUBRO		VALOR	
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119		200.000.000,00	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	7130	FECHA	24 DE OCTUBRE DE 2023
RUBRO		VALOR	
0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119		200.000.000,00	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	500.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	500.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA		VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL	1	197.992.200,00		197.992.200,00
ACTA PARCIAL	2	101.273.300,00		101.273.300,00
ACTA PARCIAL	3	190.000.200,00		190.000.200,00
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		489.265.700,00	-	489.265.700,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	489.265.700,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	489.265.700,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	10.734.300,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F03
		VERSIÓN		2
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	4107

OBJETO

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	-
APORTE	-

PENSION	
ENTIDAD	COLFONDOS
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	-

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	CERTIFICACION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ - CASA DE BANQUETES CHARLESTON J.L.
C.C. O NIT	80.073.919
E-MAIL	luis.munoz84@hotmail.com
TELEFONO	3138985574

FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
CARGO	PROFESIONAL
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
E-MAIL	carlos.lopez.l@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	3
2	INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIONES DE SERVICIOS	1
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1
4	CERTIFICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE	1
5	PLANILLA DE APORTES A PARAFISCALES	1
6	INFORME DE SUPERVISION SECOP	1

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CD EVIDENCIAS	1
8	FACTURA ELECTRONICA	1
9		
10		
11		

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-06-F04	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

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

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
X			24 DE OCTUBRE DE 2023	4107

Fecha de Inicio: 27 DE OCTUBRE DE 2023 — Plazo de ejecución: DOS (2) MESES

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	
15-nov-2023	30-nov-2023	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.cumplir con los requisitos y condiciones previstas en el estudio previo y el pliego de condiciones del proceso de selección.	Se cumple con los requisitos y condiciones establecidos para la prestación del servicio del contrato de suministros No: 4107 de 2023	CONTRATO No: 4107 de 2023
2. abstenerce de realizar preparaciones o modificaciones a los menus que no han sido autorizados por la entidad.	Para el buen desarrollo del objeto contractual no se han realizado ni modificado las preparaciones establecidas en la ficha técnica del objeto contractual	NO APLICA
3.en los casos en que se deban suministrar suministros no establecidos en las especificaciones tecnicas, el contratista debera allegar a la entidad cotizacion de precios del nuevo suministro.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA
4. cumplir con los tiempos y fechas del suministro en el sitio indicado por la supervision del contrato.	Se cumple con los tiempos establecidos para las preparaciones y su respectivas entregas en los sitios coordinados con el supervisor de contrato.	ACTAS DE ENTREGA DE RACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO
5. garantizar la calidad y cantidad de las raciones alimentarias establecidas en las especificaciones tecnicas.	Se garantiza la calidad de los productos al igual el seguimiento de las medidas sanitarias de acuerdo a los lineamaoentos establecidos por la utoridad sanitaria del municipio, para una óptima entrega de los alimentos de acuerdo con la especificaciones de entrega de los alimentos.	ACTAS DE CONTROL Y DESINFECCION, REGISTRO FOTOGRAFICO
6. garantizar el optimo estado y presentacion de cada una de las raciones, sobre pedido realizadas por la supervision del contrato de acuerdo a lo establecido en las especificaciones tecnicas.	Se garantiza el óptimo estado y la presentación de las raciones alimentarias de acuerdo a los estándares establecidos en el anexo técnico del presente objeto en ejecución.	REGISTRO FOTOGRAFICO
7.mantener durante la ejecucion del suministro las certificaciones sanitarias, normas de seguridad industrial y que sen de estricto cumplimiento en relacion al objeto contractual, y que sean requeridas en cumplimiento con la legislacion actua, en lo referente a la preparacion, manipulacion y transporte de alimentos.	Se garantiza que el establecimiento como el personal que elabora alimentos cumplen con lo establecido en los parámetros de salubridad, cursos de manipulación, examenes de laboratorio y examenes de capacidad física para la ejecucion de la labores correspondientes a la elaboracion de alimentos, concepto sanitario vigente y con concepto de favorabilidad.	NO APLICA
8. disponer durante la ejecucion del contrato, para la realizacion de entregas del personal humano minimo requerido de acuerdo a la oferta presentada.	Para la ejecución del objeto contractual se dispone del personal idóneo y necesario para la buena ejecución en la elaboración y entrega de las raciones alimentarias solicitadas	ACTAS DE INGRESO DE PERSONAL Y SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS EMPLEADOS
9. mantener durante la ejecucion del suministro, la vinculacion y/o contratos con terceros para garantizar la prestacion del servicio de acuerdo als especificaciones tecnicas requeridas por la entidad.	Para la buena ejecución de la entrega de suministros y las raciones alimentarias se mantiene en vigencia contrato de arrendamiento del establecimiento donde se elaboran las raciones.	PRESENTADO EN LA OFERTA ECONOMICA, COPIA CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
10. asumir de manera directa, los gastos de operación de las actividades y recurso humano inherentes para el cumplimiento del objeto contractual.	Se asume con los gastos correspondientes a los sueldos del personal, horas extras, dominicales y festivos, recargos nocturnos, primas, indemnizaciones, vacaciones y demás.	CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES
11. responder por los daños y perjuicios que sean ocaslonados en el marco de la ejecucion del presente contrato ante terceros, que surjan de la prestacion del servicio.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA
12. realizar el transporte de alimentos en cumplimiento de la normatividad vigente en la materia.	Se realiza el transporte de alimentos de acuerdo a los lineamientos estipulados en el anexo técnico	NO APLICA
13. presentar ante la supervision del contrato factura y documentos requeridos para la revision de ejecucion de cantidades.	Presentamos la facturación de forma puntual, a lo estipulado (de acuerdo con las fechas de corte señaladas en el contrato), el número de las factura, las cantidades entregadas, valor de la factura, y total a pagar por el periodo correspondiente entre el15 de noviembre y el 30 de noviembre de 2023.	FACTURA EMITIDA Y ACTAS DE ENTREGA DE RACIONES E INFORME DE EJECUCION
14. atender los requerimiantos que sean efectuados por la supervision del contrato.	Se atiende de manera oportuna los requerimientos por parte del supervisor del contrato par el desarrollo del objeto contractual.	PANTALLAZO CORREO ELECTRONICO
15. asisitir a las reuniones que sean programadas con el fin de realizar el seguimiento a la aejecucion del contrato.	Se asiste a las reuniones programadas durante la vigencia y ejecución de entrega de raciones correspondientes al periodo comprendido en el mes de noviembre de 2023.	ACTA DE REUNION, PANTALLZO CORREO ELECTRONICO
16. las demas que se desprendan y sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	NO SE REQUIRIO EN ESTE PERIODO	NO APLICA

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

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

CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
PROFESIONAL
C.C. 36.381.701

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISION A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-03-F006 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /05/2018

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

SECRETARÍA: GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

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

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O:P:S	Convenio		Fecha:	Contrato No.
	X			24 DE OCTUBRE DE 2023	4107
FECHA INICIO:				Plazo inicial	Adición
27 DE OCTUBRE DE 2023				DOS (2) MESES	

IV. OBJETO

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
15-nov-2023	30-nov-2023	3

VI. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

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

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

CARLOS ALIRIO LOPEZ LOPEZ
PROFESIONAL
C.C. 36.381.701



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.073.919
NUMERO

MUÑOZ MARTINEZ
APELLIDOS

LUIS HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1984
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-DIC-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500113-45113791-M-0080073919-20071011
00330 07268L 02 143054405

NIT: 80073919-7

Soacha, Cundinamarca 15 de noviembre de 2023

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Soacha – Cundinamarca.

Yo, **LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía **No: 80.073.919** de Bogotá, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales que me resultan exigibles por ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Casa de Banquetes Charleston J. L.
NIT 80073919-7
Luis Hernando Muñoz Martinez
GERENTE GENERAL
Administrador Turistico y Hotelero

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

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 80073919		MUÑOZ MARTINEZ LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 # 8-67	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	309292869	9459774363	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

2023/12/01 06:55 AM

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 80073919		MUÑOZ MARTINEZ LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 # 8-67	SOACHA-CUNDINAMARCA	7812802	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	309292869	9459774363	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$580,500

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 80073919	MUÑOZ LUIS	231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	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**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.476.192
MOYA PAEZ

APELLIDOS
RICHARD STIVEN

NOMBRES

FIRMA



VALIDA PARA LOS ESTADOS FINANCIERROS 2022
DEL SEÑOR LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ



FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1995
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-NOV-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

272894-T



RICHARD STIVEN
MOYA PÁEZ
C.C. 1032476192
RES. INSCRIPCION 1336 DEL 13/08/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293537 306573

VALIDA PARA LOS ESTADOS FINANCIERROS 2022 DEL SEÑOR LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o escribirle a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of. 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B609150D32FC7838B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

LUIS HERNANDO MUÑOZ MARTINEZ
80.073.919-7
Calle 16a No 10-44
(601) 7812802
Soacha - Colombia
charlestonjl@hotmail.com

Factura electrónica de venta
N°. FE 39

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Nit: 800.094.755-7
Teléfono: (601) 7305500
Dirección: CALLE 13 7 30
Ciudad: Soacha - Colombia
Correo: sechacienda@alcaldiasoacha.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	01/12/2023, 08:23
Expedición	01/12/2023, 08:23
Vencimiento	01/12/2023
Vendedor	LUIS HERNANDO MUÑOZ
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DESAYUNO RACION	4,574.00	13,500.00	61,749,000.00
2	ALMUERZOS RACION	4,838.00	15,400.00	74,505,200.00
3	CENAS RACION	3,490.00	15,400.00	53,746,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Ciento noventa millones doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 190,000,200.00

Total Bruto	190,000,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	190,000,200.00

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764056089398 aprobado en 20230914 prefijo FE desde el número 31 al 5000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: e57d791ae39e3aff38d1cf2e139bfe55f3aa26d7835e12956066ef08a00eeb7411aed1bbf9ebfdad3806627c369d7129

13

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14916597332

(415)7707212489984(8020) 000001491659733 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 0 7 3 9 1 9	7	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80073919	2 0 0 7 0 4 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	MARTINEZ	LUIS	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASA DE BANQUETES CHARLESTON J. L	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 19 A 8 36 BRR LINCOLN

42. Correo electrónico: charlestonjl21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 9 8 5 5 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 0 8 0 5 2 8	5 6 2 9	2 0 1 3 0 3 2 3	8 2 9 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 5 0 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 05 - 26 / 09 : 46: 34

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:

964. Nombre MUÑOZ MARTINEZ LUIS HERNANDO
965. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-09-2023 01:56:04PM

SECRETARIA DE GOBIERNO

AMORTIZACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO No. 4107- 2023

Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LAS FUERZAS DE SEGURIDAD, ORGANISMOS DE SOCORRO Y PERSONAL DE APOYO EN MATERIA DE ORDEN PUBLICO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA
Valor Inicial:	$500.000.000,00
ADICION I:	
TOTAL DE CONTRATO	$500.000.000,00

C.D.P. No.	C.R.P. No.	RUBRO	VALOR	ACTA No. 01	ACTA No. 02	ACTA No. 3	ACTA No. 4	ACTA No. 5	ACTA No. 6		TOTAL AMORTIZACION	SALDO
6261	7129	0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119	$ 300.000.000,00	$ 197.992.200,00	$ 101.273.300,00	$ 190.000.200,00					$ 489.265.700,00	-$ 189.265.700,00
6621	7130	0117-2.3.45.01.057.037.2.3.2.02.02.009.91290-119	$ 200.000.000,00								$ -	$ 200.000.000,00
SECRETARIA DE GOBIERNO TOTALES			$ 500.000.000,00	$ 197.992.200,00	$ 101.273.300,00	$ 190.000.200,00	$ -	$ -	$ -		$ 489.265.700,00	$ 10.734.300,00

CARLOS ALIRIO LÓPEZ LÓPEZ
SUPERVISIOR CONTRATO 1804-2023

pryecto: Carlos Alirio Lopez / prof- Univ