2023 -08 -03 **1,094,400.00**

CUEVAS CHAVES HECTOR FABIAN

UN MILLóN NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **11814**

Beneficiario: CUEVAS CHAVES HECTOR FABIAN
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 2453/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA (1).BMP2023257540041
Valor Egreso: 1,094,400.00 **Orden:** 10897
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22106566934

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10897

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,140,000.00		-11.400,00
Adulto Mayor	-3,00	1,140,000.00		-34.200,00
			-$	**45,600.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.094.400,00**

Paula Cristina Suarez

PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,814

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	79462850	CUEVAS CHAVES HECTOR FABIAN	1,094,400.00			Corriente		
		TOTAL	**1,094,400.00**					

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023 **Orden de Pago No. 10897**

Lugar y Fecha: SOACHA 26-jul.-2023
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CUEVAS CHAVES HECTOR FABIAN **Nit/C.C. :** 79462850 3 Persona Natural
Documento_: Contrato 2453
Facturas: ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 del 26/07/2023-;
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 22 AL 30 DE JUNIO DE 2023 CONTRATO 2453/2023 - CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA (1).BMP2023257540041
Programa:

Registro Presupuestal: **3581** Vigencia Registro: **2023** Contrato : 2453

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.0	1.140.000,00
	$ 1.140.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,140,000.00	-11.400,00
Adulto Mavor	-3,000	1,140,000.00	-34.200,00
			$-45.600,00
			$ 1.094.400,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
SECRETARIO DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	11.400.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.094.400.00	Honorarios
24909009	0.00	34.200.00	Fondo Adulto mayor
51117901	1.140.000.00	0.00	Honorarios
	1.140.000,00	1.140.000,00	

CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA
CONTADORA MUNICIPAL

27-07-2023

6934

11814.

IMPRIMIO : GUSTAVO ALVARADO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: GEN170BR
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 03-08-2023 **Hora:** 18:07:52
Fecha de Generación: 03-08-2023

Fecha de envio del pago: 03-08-2023
Fecha para Procesar el pago: 03-08-2023

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $5,982,400.00	**Valor Registros Procesados:** $5,982,400.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
29937259679	Ahorros	79462850	HECTOR FABIAN CUEV	1,094,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-08-2023
22121611043	Ahorros	39653651	FLOR DEL CARMEN GO	256,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-08-2023
82794520557	Ahorros	19498298	CARLOS ENRIQUE ORO	4,632,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-08-2023

E.D. 18-07-2023

1

Total folios 12 tcd.

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

C.

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ARC - OK Base de Datos 10897	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: Hora: Firma: JUL 12

FF 12 tcd 123149

O.K PAC

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	15/06/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE INICIO	22/06/2023
FECHA DE FINALIZACION	21/10/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES				
C.C.	X	NIT		79.462.850 DE BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ARIEL PINZON ARIZA	
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
CORREO	ariel.ariza@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	7
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	22 al 30 DE JUNIO 2023
VALOR DEL PAGO	1.140.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	29937259679		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.900.000,00
AGOSTO	3.800.000,00
SEPTIEMBRE	3.800.000,00
OCTUBRE	3.800.000,00
NOVIEMBRE	1.900.000,00
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**15.200.000,00**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

10 X

E

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3510	FECHA	05/05/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55		15.200.000,00	

CRP			
NUMERO	3581	FECHA	16/06/2023
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.02.015.041.2.3.2.02.02.009.95994-55		15.200.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	15.200.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	15.200.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.140.000,00		1.140.000,00
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	1.140.000,00	-	1.140.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.140.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.140.000,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	14.060.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

F3

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	2453/2023
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
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	FAMISANAR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055890103
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	145.000,00

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055890103
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	185.600,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1055890103
I.B.C.	1.160.000,00
APORTE	12.200,00

CONTRATISTA	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
C.C. O NIT	79.462.850 DE BOGOTA
E-MAIL	hefacc@hotmail.com
TELEFONO	315 4274122
	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 Secretaria de Hacienda Municipal.

SUPERVISOR	ARIEL PINZON ARIZA
CARGO	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO
E-MAIL	ariel.ariza@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	730 55 00
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS

N.	ANEXO	FOLIOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-03-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	ARIEL PINZON ARIZA	7305500 EXT 148
	DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
	Nombre o Razon social del contratista.	CC / Nit
	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES	79.462.850 DE BOGOTA
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X	15/06/2023	2453/2023
FECHA INICIO:	PLAZO INICIAL	ADICION
22/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023	-
OBJETO		
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
22/06/2023	30/06/2023	No. 1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentar cronograma mensual al Supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	SI CUMPLE
2. Realizar las actividades interdisciplinarias que se desplieguen desde la Secretaria de Gobierno, tendientes a fomentar la sana convivencia y tranquilidad en los conjuntos residenciales que se ubican en las diferentes comunas del Municipio de Soacha.	SI CUMPLE
3.Presentar informes mensuales de las actividades que se desarrollan en cada una de las comunas y conjuntos residenciales del Municipio de Soacha.	SI CUMPLE
4. Realizar la caracterizacion e identificacion de fenomenos sociales que atenten contra la sana convivencia en los conjuntos residenciales del Municipio de Soacha, y generar acciones de mejora.	NO SE ME REQUIRIO PARA ESTE MES
5. Organizar las actividades logisticas y de campo que sean requeridas para mediar en escenarios y manifestaciones publicas, encaminadas a conservar el orden publico y la sana convivencia en el Municipio de Soacha.	NO SE ME REQUIRIO PARA ESTE MES
6. Apoyar el desarrollo de actividades de manera articulada como los comites de Convivencia de cada conjunto Residencial, con el fin de identificar los casos y escenarios que afectan la sana convivencia al interior de los Copropietarios.	SI CUMPLE
7. Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	NO SE ME REQUIRIO PARA ESTE MES
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario de Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecucion del objeto contractual.	SI 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 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 1703 de 2002.

Firma del supervisor
ARIEL PINZON ARIZA

F 5

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-08-FD4
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA

Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
ARIEL PINZON ARIZA DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL	7306500 EXT 148

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista: HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES — CC. / Nit: 79.462.850 DE BOGOTA

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		15/06/2023	2453/2023

Fecha de inicio	Plazo de ejecución
22/06/2023	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2023

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
22/06/2023	30/06/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar cronograma mensual al Supervisor del contrato donde de cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	Reunion en Secretaria de Gobierno para programar actividades del mes. Se entrega cronograma correspondiente al mes de Junio.	Acta MECI y fotos
2. Realizar las actividades interdisciplinarias que se desplieguen desde la Secretaria de Gobierno, tendientes a fomentar la sana convivencia y tranquilidad en los conjuntos residenciales que se ubican en las diferentes comunas del Municipio de Soacha.	Se habla con los administradores de los diferentes conjuntos del Municipio, para saber la problemática que exite	Acta MECI y fotos
3.Presentar informes mensuales de las actividades que se desarrollan en cada una de las comunas y conjuntos residenciales del Municipio de Soacha.	Se presenta planilla de registro de atencion a usuarios de propiedad horizontal, del mes de Junio.	Acta MECI y fotos
4. Realizar la caracterizacion e identificacion de fenomenos sociales que atenten contra la sana convivencia en los conjuntos residenciales del Municipio de Soacha, y generar acciones de mejora.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
5. Organizar las actividades logisticas y de campo que sean requeridas para mediar en escenarios y manifestaciones publicas, encaminadas a conservar el orden publico y la sana convivencia en el Municipio de Soacha.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
6. Apoyar el desarrollo de actividades de manera articulada como los comites de Convivencia de cada conjunto Residencial, con el fin de identificar los casos y escenarios que afectan la sana convivencia al interior de los Copropietarios.	Se le explica a los miembros del consejo y administradores en general sobre las problematicas de cada conjunto	Acta MECI y fotos
7. Apoyar la implementacion de las actividades relacionadas con los procesos MIPG-MECI requeridos por la Secretaria de Gobierno.	No se me requirio para este mes	No se me requirio para este mes
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario de Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecucion del objeto contractual.	Se realiza la proyeccion de documentos, certificaciones, notificacion de documentos y respuestas de PQRS	Acta MECI y fotos

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
NOMBRE CONTRATISTA
79.462.850 DE BOGOTA

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

ARIEL PINZON ARIZA
DIRECTOR DE CONTROL DE ESPACIO PUBLICO Y PROPIEDAD HORIZONTAL
CC 91360500

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSION	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	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, HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.462.850 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 de 22 al 30 DE JUNIO 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2453/2023	22-jun.-23	21-oct.-23	15.200.000,00	1.140.000,00

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

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

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

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

HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES
79.462.850 DE BOGOTA

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-05, 03: PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055890103

Periodo Cotización: junio de 2023 | Periodo Servicio: junio de 2023 | Referencia pago 8863405780

PAGADA 05/07/2023

NTE

	HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES		
	CC79462850	Dirección	Transversal 5 Este # 15A 08 San Carlos
	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154274122
	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
		Identificación	
	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

TANTE

do			Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 Mineducación	Total
	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$185.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.01044	$1.160.000	$12.200	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$342.800

	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
.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$12.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$342.800	$0	$342.800

Línea 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

F8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924229721

(415)7707212489984(8020) 000001492422972 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 9 4 6 2 8 5 0	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79462850	1 9 8 6 1 1 2 0

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
CUEVAS	CHAVES	HECTOR	FABIAN

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: K R 4 ESTE 36 66 CA TREINTA CON TERRAGRANDE

42. Correo electrónico: hefacc@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 4 2 7 4 1 2 2	6 0 1 7 2 2 8 2 8 3

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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 - 07 - 05 / 12 : 05: 25

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: CUEVAS CHAVES HECTOR FABIAN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Miércoles, 5 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HECTOR FABIAN CUEVAS CHAVES identificado(a) con CC 79462850, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29937259679	2015/02/02	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Certificado
Bancario

Miércoles, 9 de julio de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SEÑOR FABIAN RUEDAS CHAVES se encuentra(n) con CC 7942080 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con nosotros los siguientes productos

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26972239079	28/11/2023	CANCELADO

*Importante: Esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la validez de esta información, puede comunicarse con la Línea de Atención Bancolombia: Fijos desde Medellín (604) 510 90 00 - Bogotá (601) 743 90 00 - Resto del país: 01800 09 12345. Horario: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 7:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Bancolombia

	ACTA DE INICIO	Versión	Código	Página	
	Vigencia del formato a partir de 31/12/2013	1		1	

CONTRATO No.	2453 DE 15 DE JUNIO 2023
TIPO DE CONTRATO:	SERVICIOS DE UN PROFESIONAL
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO PROMOTOR INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INTERIOR DE LAS PERSONAS JURÍDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA.
VALOR:	**QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (15200000).**
CONTRATISTA:	**CUEVAS CHAVES HÉCTOR FABIAN C.C. 79462850 DE BOGOTA**
PLAZO:	**4 MESES SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

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

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato en mención, el dia 22 DE JUNIO DE 2023 el cual debe concluir el 21 DE OCTUBRE DE 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los dos que intervienen en ella.

Firma	Firma
NOMBRE: **ARIEL PINZON ARIZA** **Dirección De Control De Espacio Público Y Propiedad Horizontal**	**CUEVAS CHAVES HÉCTOR FABIAN** **C.C. 79462850** **Expedida en BOGOTA**

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor y apoyo a la supervisión
Proyectó: Pilar Parra

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 (Si aplica)
- 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 el cual deberá estar anexa al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por el supervisor 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 dia.
- 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 dia.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

F12

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101165064	0

FECHA EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	06	2023	15	06	2023	00:00	23	04	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: CUEVAS CHAVES, HECTOR FABIAN — IDENTIFICACIÓN: CC: 79.462.850

DIRECCION: TARN 5 15 A 08 — CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA — TELÉFONO: 3154274122

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: 7505600

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ENCRAN ADJUNTO, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y SUJETA AL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, ENTRADOS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES NORMANA DEL CONTRATO NO. 2453-2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CIVIL PROPIETA INTERDISCIPLINARIO QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO AL INSPECTOR DE LAS PERSONAS JURIDICAS SOMETIDAS AL RÉGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SOACHA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/06/2023	23/04/2024	$1.520.000.00

ACLARACIONES

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA EN EL CONTRATO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20.000.00	$ ******8.000.00	$ *******5.320.00	$ **********33.320.00	$ ********1.520.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TATIANA WILCHES ROJAS	10178	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 POLIZA, 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. 57-87 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101165064

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 15-10 TELEFONO: [illegible]

DUPLICADO

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA