13 FOLIOS + 1 CD

1

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	782-2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

FECHA DE CONTRATO	2/04/2024
PLAZO DE EJECUCION	04 MESES
FECHA DE INICIO	8/04/2024
FECHA DE FINALIZACION	7/08/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	-
SUSPENSIONES EN TIEMPO	-
FECHA DE REINICIO DE SUSPENSIÓN	-

CONTRATISTA				
ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ				
C.C.	X	NIT		39.669.588 DE SOACHA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8423
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	
CARGO	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE MOVILIDAD
CORREO	d.operativatransito@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	08 al 30 DE ABRIL 2024
VALOR DEL PAGO	1.533.333,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	221-000041-38		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	1.866.667,00
JUNIO	2.000.000,00
JULIO	2.000.000,00
AGOSTO	2.000.000,00
SEPTIEMBRE	133.333,00
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	8.000.000,00

SILVIA SUAREZ L

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F002
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	782-2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

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

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1103	FECHA	29/02/2024
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-29		10.000.000,00	

CRP			
NUMERO	1313	FECHA	3/04/2024
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-29		8.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.533.333,00		1.533.333,00
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	1.533.333,00	-	1.533.333,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.533.333,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.533.333,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	6.466.667,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

SILVIA SUAREZ L

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F003	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	782-2024
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL 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 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	ABRIL
PLANILLA	1062683293
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	162.500,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1062683293
I.B.C.	1.300.000,00
APORTE	208.000,00

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	INSCRIPCION
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ	SILVIA SUAREZ L
C.C. O NIT	39.669.588 DE SOACHA	
E-MAIL	anasilviasuarezlopez@gmail.com	
TELEFONO	311 5089470	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 certificación se expide el: 30 DE ABRIL 2.024

SUPERVISOR	EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	
CARGO	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE MOVILIDAD	
E-MAIL	d.operativatransito@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	318 3124624	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO TRAMITE DE PAGO	3
2	PLANILLA PAGADA DE SEGURIDAD SOCIAL	1
3	FORMATO DE SUPERVISION MECI	1
4	INFORME DE ACTIVIDADES	1
5	RETE-FUENTE	1
	RUT	1

N.	ANEXO	FOLIOS
	CERTIFICADO BANCARIO	1
	ARL	1
	POLIZA FIRMADA	1
	ACTA DE INICIO	1
	CD	1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext
DD	MM	AA	NOMBRE: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	318 3124624
30	4	2024	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista.	CC. / Nit
ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ	39.869.588 DE SOACHA

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		2/04/2024	782-2024

Fecha de Inicio	8/04/2024	Plazo de ejecución	04 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
8/04/2024	30/04/2024	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura vial ciudadana en la comunidad respecto a las normas de transito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	PARA ESTE MES NO SE EJECUTÓ ESTA ACTIVIDAD	NO APLICA PARA ESTE MES
2. Apoyar los diferentes Operativos de Transito y Transporte en las vias del Municipio De Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y areas críticas de Movilidad .	Como Vigia de Transito se brinda apoyo en Pico y Placa con acompañamiento de Policá de Tránsito en las diferentes vías del Municipio. **PICO Y PLACA ABRIL 21: CAJA SAN MARON**	Evidencias presentadas mediante CD
3. Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredores viales del municipio de Soacha	Se realiza apoyo en los diferentes tramos del Municipio, para de esta manera agilizar el flujo vehicular y evitar en cierto modo la congestion.	Evidencias presentadas mediante CD
4. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el Municipio de Soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion del transito	Estar atenta a cualquier eventualidad que se pueda presentar en las vias del Municipio, para de esta manera evitar congestión en el momento de algún accidente o similar.	Evidencias presentadas mediante CD
5. Apoyar la regulación y control del tránsito en el Municipio de Soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo.	Se brinda apoyo a la regulacion en las diferentes vías del Municipio, así como también el apoyo a Pico y Placa como evente especial, brindando información tanto de circulación de vehículos como de bici-usuarios, buscando alternativas de movilización. TRAMOS ASIGNADOS DEL MES: Calle 13 con Cra 8 - Calle 18, Caja San Marón, Cuarta con 17, Entrada Leon 13, Calle 14, Soacha Centro, actividad en el Parque de Soacha **PICO Y PLACA ABRIL 21: CAJA SAN MARON**	Evidencias presentadas mediante CD
6. Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador, los que deben presentarse a los organimos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo	Presentar de manera efieiente y oportuna el informe de actividades realizadas en el mes de marzo, cumpliendo con las obligaciones contractuales adquiridas en el Contrato.	Evidencias presentadas mediante CD
7. Cumplir con las normas y reglamentacion impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor	Cumplir a cabalidad con las normas establecidas en las obligaciones contractuales adquiridas en el momento de la firma del contrato.	Evidencias presentadas mediante CD
8. Cumplir de manera efectiva la mision y los objetivos de la direccion a la que se encuentra adscrito y la ejecucion de los procesos en que interviene en razon del cargo	Se cumple con los objetivos de la Secretaría de Movilidad, cumpliendo con la ejecucion de actividades relacionadas con el cargo como Vigia de Tránsito.	Evidencias presentadas mediante CD
9. Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	Se brinda información acerca de normas y reglamentos del Código de Tránsito y Transporte. Teniendo una previa capacitación para brindar la mejor información.	Evidencias presentadas mediante CD
10. Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos entregados para la ejecucion de las actividades contractuales	Me fué entregada la dotación relacionada a continuación para el buen desempeño de las actividades diarias : 2 busos, dos chaquetas, 2 pantalones, 1 par de botas de caucho, 1 gorra, 1 silbato.	Evidencias presentadas mediante CD

SILVIA SUAREZ L

ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ
C.C 39.869.588 DE SOACHA

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

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA
Firma del Supervisor
DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
d.operativatransito@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F005
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISIÓN			
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA		318 3124624
30 04 2024	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE		
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

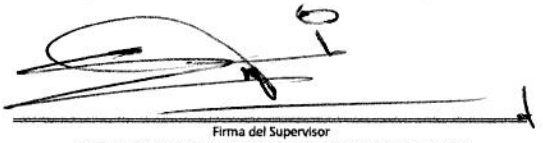
III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razón social del contratista.		CC. / Ni
ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ		39.669.588 DE SOACHA
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	2/04/2024	782-2024
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
8/04/2024	04 MESES	
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
8/04/2024	30/04/2024	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura vial ciudadana en la comunidad respecto a las normas de transito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	NO APLICA PARA ESTE MES
2. Apoyar los diferentes Operativos de Transito y Transporte en las vias del Municipio De Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y areas críticas de Movilidad .	SI CUMPLE
3. Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredores viales del municipio de Soacha	SI CUMPLE
4. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el Municipio de Soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion del transito	SI CUMPLE
5. Apoyar la regulación y control del tránsito en el Municipio de Soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo.	SI CUMPLE
6. Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador, los que deben presentarse a los organimos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo	SI CUMPLE
7. Cumplir con las normas y reglamentacion impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor	SI CUMPLE
8. Cumplir de manera efectiva la mision y los objetivos de la direccion a la que se encuentra adscrito y la ejecucion de los procesos en que interviene en razon del cargo	SI CUMPLE
9. Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	SI CUMPLE
10. Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos entregados para la ejecucion de las actividades contractuales	SI CUMPLE

En mi calidad de supervisor, previa verificación e 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 Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así 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

DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F006
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

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

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

1. Yo, ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 39.669.588 DE SOACHA, 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 08 al 30 DE ABRIL 2024

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	782-2024	8-abr.-24	7-ago.-24	8.000.000,00	1.533.333,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] 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 DE IVA	X	COMÚN	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente certificación se expide el 30 de ABRIL 2.024

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

SILVIA SUAREZ L

C.C 39.669.588 DE SOACHA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-23, 09:31:25 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1062683293

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810460372

PAGADA 15/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA SILVA SUAREZ LOPEZ		
Documento	CC39669588	Dirección	DG 15 #3 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115089470
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 39669588	ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ	3	0	X																0	30	30	0	(230301) POR VENIR	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	0.000	$0	$0	(NN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.500

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
$1.300.000	$1.300.000	$0	$0	$208.000	$162.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$370.500	$0	$370.500

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141021740649

(415)7707212489984(8020) 000014102174064 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 6 9 5 8 8	2	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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	39669588	1 9 9 1 0 7 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	LOPEZ	ANA	SILVIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SILVI MOTOS	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: DG 15 03 30

42. Correo electrónico: anasilviasuarezlopez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 0 8 9 4 7 0	

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
8 4 2 3	2 0 2 4 0 4 1 8							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 04 - 18 / 20 : 09: 38

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

SILVIA SUAREZ L

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ LOPEZ ANA SILVIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 5 de febrero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ** identificado(a) con cc. **39669588** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	221-000041-38	2022/09/07	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

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
ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ	C.C.	39,669,588	03/04/2024	09/08/2024

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 miércoles 03 de abril de 2024 a las 01:15:57 p.m.

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

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. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.			ANTIGUO COUNTRY			21			21-46-101090235	0
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:		A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
03	04	2024	02	04	2024	00:00	13	02	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SUAREZ LOPEZ ANA SILVIA			IDENTIFICACIÓN:	C.C. :39,669,588
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 153-28	CIUDAD:	SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3115089470

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE SOACHA			IDENTIFICACIÓN:	NIT. 800,094,755-7
DIRECCIÓN:	CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD:	SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	6017305500
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0782-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

SEGUROS DE LIMA
CEL: 320 336 1831

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/04/2024	13/02/2025	$ 800,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DELIMA GRUPO EMPRESARIAL	93093	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101090235
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR SITAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977. 601-6219330

DLF093093A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

12

DETALLE DE LA GARANTÍA

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	APROBAR Y PUBLICAR	Aprobado	GRUPO DE CONTRATACIÓN SECRETARÍA MOVILIDAD :: ORDENADOR DEL GASTO	ANDRES HERNANDO LAÑAS ROMERO	11 días de tiempo transcurrido *(4/8/2024 2:06:09 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Id de la garantía CO1.WRT.14072583

Referencia de la garantía 21-46-101090235

Estado Aprobado

Justificación Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Tipo de garantía
- Contrato de seguro
- Patrimonio autónomo
- Garantía bancaria

Entidad aseguradora Seguros del Estado

Número de póliza 21-46-101090235

Tomador ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**Código: GJ-FR-028**
	ACTA DE INICIO	**Versión: 03**
		Fecha: 31/07/2023

CONTRATO N°.:	**782-2024**		
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.**		
VALOR:	**OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000).**		
CONTRATISTA:	**ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ**		
PLAZO:	**CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.**		
CDP:	**No. 1103 /2024**	**CRP:**	**1313/2024**
PÓLIZA:	**21-46-101090235**	**FECHA:**	**03/04/2024**
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			**08/04/2024**

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 08 de abril de 2024, el cual debe concluir el día 07 de agosto de 2024, sin que supere el 31 de diciembre de 2024.

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 08 de abril de 2024.

Firma	**Firma** ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ
NOMBRE: EDINSON JAIR VELAZQUEZ ACOSTA **SUPERVISOR**	**NOMBRE: ANA SILVIA SUAREZ LOPEZ** **CONTRATISTA**

Proyectó Revisó: Nicol Dayan Enciso Doronsoro Cto 370 :2024

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.

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2024

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1313

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 3 de abril de 2024

Beneficiario SUAREZ LOPEZ ANA SILVIA **Nit:** 39669588 - 2

No. C.D.P. 1103 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 29 de febrero de 2024

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 782 **Fecha:** 2/04/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: CONTRATO 782/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA BMP2023257540005.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Destinación Específica MULTAS DE TRANSITO Y TRANSPORTE 35%		
0112 - 2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.9 1134 - 29	Servicios de la administración pública relacionados con el transporte y las comunicaciones	$ 8.000.000,00
	Clasificadores 2409039-91134-215425754-1.2.3.2.25-0-0 8.000.000,00	
	Total Compromiso	$8.000.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Mayo	$1.866.667,00
Junio	2.000.000,00
Julio	2.000.000,00
Agosto	2.000.000,00
Septiembre	133.333,00
Valor Total	$8.000.000,00

RICHARD HERNANDO OBANDO CORDOBA
Director de Presupuesto

Elaboró: DOMALPICA

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.