2024 -04 -08 **2,560,000.00**

RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES

DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **1763**

Beneficiario: RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES
Cuenta No: 29903264568 **Banco:** BANCO BANCOLOMBIA Cuenta Corriente

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 15 AL 30 DE MARZO DE 2024 CONTRATO 675/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA, ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRECCION DE RENTAS. 88 BMP2023257540161.

Valor Egreso: 2,560,000.00 **Orden:** 1250

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Cun 8851-8	0.00	2,560,000.00
249054	Honorarios	2,560,000.00	0.00
	TOTALES	**2,560,000.00**	**2,560,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0107 - 2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113	Servicios para la comunidad, sociales y personales

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1250

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,666,667.00		-26.667,00
Adulto Mayor	-3,00	2,666,667.00		-80.000,00
			-$	**106,667.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.560.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 1250**

Lugar y Fecha: SOACHA 5-abr.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES **Nit/C.C. :** 1024562193 Persona Natural
Documento_: Contrato 675

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 15 AL 30 DE MARZO DE 2024 CONTRATO 675/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA, ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS. 88 BMP2023257540161.

Programa:

Registro Presupuestal: **906** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 675

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0107 - 2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009. 91113 - 2	2.666.667,00
	$ 2.666.667,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,666,667.00	-26.667,00
Adulto Mayor	-3,000	2,666,667.00	-80.000,00
			$-106.667,00

$ 2.560.000,00

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.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	26.667.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.560.000.00	Honorarios
24909009	0.00	80.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	2.666.667.00	0.00	Honorarios
	2.666.667,00	2.666.667,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

8-04-24

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ 1763 Pet Enterprise ORIGINAL

Bancolombia

NIT: 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD1478
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 09-04-2024 **Hora:** 17:28:11
Fecha de Generación: 09-04-2024

Fecha de envío del pago: 08-04-2024
Fecha para Procesar el pago: 08-04-2024

Impreso por: K1001182436

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $18,968,466.00	**Valor Registros Procesados:** $14,917,466.00	**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
20410530037	Ahorros	80138941	DAVID LEONARDO MU	804,166.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024
29903264568	Ahorros	1024562193	JAIRO ANDRES RODRI	2,560,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024
94683384423	Ahorros	1032463750	DIEGO IVAN CORTES	4,342,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024
22187944001	Ahorros	52497869	RUTH YASMIN ALVARA	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024
05708297901	Ahorros	1000666521	YEIMY GABRIELA POV	2,602,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024
22191133025	Ahorros	1013256439	MARIA JOSE VILLALB	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-04-2024

Total 13

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05 F01
		VERSIÓN	7
	FORMATO ÚNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD: 29	MM: 11	AA: 2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACIÓN
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN
MARZ 22 ANUL

CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN
ABR 5

ANULADO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	675

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA , ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRRECCIÓN DE RENTAS 86

FECHA DE CONTRATO	14/03/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO	15/03/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	14/09/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA	
JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	
C.C. O NIT:	1.024.562.193
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	8299
REGIMEN DE VENTAS	NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ALDREDO DIAZ	
CARGO	DIRECTOR DE RENTAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
CORREO	ALFREDO.DIAZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO ÚNICO			
ACTA PARCIAL		N°	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	15 al 30 de Marzo de 2024
VALOR DEL PAGO	$ 2.666.667,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE M/CTE

N° FACTURA

CUENTA BANCARIA		299-032045-58
BANCO	BANCOLOMBIA	AHORRO

PAC

ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL	$	2.666.667
MAYO	$	5.000.000
JUNIO	$	5.000.000
JULIO	$	5.000.000
AGOSTO	$	5.000.000
SEPTIEMBRE	$	5.000.000
OCTUBRE	$	2.333.333
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
REZAGO		-
TOTAL	$	30.000.000,00

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	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
	FORMATO ÚNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NÚMERO DE CONTRATO	675
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA , ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRRECCIÓN DE RENTAS 88	

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

PAGO ÚNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO	1034	FECHA	29/02/2024
RUBRO		VALOR	
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113-2		30.000.000,00	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)

NUMERO	900	FECHA	14/03/2024
RUBRO			
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113-2		30.000.000,00	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)

NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

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

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NÚMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACIÓN	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 2.666.667,00		$ 2.666.667,00
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	$ 2.666.667,00	-	$ 2.666.667,00

#N/A

ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

TOTAL GIROS	$	2.666.667,00
AMORTIZACIONES		-
EJECUCIÓN	$	2.666.667,00
POR AMORTIZAR		-
POR EJECUTAR	$	27.333.333,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACIÓN	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05 F03
		VERSIÓN	2
	FORMATO ÚNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	
		DD / MM / AA	29 / 11 / 2018

NÚMERO DE CONTRATO	675

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA , ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRRECCIÓN DE RENTAS. 88

IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO

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

5. CERTIFICACIÓN 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	CAMISANAR
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1061781431
I.B.C.	$ 1.320.000,00
APORTE	$ 165.400,00

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	FEBRERO
PLANILLA	1061781431
I.B.C.	$ 1.320.000,00
APORTE	$ 211.700,00

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

CONTRATISTA	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ
C.C. O NIT	1.024.562.193
E-MAIL	RODRIGUEZ.13.JAIRO@GMAIL.COM
TELEFONO	3224392064
	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 laborales, 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	ALFREDO DIAZ
CARGO	DIRECTOR DE RENTAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
E-MAIL	ALFREDO.DIAZ@ALCALDIASOACHA.GOV.CO
TELEFONO	4414761
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	3
2	PLANILLA APORTES PARAFISCALES	1
3	INFORME DE SUPERVISIÓN	1
4	INFORME DE ACTIVIDADES	1
5	FORMATO DE CERTIFICACION PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	1
6	RUT	

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA	1
8	ARL	1
9	POLIZA	1
10	ACTA DE INICIO	1
	TOTAL	11

Transaccion Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con Exito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-17, 07:06:07 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024562193
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061781431
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	519950106
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 384.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N830224808	230301	PORVENIR	1	$ 211.700	$ 0
N900003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 165.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.000	$ 0
			SubTotales:	$ 384.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 384.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-03-F-01
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD: 25	MM: 11	AA: 2019

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA:

Fecha de Expedición: DD: | MM: | AA:

Supervisor o Interventor: ALFREDO DIAZ
DIRECTOR DE RENTAS

Teléfono o Ext: 4614731

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista: JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ

Valor Total: $24.562.193

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato: X | CPS: | Convenio:

Fecha: 14/03/2024

No.: 675

Fecha de Inicio: 15/03/2024

Plazo de ejecución: 2 MESES 15 DIAS

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA , ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGUN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRRECCION DE RENTAS. 68

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA: 15/03/2024

Hasta: DD/MM/AA: 30/03/2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO:

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1	1.Entregar reporte mensual de la gestión realizada a los programas de fiscalización establecidos por la Dirección de Rentas de la Secretaria de Hacienda de Soacha.	Se desarrolla la gestion de la base de datos de delimesión urbana en busca de información con respecto a los valores pagados y/o valores en saldo a favor.	Digital archivo Excel denominado "Delimesión Urbana"
2	2. Desarrollar el plan de trabajo de fiscalización , con criterios de oportunidad, eficacia y eficiencia dirigido a la evasión y omisión del cumplimiento de las obligaciones tributarias.	No aplica	No aplica
3	3. Realizar auditoria a los contribuyentes garantizando el cumplimiento de las obligaciones tributarias	No aplica	No aplica
4	4.Suscribir los actos a que haya lugar con el fin de mesurar los programas de fiscalización	No aplica	No aplica
5	5.Desarrollar programas de fiscalización masiva frente a los sujetos pasivos de los tributos , en atención con el plan de trabajo establecido por la Dirección de Rentas.	No aplica	No aplica
6	6. Suministrar la información de las actividades desarrolladas como insumo para la realización de informes requeridos por la Dirección de rentas	No aplica	No aplica
7	7.Presentar asistencia en las capacitaciones y reuniones que sean convocadas por la Dirección de Rentas - Secretaría de Hacienda de la Alcaldía Municipal de Soacha	No aplica	No aplica
8	8.Atender el público en las diferentes inquietudes requerimientos solicitudes que presenten los contribuyentes en la Dirección de Rentas -Secretaria de Hacienda	No aplica	No aplica
9	9.Atender la línea telefónica asignada a la Dirección de Rentas-Secretaría de Hacienda de Soacha para resolver las inquietudes y solicitudes de los contribuyentes.	No aplica	No aplica
10	10. Todas las demás que sean asignadas en el marco de su objeto contractual	No aplica	No aplica

CONTRATISTA
JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ
1.024.562.193

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

Firma

Firma del Supervisor
ALFREDO DIAZ
1024466260

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC-01-F040	
		VERSIÓN	1	
	FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		15	11	2018

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor	Identificacion C.C.
	ALFREDO DIAZ	3014781
	DIRECTOR DE RENTAS	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre: JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	
Cargo: 1.024.562.193	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	1.024.562.193

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
	X		14/03/2024	379
Fecha de Inicio			Plazo Inicial	Adicion
19/03/2024			SEIS (6) MESES	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA , ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACION SEGÚN REPARTO DESIGNADO POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS. 08

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
19/03/2024	30/03/2024	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1	1. Entregar reporte mensual de la gestión realizada a los programas de fiscalización establecidos por la Dirección de Rentas de la Secretaria de Hacienda de Soacha	CUMPLE SE VERIFICO LA INFORMACION Y ANEXOS CORRESPONDEN A LA ACTIVIDAD POR LO TANTO CUMPLE LA OBLIGACIÓN
2	2. Desarrollar el plan de trabajo de fiscalizacion con criterios de oportunidad, eficacia y eficiencia , disminuyendo la evasion y omision del cumplimiento de las obligaciones tributarias.	NO APLICA
3	3. Realizar auditoria a los contribuyentes garantizando el cumplimiento de las obligaciones tributarias	NO APLICA
4	4.Elaborar los oficios a que haya lugar con el fin de impulsar los programas de fiscalización	NO APLICA
5	5.Desarrollar acciones de control tributario de caracter masivo frente a los sujetos pasivos de los tributos , de acuerdo con el plan de trabajo establecido por la Direccion de Rentas	NO APLICA
6	6. Suministrara información de las actividades desarrolladas como insumo para la realización de informes requeridos por la Dirección de rentas	NO APLICA
7	7.Presentar asistencia en las capacitaciones y reuniones que sean convocadas por la Direccion de Rentas - Secretaria de Hacienda de la Alcaldia Municipal de Soacha.	NO APLICA
8	8.Atender al público en las diferentes inquietudes ,requerimientos ,solicitudes que presenten los contribuyentes en la Dirección de Rentas -Secretaria de Hacienda	NO APLICA
9	9.Atender la linea telefónica asignada a la Dirección de Rentas-Secretaria de Hacienda de Soacha para resolver las inquietudes y solicitudes de los contribuyentes	NO APLICA
10	10.Todas las demas que sean asignadas en el marco de su objeto contractual	NO APLICA

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los terminos 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

Cargo: DIRECTOR DE RENTAS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	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, JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1024562193, 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 15 al 30 de Marzo de 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	675	15 mar 2024	14 sep 2024	$30.000.000	$2.666.667

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ____ o 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	RESPONSABLE DE IVA	

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

NOTA. En caso de padres y cónyuges de dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

FIRMA JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ

C.C. 1.024.562.193

8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14955108651

(415)7707212489944160201 0000014955108651

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1024562193	2	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1024562193	2013041 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	RAMIREZ	JAIRO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Soacha 754

41. Dirección principal: CR 36 31 130 CON MARGARITA II CIUDAD VERDE CA 256

42. Correo electrónico: rodriguez.13.jairo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3224392064	3232252566

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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
8299	20200528					3431	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 - 10 - 09 / 15 : 41 : 11

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.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 09:08:16PM

Certificado
Bancario

Lunes, 26 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1024562193, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29903264568	2019/11/07	ACTIVA

***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

10

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
JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	C.C.	1.024,562,193	15/03/2024	16/09/2024

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 jueves 14 de marzo de 2024 a las 05:49:35 p.m.

... sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional ...

Scanned by TapScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860 009 578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD. SUC.	NO. PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	OFICINA PARQUE 93-AG. REPRESENTANTE	62	62-46-101008710	0

FECHA EXPEDICIÓN: DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	VIGENCIA HASTA: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	03	2024	15	03	2024	00:00	21	03	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES		C.C. :1,024,562,193	
DIRECCIÓN: CALLE 38 31 - 130	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3224332064

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOACHA		NIT. :800.094,755-7	
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	6017305500
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 0675-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA, ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS. 88

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEGURADA:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/03/2024	21/03/2025	$ 3,000,000.00

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	$ 3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
S&M SEGUROS LTDA	215236	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 CRA. 11A NO. 93A - 62 - TELÉFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-46-101008710
FIRMA AUTORIZADA Jose Luis Ojeda Acevedo / Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 67 No. 7-37 Piso 9 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2180977, 601 8015310

901471789

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GILADO

12

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

CONTRATO N°:	0675 DEL 14/3/2024		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LAS ACCIONES DE AUDITORIA, ADELANTANDO LAS INVESTIGACIONES TRIBUTARIAS DE LOS PROCESOS DE FISCALIZACION SEGÚN REPARTO DEFINIDO POR LA DIRECCIÓN DE RENTAS. 98		
VALOR:	TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30000000)		
CONTRATISTA:	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ. C.C. 1.024.562.193		
PLAZO:	SEIS (6) MESES		
CDP:	1034	CRP:	905
PÓLIZA:	62-46-101008710	FECHA:	15/3/2024
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA EN SECOP II:			15/3/2024

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 15/3/2024, el cual debe concluir el día 14/9/2024, 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 15/3/2024.

Firma NOMBRE: ALFREDO DIAZ Director de Rentas	Firma NOMBRE: JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ

Proyectó: Sandra Rocío Cangrejo Duque – Prof. Universitario III

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.

Scanned by TapScanner

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	0675-2024 - ACTA DE INICIO.pdf	0675-2024 - ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0675-2024 - ARL.pdf	0675-2024 - ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0675-2024 - CRP.pdf	0675-2024 - CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0675-2024 - DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	0675-2024 - DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0675-2024 - PÓLIZA.pdf	0675-2024 - PÓLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	0675-2024 - APROBACIÓN PÓLIZA.pdf	0675-2024 - APROBACIÓN PÓLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 1.pdf	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	0675-2024 INFORME DE SUPERVISION 1.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISION 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo