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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

NUMERO DE CONTRATO	0782-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO 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	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	4 DIAS
FECHA DE REINICIO DE SUSPEN	18/06/2024

CONTRATISTA

Luis Augusto Piernagorda Montoya

C.C.	X	NIT		79.202.204
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
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°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2024
VALOR DEL PAGO	$ 2.000.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	24101561295		
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORRO

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

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	0782-2024
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
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		8.000.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP	
RUBRO	VALOR

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

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP	
RUBRO	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

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

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	-	$ 1.533.333
ACTA PARCIAL 2	$ 2.000.000	-	$ 2.000.000
ACTA PARCIAL 3	$ 866.667		$ 866.667
ACTA PARCIAL 3	$ 866.667	-	$ 866.667
ACTA PARCIAL 4	$ 2.000.000	-	$ 2.000.000
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	$ 7.266.667	-	7.266.667,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	7.266.667,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	7.266.667,00

POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	733.333,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F003	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0782-2024

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
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	NUEVA EPS
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1065370755
I.B.C.	1.300.000
APORTE	162.500

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1065370755
I.B.C.	1.300.000
APORTE	208.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	9469912733
I.B.C.	1.066.667
APORTE	46.500

CONTRATISTA	Luis Augusto Piernagorda Montoya	
C.C. O NIT	79.202.204	
E-MAIL	luispiernagorda62@gmail.com	
TELEFONO	320 3789654	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 Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 31/07/2024

SUPERVISOR	EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	
CARGO	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE MOVILIDAD	
E-MAIL	d.operativatransito@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 EXT 289	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	Formato unico de pago	3
2	Informe de Actividades	1
3	Informe de Supervisión	1
4	Certificación Retefuente	1
5	Planilla de Aportes Seguridad Social	1
6	Informe de Actividades	1

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CD de Evidencias	2
8		
9		
10		
11		

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-25, 01:00:24 P. M. Tipo Planilla: I-PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065370755

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024 Referencia pago 8810709794

PAGADA 25/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS AUGUSTO PIERNAGORDA MONTOYA		
Documento	CC79202204	Dirección	CR 7A #17 - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203789654
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	INC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORI	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 Mineducación	Total
CC 79202204	LUIS AUGUSTO PIERNAGORDA MONTOYA	3	0																	0	30	0	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.300.000	$208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.300.000	$162.500	0.000	$0	$0	(NTHOC) 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 Caja	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	$6.200	$376.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 343 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800094755	7	MUNICIPIO DE SOACHA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SECRETARIADEMOVILIDAD	Calle 13 7 30	SOACHA-CUNDINAMARCA	7305500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	784133683	9469912733	Y	2024/07/12	2024/07/17	BANCOLOMBIA	5	$3,448,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1024596937	ABREU VALBUENA ANGEL MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0
2	CC	1073249309	AHUMADA CASTIBLANCO ANA MILENA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	11	$733,334	$32,000	0	$0	$0
3	CC	1024504932	ALARCON BELTRAN DIEGO MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
4	CC	1073685385	CALDERON GUTIERREZ GIOVANNA PAOLA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
5	CC	80793073	CARRILLO AVILA ANDRES LEONARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	19	$1,266,667	$55,200	0	$0	$0
6	CC	1024572367	DELGADO CHAVEZ OSCAR STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0
7	CC	52440033	GARCIA RIAÑO ELIBELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
8	CC	1014188497	GARCIA SANDRA MILENA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0
9	CC	1000726703	GOMEZ TORRES MICHAEL STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
10	CC	1073703171	GONZALEZ DUARTE ROBINSON GIOVANNY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$1,666,667	$72,600	0	$0	$0
11	CC	1090422332	GUERRERO PEREZ SANDRA LILIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
12	CC	1073674302	HERNANDEZ FUENTES NELSON STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0
13	CC	30328004	HERRERA VELASCO CLAUDIA PATRICIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
14	CC	80438785	HOCHMUTH RIAÑO WILLIAN ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0
15	CC	79447943	JIMENEZ PARADA ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0
16	CC	1073693201	MALDONADO BELLO KEVIN FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
17	CC	79554331	MONROY PIERRO GUILLERMO ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0
18	CC	21133575	MONTERO SACRISTAN ESTELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
19	CC	1073678970	MORALES OSCAR FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0
20	CC	1073691328	OLARTE MUÑOZ JELBER HERNAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0
21	CC	40093639	OVALLE ZAPATA FLOR MARIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
22	CC	79213333	OVALLE BEJARANO JORGE ENRIQUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	25	$2,250,000	$97,900	0	$0	$0
23	CC	41734993	PARRA BALAGUERA EVA DE LAS MERCEDES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
24	CC	79202201	PIERNAGORDA MONTOYA LUIS AUGUSTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	16	$1,066,667	$46,500	0	$0	$0
25	CC	52753483	QUINTANA QUEVEDO MARCELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
26	CC	80067883	RAMOS AVENDAÑO WILLIAN FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
27	CC	1032367746	REAL GONZALEZ JOSE FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0
28	CC	39540533	RODRIGUEZ GARZON ANA JOAQUINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		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 Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM		AA	NOMBRE: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	7305500 EXT 289
31	07	2024	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
Luis Augusto Piernagorda Montoya	79.202.204

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	x		2/04/2024	0782-2024

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

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2024	31/07/2024	4

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
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	Brinde el apoyo requerido en la via san maron, Ciclo via cra 8 con 13.	Registro Fotografico
apoyar los diferentes operativos de Transito y transporte en las vias del Municipio de soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y areas criticas de movilidad	Realice apoyo en la carabana de seguridad vial y en los operativos requeridos	Registro Fotografico
apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredores viales del municipio de soacha	Reaizo las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los tramos san maron, Ciclo via cra 8 con 13.	Registro Fotografico
informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el Municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito	informo a supervisor y/o coordinador de las eventuaidades que se presentan	Registro Fotografico
Apoyar la regulacion y control del transito en el Municipio de soacha, el cierre de las 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	Brinde el apoyo requerido en la viasan maron, Ciclo via cra 8 con 13.	Registro Fotografico
rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador, los qie deben presentarse acerca de la marchadel trabajo desarrollado por las actividades del cargo	Rindo el informe requerido de las actividades realizadas en el mes	Registro Fotografico
cumplir con las normas y reglamentacion impartida por la secretaria de movilidad y/o supervisor	Cumplo con las normas impartidas por la secretaria de movilidad	Registro Fotografico
cumplir de manera efectiva la mision y los objetivos de la direccion a la que se encuentra adscrito y la ejecucion de procesos en que interviene en razon del cargo	cumplo con los objetivos de la direcion cumpiendo con mis actividades en los tramos san maron, entrada terreros, cra 8 con 13, en la carabana de seguridad vial	Registro Fotografico
orientar a los usuarios y suministrarla informacion que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	oriento a los actores viales y les brindo la informacion requerida en los tramos san maron, Ciclo via cra 8 con 13.	Registro Fotografico
Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos entregados para la ejecucion de las actividades contractuales	manejo con cuidado todos los elementos asignados por la secretaria de movilidad	Registro Fotografico

Luis Augusto Piernagorda Montoya

79.202.204

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

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA

Firma del

Firma del Supervisor

SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

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 SUPERVICIÓN	5	4	2024

DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	0
31|07|2024	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Luis Augusto Piernagorda Montoya	CC. / Nit
	79.202.204

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	2/04/2024	0782-2024
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
8/04/2024	04 MESES	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO VIGIA DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/07/2024	31/07/2024	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
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	si cumple
apoyar los diferentes operativos de Transito y transporte en las vias del Municipio de soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y areas criticas de movilidad	si cumple
apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredores viales del municipio de soacha	si cumple
informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el Municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito	si cumple
Apoyar la regulacion y control del transito en el Municipio de soacha, el cierre de las 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
rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador, los qie deben presentarse acerca de la marchadel trabajo desarrollado por las actividades del cargo	si cumple
cumplir con las normas y reglamentacion impartida por la secretaria de movilidad y/o supervisor	si cumple
cumplir de manera efectiva la mision y los objetivos de la direccion a la que se encuentra adscrito y la ejecucion de procesos en que interviene en razon del cargo	si cumple
orientar a los usuarios y suministrarla informacion que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	si cumple
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 verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA

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, Luis Augusto Piernagorda, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 79202204 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 municipio de Soacha en el mes del 1 al 31 de julio de 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0782-2024	8-abr.-24	7-ago.-24	8.000.000	2.000.000

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:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide 31 de julio de 2024

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

FIRMA

C.C. 79202204 DE Soacha