2024 -09 -06 **4,800,000.00**

RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 6/09/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **9237**

Beneficiario: 1024562193 - RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES
Cuenta No: 29903264568 **Banco:** BANCO BANCOLOMBIA Cuenta Corriente

Concepto : ACTA #6 DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 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.

Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 9243

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0107 - 2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113 - 2	Servicios para la comunidad, sociales y personales

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9243

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1.00	5,000,000.00		-50,000.00
Adulto Mayor	-3.00	5,000,000.00		-150,000.00
			-S	**200,000.00**
		VALOR NETO	S	**4,800,000.00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 9,237

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1024562193	RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES	4,800,000.00	29903264568	Corriente	BANCO BANCOLOMBIA	
	TOTAL	**4,800,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 9243**

Lugar y Fecha: SOACHA 6-sept.-2024
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: RODRIGUEZ RAMIREZ JAIRO ANDRES **Nit/C.C. :** 1024562193 Persona Natural
Documento_: Contrato 675

Facturas:

Concepto: ACTA #6 DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 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	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00

$ 4.800.000,00

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	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

Katey 6/9/24.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise ORIGINAL Pag. 1

9237

Bancolombia

NIT. 890.903.938 8

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

Nombre del pago: ORD826B
Secuencia: c
Número de cuenta a debitar: 2213/188518

Fecha: 06-09-2024 **Hora:** 17:02:20
Fecha de Generación: 06-09-2024

Fecha de envio del pago: 06-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 06-09-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,714,434.00	**Valor Registros Procesados:** $9,714,434.00	**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
10839742253	Ahorros	1233497177	RONALD SMICK MENDI	2,322,434.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-09-2024
29903264568	Ahorros	1024562193	JAIRO ANDRES RODRI	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-09-2024
52526220196	Ahorros	1012324369	IVONETTE RICARDO C	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-09-2024

		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
TF: 8 140911 Sep 2	9243

1. INFORMACION 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 DIRECCIÓN DE RENTAS. 88

FECHA DE CONTRATO	14/03/2024
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO	15/03/2024
FECHA DE FINALIZACION	14/09/2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

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

SUPERVISOR	
ALFREDO DIAZ	
CARGO	DIRECTOR DE RENTAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
CORREO	alfredo.diaz@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 30 DE AGOSTO DEL 2024
VALOR DEL PAGO	5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

N° FACTURA

CUENTA BANCARIA	299-032645-68		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OMA

CK PAC

C.V

306-10

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002
		VERSIÓN	7
		FECHA DE APROBACIÓN	
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

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. 88

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
ANTICIPIO	0	%	
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1034	FECHA	29/02/2024
RUBRO		VALOR	
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.008.91113-2		30.000.000,00	

CRP			
NUMERO	906	FECHA	14/03/2024
RUBRO		VALOR	
0107-2.3.45.99.002.161.2.3.2.02.02.009.91113-2		30.000.000,00	

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	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	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$ 2.666.667,00		2.666.667
ACTA PARCIAL 2	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 3	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 4	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 5	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 6	$ 5.000.000,00		5.000.000
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	27.666.667	-	27.666.667

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	27.666.667
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	27.666.667

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.333.333

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

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	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	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	6
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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1065259596
I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1065259596
I.B.C.	2.000.000
APORTE	320.000

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1065259596
I.B.C.	2.000.000
APORTE	10.500

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 labores, de conformidad con la normatividad vigente.

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

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

La presente certificacion se expide el: 30 DE AGOSTO 2024

SUPERVISOR	ALFREDO DIAZ
CARGO	DIRECTOR DE RENTAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA
E-MAIL	alfredo.diaz@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-F-F004	
		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	6	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DIA	MES	AA	NOMBRE ALFREDO DIAZ	7305600
30	08	2024	SECRETARIA DE HACIENDA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

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

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	X		14/03/2024	615

Fecha de Inicio	15/03/2024	Plazo de ejecución	SEIS MESES

OBJETO CONTRACTUAL

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

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2024	30/08/2024	6

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1.Entregar reporte mensual de la gestión realizada a los programas de fiscalización establecidos por la Dirección de Rentas de la Secretaría de Hacienda de Soacha	Se desarrolla consolicación de la información sobre los programas del area de fiscalización.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
2. Desarrollar el plan de trabajo de fiscalización , con criterios de oportunidad, eficacia y eficiencia , disminuyendo la evasión y omisión del cumplimiento de las obligaciones tributarias.	Se determina 13 fichas de auditoria para el programa de inexactitud con la información suministrada por parte del contribuyente , la información que se obtiene del sistema y archivo de la direccion de rentas.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
3. Realizar auditoria a los contribuyentes garantizando el cumplimiento de las obligaciones tributarias.	Elaboracion de 2 auditorias del programa de inexcalos y la auditorias de 3 vigencias de mendebal para el proceso de devolución.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
4.Elaborar los oficios a que haya lugar con el fin de impulsar los programas de fiscalización.	Se genera de proyección de un emplazamiento para corregir y un auto de archivo.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
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 Dirección de Rentas.	Se genera la consolidacion de labase de castastro con fines de determinacion de barrios y comunas de los predios.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
6. Suministrara información de las actividades desarrolladas como insumo para la realización de informes requeridos por la Dirección de rentas	Se determina la comparación y análisis por concepto de recaudo y cartera en el concepto de impuesto predial esto desarrollado por barrio y comuna.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
7.Presentar asistencia en las capacitaciones y reuniones que sean convocadas por la Dirección de Rentas - Secretaria de Hacienda de la Alcaldía Municipal de Soacha.	Se genera asistencia al evento de socialización del acuerdo 18 en leon XIII .	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
8.Atender al público en las diferentes inquietudes ,requerimientos solicitudes que presenten los contribuyentes en la Direccion de Rentas -Secretaria de Hacienda.	No aplica	No aplica
9.Atender la linea telefónica asignada a la Dirección de Rentas-Secretaría de Hacienda de Soacha para resolver las inquietudes y solicitudes de los contribuyentes.	Se genera contacto de manera telefonica con mendebal en pro de la solicitud de devolucion por concepto de delineacion urbana si procede y con los contribuyentes que se comunica de manera telefinca para consultas sobre los requerimientos de inexactitud y omisión.	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA
10.Todas las demás que sean asignadas en el marco de su objeto contractual.	Se genera validador de base de datos de predial en pro de la comparación de la liquidacion posterior y la nueva propuesta de impuesto precial .	EVIDENCIA SUBIDAS EN LA PLATAFORMA

JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ
C.C 1.024.562.193

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

ALFREDO DIAZ
CC 1.024.466.260
Firma del Supervisor
SECRETARIA DE HACIENDA
alfredo.diaz@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 SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE HACIENDA

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: ALFREDO DIAZ		7305500
30-ago.-24	SECRETARIA DE HACIENDA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

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	475
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	Adicion
15/03/2024	SEIS (6) MESES	
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		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/08/2024	30/08/2024	6

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

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

ALFREDO DIAZ
CC 1.024.468.260
Firma del Supervisor
SECRETARIA DE HACIENDA

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 Jairo Andres Rodriguez Ramirez , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.024.562.193 de Bogotá, 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 01 al 30 de Agosto 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	675	15-mar.-24	14-sep.-24	30.000.000	5.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] NO [ ] , 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 30 de agosto 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.

JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ

C.C. 1.024.562.193 **DE** BOGOTÁ

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 03:22:53 P. M. Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065259596

Periodo Cotización: Julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADA 20/08/2024

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ		
Documento	CC1024562193	Dirección	CR 12D SUR #14 - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6226388
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días TPD	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
C 1024562193	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	58	0											0	30	30	0	(2RSAN) PORVENIR	$2.000.000	$320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$2.000.000	$250.000	0.522	$2.000.000	$10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (Saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500	$0	$580.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 03:22:53 P. M. Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065317009

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADA 25/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ		
Documento	CC1024562193	Dirección	CR 12D SUR #14 - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6226388
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENS	Días SALUD	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesg.	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
C 1024562193	JAIRO ANDRES RODRIGUEZ RAMIREZ	59	0																	0	30	30	0	(250301) PORVENIR	$1,786,218	$285,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,786,218	$223,300	0.522	$1,786,218	$9,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAF	Aportes Min. Educación	Incapacidades (con días saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,786,218	$1,786,218	$1,786,218	$0	$285,800	$223,300	$9,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518,500	$1,300	$519,800

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!

	0675-2024 - APROBACIÓN PÓLIZA.pdf	0675-2024 - APROBACIÓN PÓLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	informe de actividades (1).pdf (Archivado)	informe de actividades (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de supervision.pdf (Archivado)	informe de supervision.pdf	Proveedor	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
☐	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 2.pdf	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 2.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	0675-2024 - COMPROBACIÓN PÓLIZA.JPG	0675-2024 - COMPROBACIÓN PÓLIZA.JPG	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 3.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0676-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 3.pdf	0676-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 1763 DE 2024 CTO 675-2024 ACTA 1.pdf	CE 1763 DE 2024 CTO 675-2024 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 4.pdf	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 4.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 2843 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 2.pdf	CE 2843 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 3997 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 3.pdf	CE 3997 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 5.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 5.pdf	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 5724 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 4.pdf	CE 5724 2024 CTO 675 DE 2024 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 6.pdf	0675-2024 INFORME DE SUPERVISIÓN 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 6.pdf	0675-2024 INFORME DE ACTIVIDADES 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

ancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal