MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 24/07/2024

COMPROBANTE DE EGRESO N° **7184**

Beneficiario: 19455983 - MORENO FELIX ROBERTO
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 05 AL 30 DE JUNIO 2024 CONTRATO 1536/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA-2024SE0148 BMP2023257540016.
Valor Egreso: 1,664,000.00 **Orden:** 6715
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	1,664,000.00
249055	Servicios	1,664,000.00	0.00
	TOTALES	**1,664,000.00**	**1,664,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0110 - 2.3.22.01.071.016.2.3.2.02.02.008.83111 - 2	Servicios de consultoria en gestión estratégica

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.6715

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,733,333.00		-17.333,00
Adulto Mayor	-3,00	1,733,333.00		-52.000,00
			-$	**69,333.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.664.000,00**

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 7,184

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 19455983	MORENO FELIX ROBERTO	1,664,000.00		Corriente		
	TOTAL	**1,664,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 6715**

Lugar y Fecha: SOACHA 22-jul.-2024
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MORENO FELIX ROBERTO **Nit/C.C. :** 19455983 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 1536

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 05 AL 30 DE JUNIO 2024 CONTRATO 1536/2024 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA-2024SE0148 BMP2023257540016.

Programa:

Registro Presupuestal: **2402** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 1536

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0110 - 2.3.22.01.071.016.2.3.2.02.02.008. 83111 - 2	1.733.333,00
	$ 1.733.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,733,333.00	-17.333,00
Adulto Mayor	-3,000	1,733,333.00	-52.000,00
			$-69.333,00

$ 1.664.000,00

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	17.333.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0,00	1.664.000.00	Servicios
24909009	0,00	52.000.00	Fondo Adulto mayor
55010502	1.733.333,00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.733.333,00	1.733.333,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

IMPRIMIO : RODMAN STIC VARGAS PINZON

Pet Enterprise ORIGINAL Pag. 1

7189

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

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

Nombre del pago: ORD612B
Secuencia: g
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 29-07-2024 **Hora:** 12:30:57
Fecha de Generación: 29-07-2024

Fecha de envío del pago: 24-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 24-07-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $16,986,654.00	**Valor Registros Procesados:** $16,986,654.00	**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
22162262932	Ahorros	6555712	GERMAN OSUNA MORA	2,747,250.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
91206357440	Ahorros	1013647149	DIANA PAOLA PRADO	1,820,070.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
91206357440	Ahorros	1013647149	DIANA PAOLA PRADO	2,600,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
23323513597	Ahorros	19455983	FELIZ ROBERTO MORE	1,664,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
67300027731	Ahorros	79136589	LUIS MAURICIO VARG	4,020,834.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
22161572008	Ahorros	1022393556	JAVIER ALEJANDRO L	486,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024
22161572008	Ahorros	1022393556	JAVIER ALEJANDRO L	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	24-07-2024

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIO
Fecha: 18-04-24 Hora 10:56
Firma: EAP

TF.16
138912

CENTRAL DE CUENTAS

6715

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1536

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SE0148

FECHA DE CONTRATO	4 DE JUNIO DE 2024
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
FECHA DE INICIO	05 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE FINALIZACION	04 DE AGOSTO DE 2024
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA

FELIX ROBERTO MORENO

C.C.	X	NIT		19.455.983
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				3314
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR

JOSÉ JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ

CARGO	SECRETARIO DE EDUCACIÓN
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
CORREO	seceducacion@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	05 AL 30 DE JUNIO DE 2024
VALOR DEL PAGO	1.733.333

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	23323513597		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.800.000
AGOSTO	2.000.000
SEPTIEMBRE	200.000
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**4.000.000**

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

ORA

Alc. 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	1536
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SE0148	

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	639	FECHA	13/02/2024
RUBRO		VALOR	
0110-2.3.22.01.071.016.2.3.2.02.02.008.83111-2		10.000.000,00	

CRP			
NUMERO	2402	FECHA	4/06/2024
RUBRO		VALOR	
0110-2.3.22.01.071.016.2.3.2.02.02.008.83111-2		4.000.000,00	

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	4.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	4.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.733.333		1.733.333
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	1.733.333	-	1.733.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	1.733.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	1.733.333

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.266.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La 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	1536
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SE0148	

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 acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	JUNIO
PLANILLA	1064351344
I.B.C.	1.040.000
APORTE	130.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	
PLANILLA	PENSIONADO
I.B.C.	-
APORTE	-

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

CONTRATISTA	FELIX ROBERTO MORENO
C.C. O NIT	19.455.983
E-MAIL	felixrobertomoreno5@gmail.com
TELEFONO	3008652286
	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 JUNIO DE 2024

SUPERVISOR	JOSÉ JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ
CARGO	SECRETARIO DE EDUCACION
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
E-MAIL	seceducacion@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220
	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	2

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO SECOP II	1

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-18, 02:28:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064351344

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810618679

PAGADO 18/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIX ROBERTO MORENO		
Documento	CC19455983	**Dirección**	TV 15 #41 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008652286
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19455983	FELIX ROBERTO MORENO	03	02	X																	0	0	24	0	0	[MIN-AP] NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	[EPS008] COMPENSAR EPS	$ 1.040.000	$ 130.000	0.000	$ 0	$ 0	[MIN-CC] NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 130.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FELIX ROBERTO MORENO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19455983,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de junio de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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 EDUCACIÓN

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: JOSE JHOAN ALFONSO HERNANDEZ	7305500
30 de junio de 2024	SECRETARÍO DE EDUCACION	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
FELIX ROBERTO MORENO	19.455.983

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	4 DE JUNIO DE 2024	1536
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
05 DE JUNIO DE 2024	DOS (2) MESES	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SE0148

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
5/06/2024	11/06/2024	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO LOCATIVO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS (RESANES, PINTURA, CARPINTERÍA, FERRETERÍA Y LIMPIEZA DE ÁREAS EN GENERAL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES) QUE SE ENCUENTREN BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	CUMPLE
ACATAR LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR Y LÍDER DE CUADRILLA PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	CUMPLE
CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE PROGRAME EL MAESTRO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	CUMPLE
CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CALIDAD DE LOS TRABAJOS REALIZADOS, DE ACUERDO CON LAS INDICACIONES DEL MAESTRO DE OBRA, OPTIMIZANDO EL USO DE LOS MATERIALES Y HERRAMIENTAS.	CUMPLE
COLABORAR CON LA CONSERVACIÓN DE TODOS LOS BIENES, MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN	CUMPLE
APOYAR EN LA LOGÍSTICA DE LOS TRASLADOS DE ELEMENTOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN O EL SUPERVISOR ASÍ LO REQUIERAN.	CUMPLE
DISPONER DE LA HERRAMIENTA MENOR Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASUMIENDO LOS COSTOS Y RIESGOS QUE ELLO IMPLIQUE	CUMPLE
TODAS LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LE ENCARGUE POR MEDIO DEL SUPERVISOR O A QUIEN ESTE DESIGNE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	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.

JOSÉ JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ
Firma del supervisor
SECRETARÍO DE EDUCACION

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 EDUCACIÓN

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: EDGAR AURELIO GIL RODRIGUEZ		7305500
30 de junio de 2024	SECRETARIA DE EDUCACION		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
FELIX ROBERTO MORENO		19.455.983
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	4 DE JUNIO DE 2024	1536
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
05 DE JUNIO DE 2024	DOS (2) MESES	
OBJETO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 20245E0148		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
12/06/2024	30/06/2024	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO LOCATIVO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS (RESANES, PINTURA, CARPINTERÍA, FERRETERÍA Y LIMPIEZA DE ÁREAS EN GENERAL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES) QUE SE ENCUENTREN BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	CUMPLE
ACATAR LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR Y LÍDER DE CUADRILLA PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	CUMPLE
CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE PROGRAME EL MAESTRO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	CUMPLE
CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CALIDAD DE LOS TRABAJOS REALIZADOS, DE ACUERDO CON LAS INDICACIONES DEL MAESTRO DE OBRA, OPTIMIZANDO EL USO DE LOS MATERIALES Y HERRAMIENTAS.	CUMPLE
COLABORAR CON LA CONSERVACIÓN DE TODOS LOS BIENES, MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN	CUMPLE
APOYAR EN LA LOGÍSTICA DE LOS TRASLADOS DE ELEMENTOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN O EL SUPERVISOR ASÍ LO REQUIERAN.	CUMPLE
DISPONER DE LA HERRAMIENTA MENOR Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASUMIENDO LOS COSTOS Y RIESGOS QUE ELLO IMPLIQUE	CUMPLE
TODAS LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LE ENCARGUE POR MEDIO DEL SUPERVISOR O A QUIEN ESTE DESIGNE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	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.

EDGAR AURELIO GIL RODRIGUEZ
Firma del supervisor
SECRETARIA DE EDUCACION

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion: DD	MM	AA	Supervisor o Interventor:	Telefono o Ext.
30	06	2024	NOMBRE: JOSE JHOAN ALFONSO HERNANDEZ SECRETARIO DE EDUCACION	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC / Nit
FELIX ROBERTO MORENO	19.455.983

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		4 DE JUNIO DE 2024	1538

Fecha de Inicio	05 DE JUNIO DE 2024	Plazo de ejecucion	2 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SED148

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
5/06/2024	11/06/2024	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO LOCATIVO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS (RESANES, PINTURA, CARPINTERÍA, FERRETERÍA Y LIMPIEZA DE ÁREAS EN GENERAL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES) QUE SE ENCUENTREN BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
ACATAR LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR Y LÍDER DE CUADRILLA PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	SE REALIZO EL PLAN DE TRABAJO PARA LA PINTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ANA	ACTA REUNION
CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE PROGRAME EL MAESTRO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CALIDAD DE LOS TRABAJOS REALIZADOS, DE ACUERDO CON LAS INDICACIONES DEL MAESTRO DE OBRA, OPTIMIZANDO EL USO DE LOS MATERIALES Y HERRAMIENTAS.	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
COLABORAR CON LA CONSERVACIÓN DE TODOS LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
APOYAR EN LA LOGÍSTICA DE LOS TRASLADOS DE ELEMENTOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN O EL SUPERVISOR ASÍ LO REQUIERAN	SE REALIZO ALISTAMIENTO DE PUPITRES PARA SER TRANSLADADOS A LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN	ACTA REUNION
DISPONER DE LA HERRAMIENTA MENOR Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASUMIENDO LOS COSTOS Y RIESGOS QUE ELLO IMPLIQUE	SE REALIZARON MANTENIMIENTOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON HERRAMIENTAS PROPIAS	ACTA REUNION
TODAS LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LE ENCARGUE POR MEDIO DEL SUPERVISOR O A QUIEN ÉSTE DESIGNE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO	SE REALIZARON MANTENIMIENTOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES	ACTA REUNION

FELIX ROBERTO MORENO
C.C 19.455.983

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

JOSE JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ
CC 11,511,119
Firma del Supervisor
SECRETARIO DE EDUCACION
secaduracion@alcaldiasoacha.gov.co

Firma del supervisor o

	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	6	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA		
30	05	2024	NOMBRE: EDGAR AURELIO GIL RODRIGUEZ SECRETARIA DE EDUCACION	7305500

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
FELIX ROBERTO MORENO	19.455.983

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		4 DE JUNIO DE 2024	1536

Fecha de Inicio	05 DE JUNIO DE 2024	Plazo de ejecucion	2 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA - 2024SED14B

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
12/06/2024	30/06/2024	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO LOCATIVO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS (RESANES, PINTURA, CARPINTERÍA, FERRETERÍA Y LIMPEZA DE AREAS EN GENERAL DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES) QUE SE ENCUENTREN BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
ACATAR LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR Y LÍDER DE CUADRILLA PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	SE REALIZO EL PLAN DE TRABAJO PARA LA PINTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ANA	ACTA REUNION
CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE PROGRAME EL MAESTRO DE OBRA PARA EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CALIDAD DE LOS TRABAJOS REALIZADOS, DE ACUERDO CON LAS INDICACIONES DEL MAESTRO DE OBRA, OPTIMIZANDO EL USO DE LOS MATERIALES Y HERRAMIENTAS	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
COLABORAR CON LA CONSERVACIÓN DE TODOS LOS BIENES, MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN	SE REALIZO MANTENIMIENTO TECNICO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: LEON XII,CHICALA, JULIO CESAR TURBAY, SANTA ANA, CIUDAD LATINA	ACTA REUNION
APOYAR EN LA LOGÍSTICA DE LOS TRASLADOS DE ELEMENTOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN O EL SUPERVISOR ASÍ LO REQUIERAN.	SE REALIZO ALISTAMIENTO DE PUPITRES PARA SER TRANSLADADOS A LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN	ACTA REUNION
DISPONER DE LA HERRAMIENTA MENOR Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASUMIENDO LOS COSTOS Y RIESGOS QUE ELLO IMPLIQUE.	SE REALIZARON MANTENIMIENTOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON HERRAMIENTAS PROPIAS	ACTA REUNION
TODAS LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LE ENCARGUE POR MEDIO DEL SUPERVISOR O A QUIEN ÉSTE DESIGNE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	SE REALIZARON MANTENIMIENTOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES	ACTA REUNION

FELIX ROBERTO MORENO
C.C 19.455.983

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

EDGAR AURELIO GIL RODRIGUEZ
CC 7,187,275
Firma del Supervisor
SECRETARIA DE EDUCACION
seceducac on@alcaldiasoacha.gov.co

Firma del supervisor o

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, FELIX ROBERTO MORENO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 19455983, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarias y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos

relacionados a continuacion se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes del 05 AL 30 DE JUNIO DE 2024:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1536	05 DE JUNIO DE 2024	04 DE AGOSTO DE 2024	4.000.000	1.733.333

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 el 30 de Junio 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.

FELIX ROBERTO MORENO

C.C. 19.455.983 **DE** Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041771512

(415)7707212489984(8020) 000014104177151 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 9 4 5 5 9 8 3	7	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	19455983	1 9 7 9 1 2 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO		FELIX	ROBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 15 41 35 BRR LOS OCALES

42. Correo electrónico: felixrobertomoreno5@gmail.com

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

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

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 - 05 - 21 / 15 : 51: 16

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 MORENO FELIX ROBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-05-2024 03:51:26PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 21 de mayo de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FELIX ROBERTO MORENO** identificado(a) con CC. **19455983** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	233-235135-97	2021/07/12	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.

[redacted]

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
FELIX ROBERTO MORENO	C.C.	19,455,983	05/06/2024	09/08/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

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.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101093283	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	FECHA EXPEDICIÓN MES	FECHA EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	VIGENCIA DESDE MES	VIGENCIA DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	VIGENCIA HASTA MES	VIGENCIA HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	05	2024	31	05	2024	00:00	04	02	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	C.C. 19,455,983
MORENO FELIX ROBERTO			
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 15 N. 41-35	CIUDAD: SOACHA - CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3008652286

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	NIT. 800.094.755-7
MUNICIPIO DE SOACHA			
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. 1536 2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA 2024SE0148.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/05/2024	04/02/2025	$ 400,000.00

SEGUROS DELIMA
CEL: 320 335 1681

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	$ 400,000.00	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.

21-46-101093283
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Ramos

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

DLE093093A

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CONTRATO No:	**1536 DE 4 DE JUNIO DE 2024**		
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**		
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA-2024SE0148**		
VALOR:	**CUATRO MILLONES PESOS ($ 4.000.000) M/CTE**		
CONTRATISTA:	**FÉLIX ROBERTO MORENO**		
PLAZO:	**DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE 2024**		
CDP No:	**639 de 13 de febrero de 2024**	**CRP:**	**2402 de 04 de junio de 2024**
PÓLIZA No:	**21-46-101093283**	**FECHA:**	**04 de junio de 2024**
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			**04 de junio de 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 **05 de junio de 2024**, el cual debe concluir el día **04 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 **05 de junio de 2024.**

JOSÉ JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ
Secretario de Educación
SUPERVISOR

FÉLIX ROBERTO MORENO
Cedula 19455983.
CONTRATISTA

PROYECTÓ: LUIS HERMINSO QUIMBAYO APOINTE PROFESIONAL SEM
REVISÓ: CÉSAR STEVEN TOCORA PEREZ JURIDICO SEM

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.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Acta de Inicio - 1536-2024.pdf	Acta de Inicio - 1536-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL - CTO 1536-2024.pdf	ARL - CTO 1536-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CTO 1536.pdf	CTO 1536.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	POLIZA - 1536-2024.pdf	POLIZA - 1536-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Consulta de pólizas.pdf	Consulta de pólizas.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	CTO1536 2024 INFORME ACTIVIDADES1.pdf	CTO1536 2024 INFORME ACTIVIDADES1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1536 2024 INFORME SUPERVISION 1.pdf	CTO1536 2024 INFORME SUPERVISION 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >