

Copia

	<b>VISTO BUENO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISION</b> Artículo 83 ley 1474 de 2011	 ISO 9001 80-CER143688	
--	---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--

CONTRATO	1466	2023	FECHA DE INICIO SECOP II	26/10/2023	NOMBRE DEL SUPERVISOR	AURA ISABEL OSPINA OSPINA
----------	------	------	--------------------------	------------	-----------------------	---------------------------

**INFORMACION DEL CONTRATISTA**

Nombre del Contratista	OSCAR DAYRON ACOSTA VASQUEZ			
Número de Identificación Tributaria	98.585.479	DV	-	0

**INFORMACION DEL CONTRATO**

<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA " MEJORAMIENTO DE GESTION Y CONTROL DE LA MOVILIDAD POR EL BELLO QUE QUEREMOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO "
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	037570417412	BANCO	DAVIVIENDA
				TIPO DE CUENTA	AHORROS

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	0108	5421	5.481.666	2 Meses y 5 Días
Adición - 1				Meses
Adición - 2				Meses
Adición - 3				Meses
Adición - 4				Meses
Adición - 5				Meses
Adición - 6				Meses
<b>Valor y tiempo final del contrato</b>			5.481.666	2 Meses y 5 Días

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.	X	SI
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificó planilla de afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.		NO

<b>NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:</b>	2
------------------------------------------------	---

<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:</b>	53,85%
------------------------------------------------------	--------

No. Factura-Cuenta de cobro	2	Valor del pago:	2.530.000	Saldo del contrato:	2.529.999
-----------------------------	---	-----------------	-----------	---------------------	-----------

**EJECUCION PRESUPUESTAL**

CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
736	5421	2.530.000	2.529.999			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
		-	-			-	-
<b>VALOR TOTAL A GIRAR</b>				<b>2.530.000</b>		<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	<b>2.529.999</b>

150805

**CONTROL FINANCIERO**

ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO
1	30/11/2023	421.667	16		
2	30/12/2023	2.530.000	17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

**TOTAL PAGOS AUTORIZADOS** **2.951.667**

**OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO**

Sin Observaciones

**FECHA CERTIFICACIÓN:** 30 de diciembre de 2023

*Aura Isabel Ospina*  
**AURA ISABEL OSPINA OSPINA**  
 Nombre Completo Supervisor y/o Interventor del contrato  
 Dependencia: **INSPECCION DE POLICIA DE MOVILIDAD** **Secretaria de Movilidad**  
 Celular: **3016573450**

MUNICIPIO DE BELLO  
Nit: 890,980,112.1  
REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzas y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 021 de 2014, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal.

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:  
ACOSTA VASQUEZ OSCAR DAYRON  
Nit: 98,585,479.0

Vigencia 2023  
Fecha de expedición 24/10/2023  
No. contrato 1466-2023

Compromiso presupuestal No. 5421  
Fecha de aprobación 24/10/2023  
Fecha Contrato 24/10/2023

Objeto:

CONTRATO # 1466 DE 2023. PRESTACION DE SERVICIOS COMO TÉCNICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA "MEJORAMIENTO DE GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD POR EL BELLO QUE QUEREMOS" DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO. PLAZO 2 MESES Y 5 DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$5,481,666 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.	108	\$	5,481,666
Rubro	9.20.218.79.243.18.10.2.3.2.02.008.01.336.0740.0085190	736 \$	5,481,666
RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Operativos y estrategias de control realizados			
Total \$			5,481,666

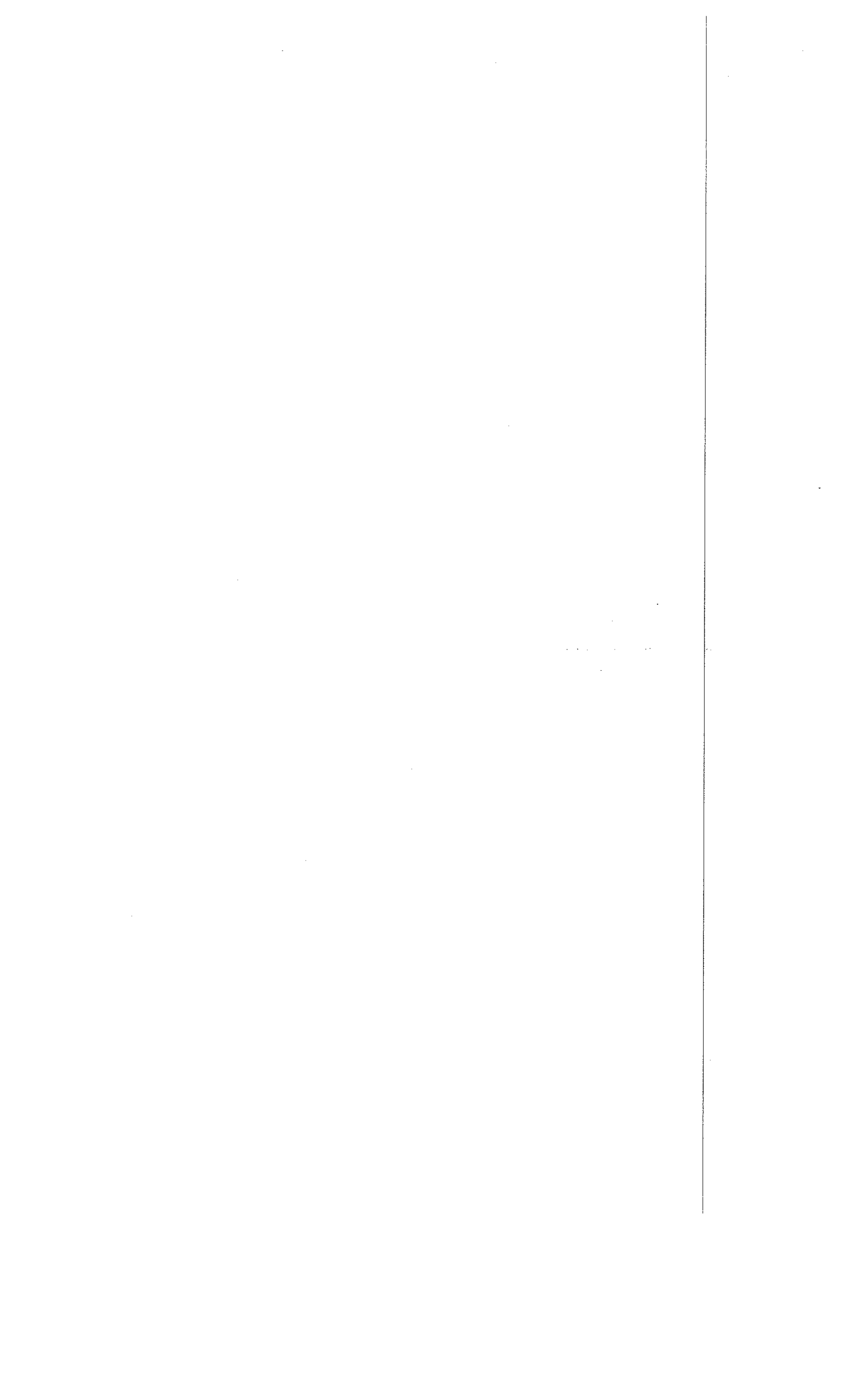
Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

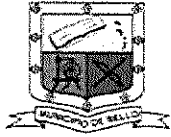
Aprobó

  
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS  
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración  
Nombre Usuario

JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO





# FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO <b>OSCAR DAYRON ACOSTA VASQUEZ</b>		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE <b>002</b>	Consecutivo de Pago <b>002</b>	
CEDULA <b>98585479</b>	DIGITO VERIFICACION <b>0</b>	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA <b>sábado, 30 de diciembre de 2023</b>		
DIRECCIÓN <b>CL 47 N° 55 A 16</b>		NUMERO DE CONTRATO: <b>1466</b>	AÑO DE CONTRATO <b>2023</b>	
TELÉFONO <b>3008921214</b>		Régimen Simple		
CIUDAD <b>BELLO</b>				
Señor (es): <b>MUNICIPIO DE BELLO</b>		Nit:	<b>890.980.112-1</b>	
Dirección: <b>CARRERA 50 # 51 - 00</b>		Teléfono:	<b>604 79 44</b>	
Fecha inicial periodo a facturar:	<b>1/11/2023</b>	Fecha final periodo a facturar:	<b>30/11/2023</b>	
Lugar ó area donde se presta el servicio:	<b>INSPECCION DE POLICIA DE MOVILIDAD</b>	<b>SECRETARIA</b>	<b>Secretaría de Movilidad</b>	
N° DE CUENTA	<b>037570417412</b>	TIPO DE CUENTA	<b>AHORROS</b>	<b>DAVIVIENDA</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>				<b>VALOR TOTAL</b>
<b>PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA " MEJORAMIENTO DE GESTION Y CONTROL DE LA MOVILIDAD POR EL BELLO QUE QUEREMOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO "</b>				<b>2.530.000</b>
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y <b>NO</b> han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)				
<b>\$ 360.000</b>	, planilla pila #.	<b>8909567396</b>	, mes cotizado.	<b>OCTUBRE</b>
<b>Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.				<b>X</b>
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.				<b>X</b>
3. Realicé pagos de intereses en prestamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario				<b>X</b>
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado				<b>X</b>
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla			<b>X</b>	
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal				<b>X</b>
FIRMA CONTRATISTA:  <b>OSCAR DAYRON ACOSTA VASQUEZ</b> CONTRATISTA		Vo. BO, SUPERVISOR  <b>AURA ISABEL OSPINA OSPINA</b> INSPECCION DE POLICIA DE MOVILIDAD		
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio				



BANCO DAVIVIENDA

Recibo Especial  
Fecha: 17/11/2023 Hora: 13:31:20  
Jornada: Normal  
Oficina: 375  
Terminal: CJO375W702  
Usuario: BF7

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: AKIS PILA ASISTIDA  
Cuenta Convenio: 444444442841  
Código Convenio: 1223739  
No. de Referencia 1: 8909567396  
No. de Referencia 2: 98585479  
Forma de Pago: Efectivo  
Vr. Total: \$353,800.00  
Costo Transacción: \$.00  
No. Transacción: 263040  
Quién realiza la transacción:  
Tipo Id: CC  
No Id: 98585479  
Transacción realizada en línea  
Por favor verifique que la  
información impresa es correcta.





# Suaporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-27, 08:01:31 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 66477182 Referencia pago(PIN) 8909567396  
 Periodo Cotización 202310 Periodo Servicio 202310

**PAGADA 2023-11-17 13:32:03.0**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAIRON ACOSTA VASQUEZ		
Documento	CC 98585479	Dirección	CL 47 #55 A - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2752412
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	Identificación		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98585479	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	ACOSTA VASQUEZ OSCAR DAYRON		Código Ciudad - Departamento	5088000 - 05	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral	ANTIOQUIA
Tipo Cotizante	03	00											

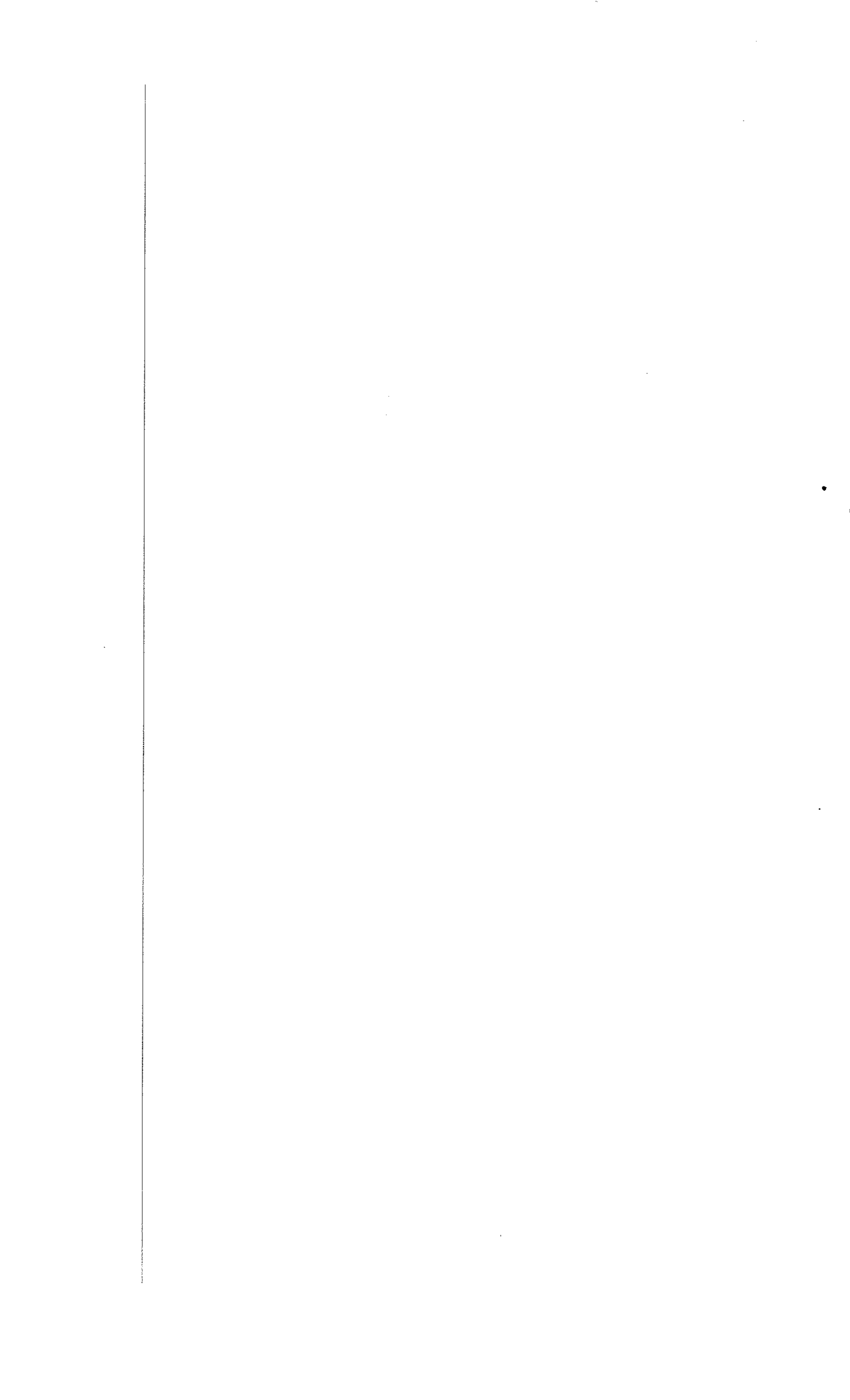
## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales											
	Código AFP	Tasa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte PARS	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte PARS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte PARS	Código RIESGOS	Tarifa RIESGOS	Total Aporte RIESGOS	Total Aporte PARS	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte PARS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte PARS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte PARS
	230201	16.7%	\$ 115.600	\$ 115.600	EP-2010	12,5%	\$ 1.180.000	\$ 1.180.000	0,800%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,800%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	2%	7%	\$ 1.180.000	\$ 23.200	5088000	0%	\$ 0	\$ 0	5088000	0%	\$ 0	\$ 0

## IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 23.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 353.800







# SuAporte | Prefectura

Fecha creación reporte: 2023-12-21 02:35:19 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2023

Periodo Servicio: noviembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8993346880

Fecha limite de pago: 2023-12-20

**GUARDADA 04/12/2023**

## DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAIRO ACOSTA VASQUEZ
Documento	CC98585479
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BELLO
Representante Legal	
Dirección	CL 47 #55 A - 16
Teléfono	2752412
Forma Presentación	UNICO
Departamento	ANTIOQUIA
Identificación	
Total Afiliados	1

## I. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sistema Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

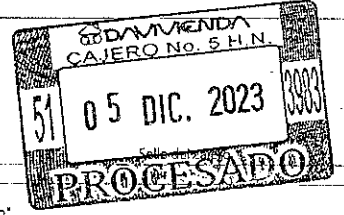




Nombre del convenio: **ARUS** Código convenio / No. cuenta: **1225739**

Referencia 1: **8909588954** Referencia 2: **98585479**

No. factura	Valor	No. factura	Valor



Efectivo  Cheque  Cuenta de Ahorro  Cuenta Corriente  Tarjeta de Crédito\*

No. de cuotas: \_\_\_\_\_

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ **6.200**

No. cheques Total cheque \$ \_\_\_\_\_

Total \$ **6.200**

Nombre del beneficiario: \_\_\_\_\_ Identificación del beneficiario: \_\_\_\_\_ Valor a cobrar \$ \_\_\_\_\_

Planilla asistida  Pin único Número planilla / Pin único \_\_\_\_\_ Periodo liquidado (AAAA/MM) \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad: **Medellin**

Documento identidad: **CC OCE D TI D NIT** No. documento: **98585479** Firma de quien realiza la transacción: \_\_\_\_\_ Huella \_\_\_\_\_

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. \* Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora.

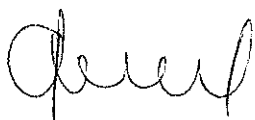
Banco Davivienda S.A.

SUMIDA S.S.A.S.

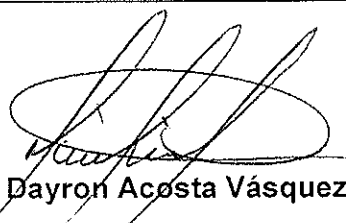


**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**MES DE NOVIEMBRE 1 AL 30 DE 2023**  
**SECRETARIA DE MOVILIDAD**  
**MUNICIPIO DE BELLO**

FECHA	DEPENDENCIA	ACTIVIDAD	JEFE
2-11-2023	Inspección Civil y Penal	Inducción	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
3-11-2023	Inspección Civil y Penal	Inducción	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
7-11-2023	Inspección Civil y Penal	Audiencia 104085 por Embriaguez	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
8-11-2023	Inspección Civil y Penal	Audiencia 103931	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
9-11-2023	Inspección Civil y Penal	Audiencia 104056	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
10-11-2023	Inspección Civil y Penal	Audiencia 104030	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
14-11-2023	Inspección Civil y Penal	Lectura de fallos 103347	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
15-11-2023	Inspección Civil y Penal	Lectura de fallos 103898	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
16-11-2023	Inspección Civil y Penal	Lectura de fallos 103738	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
17-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones preventivas 104030	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
20-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones preventivas 104041	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
21-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones preventivas 104345	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
22-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones preventivas 104336	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
23-11-2023	Inspección Civil y Penal	Derechos de Petición 103354-94068-104124	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
24-11-2023	Inspección Civil y Penal	Derechos de Petición 103630-96121	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
27-11-2023	Inspección Civil y Penal	Derechos de Petición 102367-103573	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
28-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones Preventivas 104030	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO
29-11-2023	Inspección Civil y Penal	Retenciones Preventivas 104041 Foliar Carpetas.	JHON FREDY OROZCO LONDOÑO




**Aura Isabel Ospina Ospina**  
**Supervisora**



**Oscar Dayron Acosta Vásquez**  
**Contratista**



2023110110106932143123121  
 comunicaciones internas o memorandos  
 Noviembre 01, 2023 10:10  
 Radicado 2023-023121  
 2023110110106932143123121




## MEMORANDO

1001

Bello, 01 de noviembre de 2023

PARA: Secretaría Movilidad.

DE: Carmen Cecilia Escobar David, Secretaria Jurídica.

ASUNTO: Contrato Legalizado

Me permito muy comedidamente remitirle el siguiente contrato, el cual fue legalizado el 1 de noviembre de 2023 y publicados en el SECOP

N°	CONTRATISTA
OTROSI CTO No. 852 DE 2023	STEPHANIE GOMEZ
CONTRATO No. 1466 DE 2023	OSCAR DAYRON ACOSTA
CONTRATO No. 1458 DE 2023	JULIANA ANDREA LOPEZ

Así mismo, se le informa que este debe ser publicado por su secretaría en los términos establecidos en la plataforma de SIA Observa, y su organización conforme a las normas vigentes en materia de archivo.

Atentamente,

CARMEN CECILIA ESCOBAR DAVID  
 Secretaria Jurídica.

Anexo: Lo anunciado


	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Duber E. Taborda Arroyave		01-11-2023
Revisó:	Carmen Cecilia Escobar David		01-11-2023

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma





2023110110106932143123121  
 comunicaciones internas o memorandos  
 Noviembre 01, 2023 10:10  
 Radicado 2023-023121  
 2023110110106932143123121



# Alcaldía de Bello



## MEMORANDO

1001

Bello, 01 de noviembre de 2023

PARA: Secretaría Movilidad.

DE: Carmen Cecilia Escobar David, Secretaria Jurídica.

ASUNTO: Contrato Legalizado

Me permito muy comedidamente remitirle el siguiente contrato, el cual fue legalizado el 1 de noviembre de 2023 y publicados en el SECOP

N°	CONTRATISTA
OTROSI CTO No. 852 DE 2023	STEPHANIE GOMEZ
CONTRATO No. 1466 DE 2023	OSCAR DAYRON ACOSTA
CONTRATO No. 1458 DE 2023	JULIANA ANDREA LOPEZ

Así mismo, se le informa que este debe ser publicado por su secretaría en los términos establecidos en la plataforma de SIA Observa, y su organización conforme a las normas vigentes en materia de archivo.

Atentamente,

CARMEN CECILIA ESCOBAR DAVID  
 Secretaria Jurídica.

Anexo: Lo anunciado

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó:	Duber E. Taborda Arroyave		01-11-2023
Revisó:	Carmen Cecilia Escobar David		01-11-2023

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma





2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 14727951431



(415)7707212489984(8020) 000001472795143 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 9 8 5 8 5 4 7 9 27. Fecha expedición 1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Antioquia 0 5 30. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8

31. Primer apellido ACOSTA 32. Segundo apellido VASQUEZ 33. Primer nombre OSCAR 34. Otros nombres DAYRON

Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Antioquia 0 5 40. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8

41. Dirección principal CL 47 55 A 16

42. Correo electrónico oscarleiton1218@gmail.com

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

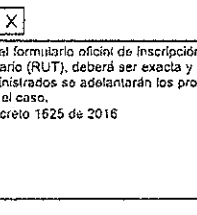
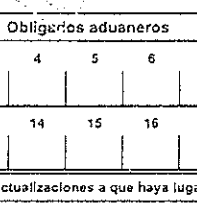
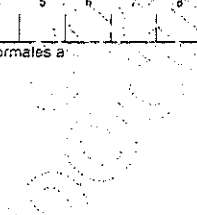
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
4 7 9 9	2 0 1 8 0 1 0 2	8 2 9 9	2 0 0 9 0 7 0 1	1	2
				1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

49 - No responsable de IVA



Obligados aduaneros										Exportadores				
54. Código										55. Forma	56. Tipo	57. Modo		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1 2 3		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC		

IMPORANTE: 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  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 - 12 - 16 / 15 : 34 : 56

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

Firma del solicitante: 984. Nombre ACOSTA VASQUEZ OSCAR DAYRON 985. Cargo CONTRIBUYENTE

