

2025 -11 -13

3,538,334.00

VERA RIOS JEANE ALICE

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 13/11/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

19481

Beneficiario: 39546483 - VERA RIOS JEANE ALICE

Cuenta No: 24083999466

Banco: BANCO CAJA SOCIAL

Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 09 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP202400000005044.

Valor Egreso: 3,538,334.00

Orden: 19703

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22157989822

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050123	Col.Fondos comunes 8982-2	0.00	3,538,334.00
249054	Honorarios	3,538,334.00	0.00
TOTALES		<u>3,538,334.00</u>	<u>3,538,334.00</u>

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.02.008.83310 - 63	Servicios de asesoría en ingeniería

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19703

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	3,666,667.00	-18,333,00
Adulto Mayor	-3,00	3,666,667.00	-110,000,00
		-\$	<u>128,333.00</u>
		VALOR NETO \$	3.538.334,00


FRANCI ENEIDA COY SUAREZ
 DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,481

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	39546483 VERA RIOS JEANE ALICE	3,538,334.00	24083999466	de Ahorros	BANCO CAJA SOCIAL	
TOTAL		3,538,334.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

19703

Lugar y Fecha: SOACHA 12-nov.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VERA RIOS JEANE ALICE Nit/C.C.: 39546483 Persona Natural
Documento: Contrato 2415/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 09 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP202400000005044.
Programa:

Registro Presupuestal: 5107 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 2415/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.02.008.8 3310 - 63	3.666.667,00	Descuentos y otros recargos			
		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	3,666,667.00	-18.333,00
		Adulto Mayor	-3,000	3,666,667.00	-110.000,00
	\$ 3.666.667,00				\$-128.333,00
					\$ 3.538.334,00

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 PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	18.333.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	3.538.334.00	Honorarios
24909009	0.00	110.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	3.666.667.00	0.00	Honorarios
	3.666.667,00	3.666.667,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

CAVE
12 nov 25

9822. EDI/ISSA 19981



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD1155A
Secuencia: 0
Número de cuenta a debitar: 22157989822

Fecha: 18-11-2025 Hora: 11:05:45
Fecha de Generación: 18-11-2025

Fecha de envío del pago: 13-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 13-11-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,538,334.00	Valor Registros Procesados: \$3,538,334.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA TIPO DE CUENTA DOCUMENTO BENEFICIARIO

0000048841622498 Ahorros 39546483

NOMBRE BENEFICIARIO VALOR

JEANE ALICE VERA 3,538,334.00

ENTIDAD

BANCO DAVIVIENDA

ESTADO

PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO 13-11-2025

Parametrización

RECIBIDO CONTABILIDAD

Fecha: 06-11-25

14703

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN:	3
		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2415 de 9/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 9/10/2025	HASTA	30/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE PLANEACIÓN		
Nombre Contratista	Jeane Alice Vera Ríos		
No. Identificación (CC - NIT)	39546483		
Objeto Contractual	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCION DE GESTION CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT 180" Espacio para sello		
Valor total del Contrato*	\$	13.666.667,00	Reserva presupuestal No
Plazo total Contrato**	2 MESES Y 22 DÍAS		Vo.Bo Dir. Presupuesto
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	\$	3.666.667,00	
Valor del pago en letras	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5107 de 9/10/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	9/10/2025	Fecha Terminación contrato:	30/12/2025
Dependencia:	Dirección de Gestión Catastral		
Supervisor - Cargo:	Mónica Beatriz Piñeros Ojeda - Directora de Gestión Catastral		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIENDA	Actividad economica CIU	7112
Numero de cuenta	488416224498	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. REVISAR Y AJUSTAR LOS AVALÚOS CATASTRALES REQUERIDOS PARA LOS TRÁMITES DEL PROCESO DE GESTIÓN CATASTRAL.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
2. ENTREGAR LOS INFORMES TÉCNICOS DE LOS TRÁMITES CATASTRALES ASIGNADOS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ENTREGADO POR EL SUPERVISOR.	ENTREGUÉ INFORME TÉCNICO DE LOS TRÁMITES CATASTRALES DE MUTACION PRIMERA.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/r/sites/SEC%20RETARIAD%20PLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORIAL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/2415-2025/1%20OCTUBRE/ACTIVIDAD%20No.%205?csf=1
3. ADELANTAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS PARA LOS TRÁMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL.	ADELANTÉ ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA EN TRÁMITES DE MUTACIÓN PRIMERA.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/r/sites/SEC%20RETARIAD%20PLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORIAL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/2415-2025/1%20OCTUBRE/ACTIVIDAD%20No.%205?csf=1
4. REALIZAR EL ANÁLISIS TÉCNICO PARA EL TRAZADO DE LAS ZONAS HOMOGÉNEAS GEOECONÓMICAS Y LAS ASIGNACIONES DE TIPOLOGÍAS CONSTRUCTIVAS.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
5. PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA DE LA PQRSO ASIGNADAS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	PROYECTE RESPUESTA A LOS PQRSO ASIGNADOS EN TIEMPOS DE LEY.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/r/sites/SEC%20RETARIAD%20PLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORIAL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/2415-2025/1%20OCTUBRE/ACTIVIDAD%20No.%205?csf=1
6. APOYAR LA ATENCIÓN AL PUBLICO EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
7. APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE CAMPO PROGRAMADAS POR EL DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL EN LOS CUALES SE REQUIERA LA ASISTENCIA DE PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
8. REALIZAR LAS EDICIONES GRÁFICAS CORRESPONDIENTES AL TERRENO, LA CONSTRUCCIÓN Y LA ZHFG EN LA BASE CATASTRAL, DE CONFORMIDAD CON EL DESARROLLO DE LAS REVISIONES DE AVALÚO QUE LE SEAN ASIGNADAS.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
9. ASISTIR A LAS REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, EVENTOS Y DEMÁS, A LAS QUE SEA CITADO RELACIONADOS CON LA GESTIÓN CATASTRAL, ESTRATIFICACIÓN Y NOMENCLATURA, EN EL MARCO DE DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	ASISTÍ A LA CAPACITACIÓN DE CUENTAS DE COBRO FRENTE A DILIGENCIAMIENTO DEL NUEVO CONTRATO.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/r/sites/SEC%20RETARIAD%20PLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORIAL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/2415-2025/1%20OCTUBRE/ACTIVIDAD%20No.%209?csf=1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADIACIÓN
162339

Nov 4 2025

303-5

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	VERSIÓN:	3
		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2415 de 9/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 9/10/2025	HASTA	30/10/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	90348584
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Compensar
PENSIÓN	Colpensiones
ARL	Positiva

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 13.666.667
VALOR ADICIONES	\$ 0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 13.666.667
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 3.666.667
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	27%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 10.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

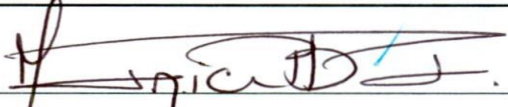
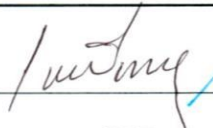
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.


La supervisión del contrato verificó 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, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: Octubre

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: Mónica Beatriz Piñeros Ojeda CARGO: Directora de Gestión Catastral CEDULA DE CIUDADANIA: 51980594 de Bogotá	NOMBRE CONTRATISTA: Jeane Alice Vera Ríos CEDULA DE CIUDADANIA: 39546483 de Bogotá

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	Yolanda
---------------------------	---------

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE			FECHA DE APROBACIÓN	
	DD	MM	AA		
19	9	2025			

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, Jeane Alice Vera Ríos, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39546483 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 de Octubre

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CTO 2415-2025	9-oct.-25	30-dic.-25	\$ 13.666.667	\$ 3.666.667,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI 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 el Octubre 2025

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


 FIRMA:
 C.C. 39546483 DE Bogotá

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION INFORMACION.

Yo **Mónica Beatriz Piñeros Ojeda**, en mi calidad de Supervisor **Dirección de Gestión Catastral** por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por la contratista señora **Jeane Alice Vera Ríos** identificada con número de cédula **39546483**, dentro del contrato de prestación de servicios **No. 2415-2025**, con fecha de inicio **9/10/2025** y fecha de terminación **30/12/2025**, Fecha de suscripción del contrato **9/10/2025**, objeto contractual: "Prestación de servicios profesionales con énfasis en el componente económico, para brindar el acompañamiento en las actividades de valoración comercial y catastral, adelantados por la Dirección de Gestión Catastral de la ciudad de Soacha spot 180", valor del contrato **\$13.666.667** y plazo de ejecución **2 meses y veintidós días**.

Como supervisor del contrato **certifico** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al carguo y validación en la plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramitó la cuenta.

NOTA: la presente certificación aplica para las secretarías que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.

Se firma en Soacha, el mes octubre del año 2025.

Atentamente,


MÓNICA BEATRIZ PIÑEROS OJEDA
Dirección de Gestión Catastral
(Supervisor)

Elaboró: Jeane Alice Vera Ríos
Revisó: David Parrado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141152608831



(415)7707212489984(8020) 000014115260883 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 5 4 6 4 8 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 9 5 4 6 4 8 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VERA

32. Segundo apellido

RIOS

33. Primer nombre

JEANE

34. Otros nombres

ALICE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 10 B 81 F 20 TO 2 AP 2106

42. Correo electrónico

jeanealicevera@gmail.com

43. Código postal

1 1 0 1 1 1

44. Teléfono 1

3 1 1 4 4 7 8 8 1 1

45. Teléfono 2

3 1 3 2 6 1 1 2 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 1 2 2 0

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 0 4

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

2 1 4 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

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 VERA RIOS JEANE ALICE

985. Cargo CONTRIBUYENTE



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	Empresa Contratante 723 - ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	800094755
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 39546483	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	08/10/2025	Nombres y apellidos	JEANE ALICE VERA RIOS
Fecha inicio contrato	08/10/2025	Fecha de retiro	No registra
Fecha fin contrato	30/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC20102025J39546483V266609**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

01/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JEANE ALICE VERA RIOS** con **Cédula de Ciudadanía número 39546483**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **488416224498**
Fecha de apertura **20/09/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA