

CERTIFICADO DE DOCUMENTOS

CONTRATISTA	SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ	C. C. NIT.	1.072.709.541	DV	
CONTRATO No	004 DE 2024	MINUTA PRINCIPAL	SI	ADICION VALOR	EN NO
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	ADICION TIEMPO	EN NO		

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE CHIA

FORMA DE PAGO ESTABLECIDA: La Personeria Municipal de Chia cancelara al contratista el valor del contrato en cuatro (04) PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR VALOR CADA UNO DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000,00-). Los anteriores valores se pagaran previa entrega de informe de actividades al supervisor del contrato junto con los soportes documentales correspondientes. documentos que hara llegar con anticipacion al supervisor, para que este verifique previamente y pueda emitir la correspondiente certificacion de cumplimiento, de igual forma el Contratista debe presentar en su momento la Cuenta de cobro y/o factura, certificacion de cumplimiento con el sistema de seguridad social relacionados con salud, pension y riesgos profesionales y demas aportes parafiscales de ser necesario.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: CUATRO (04) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO 01 DE FEBRERO DE 2024

PAGO No	1	DE	4	VALOR TOTAL	\$ 8.800.000	VALOR DE ESTE PAGO	\$ 2.200.000
CON ESTE PAGO EL CONTRATO SE	TERMINA	NO	LIQUIDA	N/A	PERIODO DE ESTE PAGO	DESDE EL	1 DE FEBRERO DE 2024
						HASTA EL	29 DE FEBRERO DE 2024

CUENTA CERTIFICADA PARA CONSIGNACION DE LOS PAGOS. NUMERO: 335-318930-30

TIPO DE CUENTA Ahorros ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA

VIGENCIA DE LAS GARANTIAS												
Cumplimiento del contrato	DESDE EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A	HASTA EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A
Calidad del Servicio	DESDE EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A	HASTA EL	N/A	DE	N/A	DE	N/A

DOCUMENTOS ETAPA CONTRACTUAL	NUMERO (S)	FECHA DE EXPEDICION	TOTAL FOLIOS
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000089	23/01/2024	1
MINUTA DE LA ORDEN O CONTRATO (PRINCIPAL)	No. 004 de 2024	31/01/2024	7
POLIZAS DE AMPAROS ESTABLECIDOS	N/A	N/A	0
ACEPTACION DE LAS POLIZAS (INICIAL O X REINICIO)	N/A	N/A	0
CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000118	01/02/2024	1
RECIBO DE PAGO DE PUBLICACION DEL CONTRATO	N/A	N/A	0
AFILIACION A ARP O ASUMIR RESPONSABILIDAD	1	31/01/2024	1
ACTA DE INICIO	1	01/02/2024	1

RELACION DE DOCUMENTOS. SI ESTE PAGO INCLUYE ADICION Y/O PRORROGA

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION	N/A	N/A	0
MINUTA DE ADICION Y/O PRORROGA FIRMADA	N/A	N/A	0
POLIZAS DE AMPAROS DE ADICION Y/O PRORROGA	N/A	N/A	0
RECIBO DE PUBLICACION DE ADICION Y/O PRORROGA	N/A	N/A	0

DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PAGO

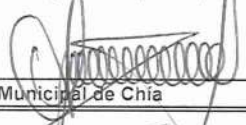
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1	29/02/2024	2
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR	1	29/02/2024	1
CERTIFICADO APOORTE A PARAFISCALES (DEL PERIODO)	1061695892	23/02/2024	1
CUENTA DE COBRO	1	29/02/2024	1
FACTURA (NO EXIGIBLE PARA REGIMEN SIMPLIFICADO)	N/A	N/A	0
COPIA LEGIBLE DEL R U T	14838903274	21/07/2022	1
CONSTANCIA DE ENTRADA DE ELEMENTOS AL ALMACEN	N/A	N/A	0
CONSTANCIA DE SALIDA DE ELEMENTOS DEL ALMACEN	N/A	N/A	0
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	N/A	N/A	0
ACTA DE TERMINACION	N/A	N/A	0

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A IMPUTAR (Con este pago)


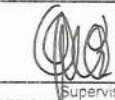
NUMERO	FECHA	RUBRO - CUENTA	FUENTE - ARTICULO	VALOR TOTAL	VALOR PAGO	SALDO
2024000118	1/02/2024	21122.1.2.02.02.008	LIBRE ASIGNACION	\$ 8.800.000	\$ 2.200.000	\$ 6.600.000

La Suscrita Personera Municipal

CERTIFICA que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentran en la carpeta archivados. Asi mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se encuentran COMPLETOS al dia 29 de FEBRERO de 2024, los cuales fueron totalmente verificados y aprobados por el supervisor del contrato.

FIRMA  
  
 Personero Municipal de Chia

Fecha 29 de Febrero de 2024

 La suscrita Personera Municipal hace constar que los documentos anexos para este pago se encuentran debidamente diligenciados y estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.  
  
 Supervisor



**DATOS DEL INFORME No. 1**

<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	29 de Febrero de 2024.		
<b>PERIODO DEL INFORME (dd/mm/aa)</b>	<b>Desde</b>	01/02/2024	<b>Hasta</b> 29/02/2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ		
<b>IDENTIFICACION CONTRATISTA</b>	CC: 1.072.709.541		
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b>	YASBLEIDY VIRGINIA RODRIGUEZ ORDOÑEZ DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
<b>IDENTIFICACION SUPERVISOR</b>	CC: 1.053.340.339		

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>N° Y FECHA DEL CONTRATO</b>	004 de 2024 (01/02/2024)		
<b>OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA.		
<b>PLAZO</b>	CUATRO (04) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA ACTA DE INICIO 1 DE FEBRERO DE 2024		
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN NÚMEROS Y LETRAS</b>	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.800.000)		
<b>FECHAS (dd/mm/aa)</b>	<b>Inicio</b>	01/02/2024	<b>Terminación</b> 31/05/2024





**FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA**

**PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL**

**Versión:** 03  
**Fecha:** 01/09/2023  
**Código:** PA-FT-11-01-58

<b>VALOR EJECUTADO (a la fecha de este informe)</b>	2.200.000			
<b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN</b>	Financiera	20%	En Tiempo	1 meses

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

<b>ADICIONES</b>	Valor	N/A	Fecha	N/A
<b>PRÓRROGAS</b>	Plazo	N/A	Fecha	N/A
<b>ANTICIPO</b>	Valor	N/A	Fecha	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	Tiempo	N/A	Fecha Reinicio	N/A
<b>CESION</b>	Fecha	N/A		

**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>SOPORTES</b>
1. CLAUSULA TERCERA ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y ALCANCE DEL CONTRATO: (1) apoyo en proyección y redacción de oficios y documentos requeridos por la personería municipal de Chía	Tramite a los siguientes oficios de entrada: 20249999900062 20249999900060 20249999900058 20249999900057 20249999900071 20249999900169 20249999900279 20249999900816 20249999900793 20249999900862 20249999900879 20249999900876 20249999900874 20249999900907 20249999900915 20249999900951	Radicados correspondientes de salida proyectados con la firma del contratista: 20240010000035 20240010000034 20240010000033 20240010000192 20240010000191 20240010000190 20240010000189 20240010000251 20240010000250 20240010000249 20240010000248 20240010001086 20240010001085 20240010001084 20240010001083 20240010001082



	20249999900981 20249999901009 20239999908908 20249999901097 20249999901103 20249999901106	20240010001310 20240010001311 20240010001214 20240010001213 20240010001212 20240010001309 20240010001308 20240010001210 20240010001209 20240010001313 20240010001312 20240010001436 20240010001437 20240010001430 20240010001429 20240010001435 20240010001434 20240010001433 20240010001432 20240010001468
2. CLAUSULA TERCERA ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y ALCANCE DEL CONTRATO: (2) Apoyar la revisión de la correspondencia asignada a la personería delegada para la vigilancia de la gestión administrativa mediante el sistema corrycom.	Depuración del sistema corrycom diariamente.	Sistema Corrycom.
3. CLAUSULA TERCERA ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y ALCANCE DEL CONTRATO: (3) Realizar envío de pruebas de entrega de documentos elaborados en la Delegada.	Envío de pruebas de entrega semanalmente.	Correo Electrónico De La Delegada Para La Vigilancia De La Gestión Administrativa
4. CLAUSULA TERCERA ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y ALCANCE DEL CONTRATO: (4) Apoyar el proceso de archivo y gestión documental	Gestión del archivo de la personería delegada para la vigilancia administrativa.	Transferencia Documental 2023.





FORMATO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATISTA

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

Fecha: 01/09/2023

Código: PA-FT-11-01-58

ÍTEM	FECHA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE LA PLANILLA	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (Año - Mes)	VALOR APORTADO
ARL	23/02/2024	1061695892	2024/01	\$6.800
SALUD	23/02/2024	1061695892	2024/01	\$162.500
PENSION	23/02/2024	1061695892	2024/01	\$208.000

SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ  
CC: 1'072.709.541  
CONTRATISTA

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor (a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social; según documentos soportes adjuntos, por lo cual autorizo el presente pago, que corresponde al Primer pago, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula quinta del Contrato N° 004 del año 2024.

YASBLEIDY VIRGINIA RODRIGUEZ ORDOÑEZ  
DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA



Chía, Cundinamarca, Febrero de 2024.

**LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA, CUNDINAMARCA**  
(Alcaldía Municipal de Chía – Personería Municipal de Chía)

**NIT: 899.999.172**

DEBE A:

**SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ**

1.072.709.541 de Chía (Cundinamarca)

**LA SUMA DE: \$2.200.000 (Dos millones doscientos mil pesos m/cte.)**

Por concepto de honorarios relacionados con la prestación de servicios como apoyo técnico, en la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA"; labor que se llevó a cabo en el período comprendido entre el 1 de Febrero de 2024 al 29 de Febrero de 2024.

Se firma en Chía, Cundinamarca el 29 de Febrero de 2024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros de Bancolombia N° 335-318930-30.

  
\_\_\_\_\_  
**SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ**  
CC: 1'072.709.541  
CONTRATISTA





FORMATO: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PROCESO: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Versión: 02

Fecha: 02/01/2023

Código: PA-FT-13-01-11

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 004 DE 2024

LA SUSCRITA PERSONERA MUNICIPAL

#### CERTIFICA QUE:

Durante el período comprendido entre el primero (01) de Febrero al veintinueve (29) de Febrero, la contratista **SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.709.541 de Chía (Cundinamarca), cumplió con las actividades establecidas en el objeto del contrato en mención el cual es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA VIGILANCIA DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA.**", en forma autónoma, independiente y sin subordinación con actividades específicas a desarrollar, establecidas en la cláusula Tercera del Contrato de Prestación de servicios No. 004 de 2024, y que se registran en el informe de actividades ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, de lo anterior se **AUTORIZA EL PRIMER PAGO**, correspondiente a la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000)**. Se adjunta el comprobante de pago frente a las obligaciones de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales del mes de Enero de 2024.

La presente certificación se expide, para efectos del pago, en la Personería Municipal de Chía, a los veintinueve (29) días del mes de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

**YASBLEIDY VIRGINIA RODRIGUEZ ORDOÑEZ**  
Supervisora





Simple

## PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-02-28, 05:05:27 p. m. Tipo Planilla 1 Numero Planilla 1061695892  
 Periodo Cotización 202401 Periodo Servicio 202401

## PAGADA 2024-02-23 19:49:56.0 EN HORARIO EXTENDIDO

## DATOS DEL APORTANTE

razón Social	SHEILA ISOLINA DEL ROCIO SISA RAMIREZ		Dirección	CL 7N #1 C - 84 TORRE 3 APTO 603	
Documento	CC 1072709541		Teléfono	3157958891	
tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	ÚNICO	
ipo Persona	NATURAL		Departamento	CUNDINAMARCA	
udad	CHIA		Identificación		
epresentante Legal					

## DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1072709541	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			SISA RAMIREZ SHEILA ISOLINA DEL ROCIO	25175000 - 25		CUNDINAMARCA

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

/TOTALES	Novedades	Estrategia	Tipo salario	Salario	Pension			Salud			Riesgos			Caja		Parafiscales											
					Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte	IBC AFP	Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FAFSA	Código Fom. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENIA	Aporte SENIA
				\$ 1.300.000	25-14	16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EP50027	72,5 %	\$ 1.300.000	\$ 192.500	\$ 0	14-11	1	0,527 %	\$ 1.300.000	\$ 6.800	14B-CC	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 6.800	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	\$ 0				\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
				\$ 208.000			\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 6.800				\$ 192.500	\$ 6.800				\$ 6.800	\$ 6.800								



2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario

14838903274



(415)7707212489984(8020) 000001483890327 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 7 0 9 5 4 1

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 7 2 7 0 9 5 4 1

27. Fecha expedición

2 0 1 4 0 4 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

SISA

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

SHEILA

34. Otros nombres

ISOLINA DEL ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CL. 7 # 1 C - 84 AP TORRE 3 APTO 603

42. Correo electrónico

sheilasisa@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 9 8 6 2 5 5 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 7 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurant

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2022 - 07 - 21 / 11 : 02 : 27

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. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SISA RAMIREZ SHEILA ISOLINA DEL ROCIO

985. Cargo Contribuyente





ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

CÓDIGO SGC

NIT :899999172-8

VERSIÓN SGC

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2024000394

FECHA SGC

06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2024 MES 03 DIA 01 Valor \$ 2,200,000.00

Paguese A SISA RAMIREZ SHEILA ISOLINA DEL ROCIO
Valor en Letras : DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C

Table with 4 columns: Field Name, Value, Field Name, Value. Includes fields like FECHA COMPROBANTE, A FAVOR DE, N° CHEQUE O CUENTA, etc.

MOVIMIENTO CONTABLE

Table with 7 columns: Cuenta, Nombre de la cuenta, Rubro, Aux, CenCos, Débito, Crédito. Shows account movements for 24905402 and 10060335.

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Table with 6 columns: Disponibilidad, Registro, Obligacion, Comprobante Afectado: Pagos, Fecha, Número. Includes a summary row for Pagos Total.

RETENCIÓN

Table with 5 columns: Descripción, Base Gravable, Porcentaje, Valor Fijo, Valor Retención. Shows retention details for Retencion 383.

Table with 3 columns: Aprobó, Reviso, Firma y Sello Beneficiario. Signature lines for approval and beneficiary.

C.C ó Nit

Elaboró QUECAN CASTRO VIVIANA CAROLINA
Modificó MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Imprimió BLANCO GONZALEZ FAISULY

