

2025 -07 -18

4,800,000.00

GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 18/07/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°**11358**

Beneficiario: 1010176089 - GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO ✓
Concepto : ACTA PARCIAL #5 DE MAYO DEL 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 11369
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N°:** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

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

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2	Servicios de consultoría en gestión administrativa

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11369

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00	-50,000.00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150,000.00
		-\$	200,000.00
		VALOR NETO \$	4.800.000,00

**FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 11,358

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1010176089 GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO	4,800,000.00		Corriente		
TOTAL		4,800,000.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

11369

Lugar y Fecha: SOACHA 17-jul.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO Nit/C.C. : 1010176089 8 Persona Natural
Documento_: Contrato 0132/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #5 DE MAYO DEL 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014
Programa:

Registro Presupuestal: 252 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 0132/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2	5.000.000,00
	\$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			\$-200.000,00
			\$ 4.800.000,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

ALFREDO DIAZ
SECRETARIO DE HACIENDA (E)

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55070505	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

Yalile Vasquez Parra

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

K 4125
18/125



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD731A

Secuencia: a

Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 22-07-2025 Hora: 09:46:52

Fecha de Generación: 22-07-2025

Fecha de envío del pago: 18-07-2025

Fecha para Procesar el pago: 18-07-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$11,136,000.00	Valor Registros Procesados: \$11,136,000.00	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
00000230050758374	Ahorros	3175372	ALFONSO BOGOTA PRI	2,496,000.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2025
00000024112748612	Ahorros	80149879	JAIME ALONSO LARRE	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2025
00000024104265844	Ahorros	79202487	ROBINSON LOPEZ ARI	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2025
00550005800588112	Ahorros	1010176089	YAMID ALFONSO GONZ	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	18-07-2025



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO	GF-FR-F002	
VERSIÓN	2	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AA
5	3	2024

TRAMITE DE PAGO
FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA

NUMERO DE CONTRATO	0132-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	289	FECHA	03/01/2025
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2		\$ 50.000.000	

CRP			
NUMERO	252	FECHA	8/01/2025
RUBRO		VALOR	
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2		\$ 50.000.000	

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	\$ 50.000.000
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 50.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	\$ 3.833.333		\$ 3.833.333
ACTA PARCIAL 2	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000
ACTA PARCIAL 3	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000
ACTA PARCIAL 4	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000
ACTA PARCIAL 5	\$ 5.000.000		\$ 5.000.000
ACTA PARCIAL 6	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 7	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 8	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 9	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 10	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 11	\$ -		\$ 0
ACTA PARCIAL 12	\$ -		\$ 0
TOTAL	\$ 23.833.333		\$ 23.833.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	\$ 23.833.333
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	\$ 23.833.333
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	\$ 26.166.667
OBSERVACIONES	

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
-----------------	------------------------

Yam: d
FIRMA CONTRATISTA

Katherine Abdalla S
FIRMA SUPERVISOR

 Alcaldia Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F003	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO FORMATO DE CERTIFICACIÓN			FECHA DE APROBACIÓN	
DD				MM	AA
			5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0132-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	5
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	abril de 2025
PLANILLA	86486937
I.B.C.	\$ 2.000.000
APORTE	\$ 250.000

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	abril de 2025
PLANILLA	86486937
I.B.C.	\$ 2.000.000
APORTE	\$ 320.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	abril de 2025
PLANILLA	86486937
I.B.C.	\$ 2.000.000
APORTE	\$ 10.500

CONTRATISTA
C.C. O NIT
E-MAIL
TELEFONO

YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA
1.010.176.089
YAGONZALEZP@UNAL.EDU.CO
3218535893

 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: _____

junio-2025

SUPERVISOR
CARGO
DEPENDENCIA
E-MAIL
TELEFONO

LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
luz.medellin@alcaldiasoacha.gov.co
3153243882

 FIRMA
--

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	PANTALLAZO DE CARGUE SECOP	1
7	CD DE EVIDENCIAS	1
8		
9		
10		

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010176089	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA	CRA 31 N 17 180	3218535893	ygonzalezp@unal.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	2025-04	2025-04	1	12/06/2025	86486937
PERIODO PENSIONES	2025-04	2025-04	1	12/06/2025	86486937
TOTAL A PAGAR					\$588.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	250.000	0	No. Autorización: 0	No. Autorización: 0	21	3.500	0	253.500
TOTAL A PAGAR										1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	21	4.400	0	324.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldado a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	10.500	No. Autorización: 0	0	10.500	21	200	10.700	105	105	105	10.700	1

TOTALES CAJAS


Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	21	0	0	0
0	21	0	0	0
SENA				
ICBF				
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	253.500
Pensión	1	320.000	324.400
Riesgos Laborales	1	10.500	10.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	588.600

 Alcaldía Municipal de Soacha	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 INTERVENTORIA.

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
DD	MM	AA	NOMBRE: LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR	
junio-2025			Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
				3153243882

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista		CC. / Nit
YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA		1.010.176.089

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	<input checked="" type="checkbox"/>		6/01/2025	0132-2025

Fecha de Inicio	8/01/2025	Plazo de ejecución	DIEZ (10) MESES
-----------------	------------------	--------------------	------------------------

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2025	31/05/2025	5

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Formular, implementar y evaluar políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social armonizándolas con el sistema de políticas públicas de la administración de Soacha.	Se comienza la socialización con la del decreto para la para la efectiva constitución del espacio de participación para la comunidad LGBTIQA, estableciendo directrices de Política Pública al entrante enlace de la comunidad, para la articulación de funciones. Se continua proceso metodológico con la sociedad civil para la reformulación de la Política Pública NNA, de acuerdo a los parámetros establecidos con el programa, haciendo uso de los instrumentos diseñados par tal fin, llevando a cabo las correspondientes actividades de evaluación y reformulación. En continuación a la fase de formulación de la Política Pública Indígena, se acuerda con la comunidad, se abren espacios de participación y diálogo con los representantes indígenas elegidos, estableciendo los parámetros metodológicos para la problematización y construcción de agenda pública.	Actas de Reuniones realizadas con las comunidades y a nivel interno de la SDS.
2. Consolidar el monitoreo (implementación, seguimiento y evaluación, al plan de acción de las políticas públicas en la matriz o instrumento dispuesto por el supervisor para tal efecto.	Se realizan reuniones de seguimiento semanal con cada uno de los programas con Políticas Públicas a cargo, articulando las acciones realizadas con los requisitos e instrumentos establecidos por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial. Se verifica la apropiada articulación con la ejecución de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo para cada caso. Se recaudan actas al respecto, haciendo seguimiento de tareas y compromisos.	Actas correspondientes a los espacios de trabajo realizados con cada programa.
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de los planes de acción en armonización con las políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social, para tal efecto deberá convocar y asistir a reuniones, comités y /o mesas de trabajo con los diferentes actores sociales, enlaces de programas, Secretarías de la Administración de Soacha y en general con todas las instituciones involucradas en el proceso.	Se comienza proceso para el fortalecimiento de las vigentes Políticas Públicas, articulando con las demás secretarías a cargo, para el planteamiento de una batería de indicadores que permita establecer un seguimiento concreto y cuantitativo a los objetivos en esta materia. Se convocan espacios de apoyo técnico con los coordinadores de los programas con políticas públicas a cargo, para el apropiado diligenciamiento de las matrices e instrumentos solicitados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, brindando directrices claras para el establecimiento de cronogramas de trabajo y planes de acción para cada caso.	Actas correspondientes a los espacios de trabajo realizados con cada programa.
4. Dar respuesta, según el caso, a peticiones de la ciudadanía, Administración de Soacha y entes de control relacionadas con planes de acción, mapas de riesgos, planes de mejoramiento, indicadores, actualización y elaboración de documentos de política pública.	Se responde a solicitudes realizadas por las distintas comunidades en sus respectivos espacios de participación, así como aquellas recibidas de manera formal a través del correo electrónico oficial de la Secretaría de Desarrollo Social.	Actas correspondientes a los espacios de participación en que se hicieron solicitudes y peticiones, además del registro de aquellas peticiones de la ciudadanía realizadas por vía electrónica.
5. Brindar línea técnica a requerimientos internos y externos, así como apoyar las estrategias de comunicación de las políticas públicas asignadas a la Secretaría de Desarrollo Social	Se establecen líneas de acción para la articulación y armonización entre las instancias institucionales, socializando estas directrices en los espacios de articulación interna, mediante espacios de reunión con las demás secretarías en materia de políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social, para el establecimiento y seguimiento centralizado de directrices y la estandarización de instrumentos, según lo designado por la SPOT.	Actas correspondientes a los espacios convocados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.
6. Implementar estrategias que garanticen el funcionamiento y fortalecimiento de los escenarios de acompañamiento y participación de los diferentes actores sociales de acuerdo con las políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social.	Se establecen diálogos con los principales actores de la sociedad civil, caracterizados como red de actores constituyente de los diversos procesos participativos, con miras al fortalecimiento y legitimación de sus resultados en materia de política pública.	Actas correspondientes a las instancias y espacios de participación convocados.

--	--	--

Yamid

YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA
C.C 1010176089 de Bogotá

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

Firma del Supervisor:

Katherine Medellin S.

LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR
53.108.202 de Bogotá
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
luz.medellin@alcaldiasoacha.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO	GF-FR-F005		
VERSIÓN	2		
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	4	2024	

TRAMITE DE PAGO

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR	3153243882
junio-2025	Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA	1.010.176.089

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
X			6/01/2025	0132-2025
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición
8/01/2025			DIEZ (10) MESES	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2025	31/05/2025	5

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Formular, implementar y evaluar políticas públicas de la Secretaria de Desarrollo Social armonizándolas con el sistema de políticas públicas de la administración de Soacha.	CUMPLE
2. Consolidar el monitoreo (implementación, seguimiento y evaluación. al plan de acción de las políticas públicas en la matriz o instrumento dispuesto por el supervisor para tal efecto.	CUMPLE
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de los planes de acción en armonización con las políticas públicas de la Secretaria de Desarrollo Social, para tal efecto deberá convocar y asistir a reuniones, comités y /o mesas de trabajo con los diferentes actores sociales, enlaces de programas, Secretarías de la Administración de Soacha y en general con todas las instituciones involucradas en el proceso.	CUMPLE
4. Dar respuesta, según el caso, a peticiones de la ciudadanía, Administración de Soacha y entes de control relacionadas con planes de acción, mapas de riesgos de mejoramiento, indicadores, actualización y elaboración de documentos de política pública.	CUMPLE
5. Brindar línea técnica a requerimientos internos y externos, así como apoyar las estrategias de comunicación de las políticas públicas asignadas a la Secretaria de Desarrollo Social	CUMPLE
6. Implementar estrategias que garanticen el funcionamiento y fortalecimiento de los escenarios de acompañamiento y participación de los diferentes actores sociales de acuerdo con las políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social.	CUMPLE

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 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.

Firma del supervisor


Katherine Medellin S.

LUZ KATHERINE MEDELLIN SALAZAR

53.108.202 de Bogotá

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

luz.medellin@alcaldiasoacha.gov.co

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		GF-FR-F006
			VERSIÓN		2
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			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, YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1010176089 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 del 01/05/2025 al 31/05/2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0132-2025	8/01/2025	7/11/2025	\$ 50.000.000	\$ 5.000.000

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
junio-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. 1.010.176.089 DE Bogotá



[Aumentar el contraste](#)  

UTC -5 15:51:08
MUNICIPIO DE SOAC...



- Procesos SECOP
- Procesos
- Contratos
- Proveedores
- Menú
- Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

- 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

Documento del contrato cargado

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fa
------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	----------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	50.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	50.000.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	50.000.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> ARL YAMID GONZALEZ (1).pdf	ARL YAMID GONZALEZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CE 1065 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 1065 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

<input type="checkbox"/>	CE 4920 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 4920 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CE 4921 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 4921 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CE 8390 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 8390 DE 2025 CTO 0132 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 0132 CRP 252 (1).pdf	CTO 0132 CRP 252 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME ACTIVIDADES contrato 0132, pago No1.pdf	INFORME ACTIVIDADES contrato 0132, pago No1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 0132_4.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 0132_4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de Actividades Febrero 2025.pdf	Informe de Actividades Febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de Actividades Marzo 2025.pdf	Informe de Actividades Marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION CTO 0132_4.pdf	INFORME DE SUPERVISION CTO 0132_4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión Febrero 2025.pdf	Informe de Supervisión Febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de Supervisión Marzo 2025.pdf	Informe de Supervisión Marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME SUPERVISION contrato 0132, pago No1.pdf	INFORME SUPERVISION contrato 0132, pago No1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Mi Planilla Diciembre contrato 0132 - CC1010176089.pdf.pdf	Mi Planilla Diciembre contrato 0132 - CC1010176089.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PLANILLA CTO 0132.pdf	PLANILLA CTO 0132.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PLANILLA FEBRERO.pdf	PLANILLA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Seguridad Social de Cuenta 2 Febrero 2025.pdf	Seguridad Social de Cuenta 2 Febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Seguridad Social de Cuenta 3 Marzo 2025.pdf	Seguridad Social de Cuenta 3 Marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	YAMID CUENTA FEBRERO.pdf (Archivado)	YAMID CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	YAMID CUENTA INFORME - MARZO.pdf (Archivado)	YAMID CUENTA INFORME - MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	YAMID CUENTA MARZO.pdf (Archivado)	YAMID CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CTO 0132 04.pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CTO 0132 04.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES 005 CTO 0132.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 005 CTO 0132.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION 005 CTO 0132.pdf	INFORME DE SUPERVISION 005 CTO 0132.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo



Soacha, junio 30 de 2025
SDSF25 – 065

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía Municipio de Soacha, Cundinamarca
Ciudad.

Asunto: Certificación cargue de documentos en SECOP II para pago

Reciban un cordial,

De acuerdo a lo establecido en la circular externa 001 de la secretaria de Hacienda de la alcaldía de Soacha, como supervisora, certifico que verifiqué el cumplimiento del cargue de los siguientes documentos a la plataforma SECOP II por parte del contratista:

- Informe de actividades
- Informe de supervisión
- Planilla de pago seguridad social con la cual se tramitó la cuenta
- ARL con fecha de inicio del contrato
- Cargue del acta de pago anterior en el sistema SECOP II

Lo anterior con base en la información de la ejecución de los contratos que se detallan a continuación:

No.	Contrato	Nombre	Programa	Pago
1	0123-2025	Alexander Duque Burbano	Funcionamiento	6
2	0129-2025	María Paula Gómez Escobar	Funcionamiento	6
3	0132-2025	Yamid Alfonso González Parra	Funcionamiento	5
4	0132-2025	Yamid Alfonso González Parra	Funcionamiento	6
5	0133-2025	Andrea Ramírez Avellaneda	Funcionamiento	6
6	0134-2025	Magda Esperanza Suárez Sandoval	Funcionamiento	6
7	0135-2025	Martha Liced Rodríguez Santamaría	Funcionamiento	6
8	0136-2025	Nhora Marcela Mendoza Sánchez	Funcionamiento	6
9	0149-2025	Juan Pablo Piranquive Rodríguez	Funcionamiento	6
10	0150-2025	Camilo Díaz Rivera	Funcionamiento	6
11	0157-2025	María Luisa Daza González	Adulto mayor	6
12	0158-2025	Juan Vicente Escobar Cuesta	Funcionamiento	6
13	0171-2025	Erika Alexandra Osorio Jiménez	Funcionamiento	6



14	0396-2025	Jissy Catalina Chala Escalante	Funcionamiento	6
15	0619-2025	José Raúl Lamprea	Funcionamiento	6
16	0956-2025	Ope Legis Group S.A.S	Funcionamiento	6
17	0988-2025	Andrés Díaz Alza	Funcionamiento	6
18	1001-2025	Julián Andrés Guarín Rocha	Funcionamiento	6
19	1150-2025	Sebastián Pinto Capera	Funcionamiento	6
20	1317-2025	Álvaro William Benjumea Narváez	Funcionamiento	5
21	1541-2025	Laura Johana Gómez Aguilar	Funcionamiento	4
22	1670-2025	Mónica Alejandra Boyacá Hernández	Funcionamiento	3
23	1722-2025	Giana Lizzet Beltrán Torres	Funcionamiento	3
24	1725-2025	Leidy Tatiana Pulido Contreras	Funcionamiento	3

Se firma en Soacha el treinta (30) día del mes de junio de 2025

Atentamente,

LUZ KATHERINE MEDELLÍN SALAZAR.
Secretaria de Desarrollo Social.

Elaboró: Magda Suárez Sandoval - Profesional universitario Contrato 0134-2025