2025 -09 -08 **2,592,000.00**

CORTES LEIVA NICOLAS

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 8/09/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **14607**

Beneficiario: 1073712466 - CORTES LEIVA NICOLAS
Concepto : ACTA PARCIAL #8 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 0174/2025-PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64
Valor Egreso: 2,592,000.00 **Orden:** 14637
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	2,592,000.00
249055	Servicios	2,592,000.00	0.00
	TOTALES	**2,592,000.00**	**2,592,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0115 - 2.1.2.02.02.008.83112 - 2	Servicios de consultoría en gestión financiera

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14637

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,700,000.00		-27.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00		-81.000,00
			-$	**108,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.592.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 14,607

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073712466	CORTES LEIVA NICOLAS	2,592,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,592,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 14637**

Lugar y Fecha: SOACHA 4-sept.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CORTES LEIVA NICOLAS **Nit/C.C. :** 1073712466 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 0174-2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #8 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 0174/2025-PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64
Programa:

Registro Presupuestal: **172** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 0174-2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0115 - 2.1.2.02.02.008.83112 - 2	2.700.000,00
	$ 2.700.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,700,000.00	-27.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
			$-108.000,00
			$ 2.592.000,00

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

JOHANNA CAROLINA CALVETE
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	27.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.592.000.00	Servicios
24909009	0.00	81.000.00	Fondo Adulto mayor
55060503	2.700.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

K4467
5/9/25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise
14602

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: ORD893B
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 09-09-2025 **Hora:** 10:26:58
Fecha de Generación: 09-09-2025

Fecha de envío del pago: 08-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 08-09-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 8	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $256,814,958.00	**Valor Registros Procesados:** $256,814,958.00	**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
23323513597	Ahorros	19455983	FELIX ROBERTO MORE	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
22100032655	Ahorros	1073712466	NICOLAS CORTES LEI	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
62460351001	Corriente	832003216	PERSONERIA MUNICIP	235,214,958.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
52526220196	Ahorros	1012324369	IVONETTE RICARDO C	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
91278190892	Ahorros	1024523266	ZULLY GINETH CESPE	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
22187944001	Ahorros	52497869	RUTH YASMIN ALVARA	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
22157026935	Ahorros	39670152	DIANA MARGARITA BO	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025
94683384423	Ahorros	1032463750	DIEGO IVAN CORTES	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	08-09-2025

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

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

CENTRAL DE CUENTAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0174 DE 2025

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64

FECHA DE CONTRATO	7/01/2025
PLAZO DE EJECUCION	10 MESES
FECHA DE INICIO	7/01/2025
FECHA DE FINALIZACION	6/11/2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
NICOLAS CORTES LEIVA				
C.C.	X	NIT		1073712466
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
YAMILE MOICA PEÑA	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO
CORREO	yamile.moica@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	8
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
VALOR DEL PAGO	$ 2.700.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	22100032655		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	2.250.000
FEBRERO	2.700.000
MARZO	2.700.000
ABRIL	2.700.000
MAYO	2.700.000
JUNIO	2.700.000
JULIO	2.700.000
AGOSTO	2.700.000
SEPTIEMBRE	2.700.000
OCTUBRE	2.700.000
NOVIEMBRE	450.000
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**27.000.000**

Nicolas G.
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

Revisó: Nicolas C
CTO-0179

306-10

A Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0174 DE 2025
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	8
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	293	FECHA	3 DE ENERO DE 2025
RUBRO		VALOR	
0115-2.1.2.02.02.008.83112-2		$27.000.000,00	

CRP			
NUMERO	172	FECHA	7 DE ENERO DE 2025
RUBRO		VALOR	
0115-2.1.2.02.02.008.83112-2		$27.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	$27.000.000,00
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	$27.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	$2.160.000,00		$2.160.000,00
ACTA PARCIAL 2	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 3	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 4	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 5	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 6	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 7	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 8	$2.700.000,00		$2.700.000,00
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	21.060.000	-	21.060.000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	$21.060.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	$21.060.000,00
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	$5.940.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Nicolas G.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

NUMERO DE CONTRATO	0174 DE 2025

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	8
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

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

SALUD	
ENTIDAD	SANITAS
PERIODO	JULIO 2025
PLANILLA	7980747209
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCIÓN
PERIODO	JULIO 2025
PLANILLA	7980747209
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO 2025
PLANILLA	7980747209
I.B.C.	1.423.500
APORTE	7.500

CONTRATISTA	NICOLAS CORTES LEIVA
C.C. O NIT	1073712466
E-MAIL	cortesnicolas0310@gmail.com
TELEFONO	3134947337
	Nicolas G.
	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: SEPTIEMBRE 2025

SUPERVISOR	YAMILE MOICA PEÑA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO
E-MAIL	yamile.moica@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3228456512
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1
6	PANTALLAZO SECOP	1

N.	ANEXO	FOLIOS
7	CERTIFICADO SUPERVISOR	1
8		
9		
10		
11		
12		

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1073712466
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			NICOLAS CORTES LEIVA
CIUDAD/MUNICIPIO	SOACHA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CALLE 18 #9-46	TELEFONO	7811370
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7980747209	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025		
DÍAS DE MORA			15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/09/03	NUMERO AUTORIZACIÓN			1749403679

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 227.800	$ 2.200	$ 230.000
SUBTOTALES										**$ 227.800**	**$ 2.200**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 178.000	$ 1.700	$ 0	$ 179.700
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 179.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1073712466	CORTES LEIVA NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	1073712466	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.300

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext
AGOSTO	2025	NOMBRE: ESTHER SOPHIA RODRIGUEZ ROMERO CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIA C	3208239407

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC / Nit
NICOLAS CORTES LEIVA	1073712466

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		7/01/2025	0174 DE 2025

Fecha de Inicio	7/01/2025	Plazo de ejecucion	10 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2025	5/08/2025	8

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyo en la revisión de cuentas de cobro en lo concerniente a OPS, de la Secretaria de Cultura y Turismo, así como realizar capacitación sobre el diligenciamiento del formato único de trámite de pago en caso de ser requerido.	No se requirio esta obligacion para los primeros 5 dias del mes de AGOSTO	No Realizado
2. Apoyar en la foliación de documentos relacionados con los trámites de pago de los contratistas que requiera la Secretaria de Cultura y Turismo.	No se requirio esta obligacion para los primeros 5 dias del mes de AGOSTO	No Realizado
3. Apoyar en el seguimiento de manera trasversal de las solicitudes financieras de la Secretaria de Cultura y Turismo en otras dependencias.	Se da acompañamiento al area financiera en la radicacion de cuentas de cobro, reprogramaciones a Pac correspondientes y de mas solicitudes en el mes de AGOSTO del 2025 a Secretaria de Hacienda.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
4. Entrega de informe de los procesos de trámite de cuenta de los contratos de prestación de servicios y del estado en que se encuentra.	No se requirio esta obligacion para los primeros 5 dias del mes de AGOSTO	No Realizado
5. Apoyar en el cargue de los comprobantes de egreso mensualmente, en la plataforma secop II de los contratos suscritos por la Secretaria de Cultura y Turismo.	Se retroalimenta base en el mes de AGOSTO con el descargue (Plataforma Sec. Hacacienda) y cargue (Plataforma Secop) de comprobantes de egreso correspondientes mes de JULIO del año 2025 de la Secretaria de Cultura y Turismo. Adicional se realiza el cargue de los comprobantes de egreso en secop a cada uno de los contratistas.	Se Soporta En Dos Archivos Excel Cargado en Secop y Drive

Nicolas C.

NICOLAS CORTES LEIVA
C.C. 1.073.712.466
CONTRATISTA

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

Firma del Supervisor
ESTHER SOPHIA RODRIGUEZ ROMERO
C.C 1.012.436.780
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
MM AA	**NOMBRE: ESTHER SOPHIA RODRIGUEZ ROMEO**		3208239407
AGOSTO 2025	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
NICOLAS CORTES LEIVA		1.073.712.466
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	7/01/2025	0174 DE 2025
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
7/01/2025	10 MESES	
OBJETO		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/08/2025	**5/08/2025**	**8**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyo en la revisión de cuentas de cobro en lo concerniente a OPS, de la Secretaría de Cultura y Turismo, así como realizar capacitación sobre el diligenciamiento del formato único de trámite de pago en caso de ser requerido.	Verificado y no realizado en el mes
2. Apoyar en la foliación de documentos relacionados con los trámites de pago de los contratistas que requiera la Secretaría de Cultura y Turismo.	Verificado y no realizado en el mes
3. Apoyar en el seguimiento de manera trasversal de las solicitudes financieras de la Secretaría de Cultura y Turismo en otras dependencias.	Verificado y realizado en el mes
4. Entrega de informe de los procesos de trámite de cuenta de los contratos de prestación de servicios y del estado en que se encuentra.	Verificado y no realizado en el mes
5. Apoyar en el cargue de los comprobantes de egreso mensualmente, en la plataforma secop II de los contratos suscritos por la Secretaría de Cultura y Turismo.	Verificado y realizado en el mes

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor

ESTHER SOPHIA RODRIGUEZ ROMERO

C.C 1,012,436,780

SECRETARIO DE CULTURA Y TURISMO

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: YAMILE MOICA PEÑA	3228456512
AGOSTO	2025	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit.
NICOLAS CORTES LEIVA	1073712466

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
	x		7/01/2025	0174 DE 2025

Fecha de Inicio	7/01/2025	Plazo de ejecucion	10 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
6/08/2025	31/08/2025	8

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyo en la revisión de cuentas de cobro en lo concerniente a OPS, de la Secretaria de Cultura y Turismo, así como realizar capacitación sobre el diligenciamiento del formato único de trámite de pago en caso de ser requerido.	Se realiza verificacion de las cuentas de cobro para el mes de AGOSTO los dias 25, 26, 27, 28 Y 29 según circular 001 a los contratistas de la Secretaria de Cultura y Turismo. Para su respectiva radicacion a Secretaria de Hacienda los 4 primeros dias habiles del mes de SEPTIEMBRE 2025.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
2. Apoyar en la foliación de documentos relacionados con los trámites de pago de los contratistas que requiera la Secretaria de Cultura y Turismo.	Se realiza foliacion de las cuentas del mes de AGOSTO de la Secretaria de Cultura y Turismo, adicional se da creacion de las carpetas Drive para cargue de evidencias del mes a las areas de Financiera, Turismo, Patrimonio, Prensa, Estimulos, Asesores y Conductores.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
3. Apoyar en el seguimiento de manera trasversal de las solicitudes financieras de la Secretaria de Cultura y Turismo en otras dependencias.	Se da acompañamiento al area financiera en la radicacion de cuentas de cobro, reprogramaciones a Pac correspondientes y de mas solicitudes en el mes de AGOSTO del 2025 a Secretaria de Hacienda.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
4. Entrega de informe de los procesos de trámite de cuenta de los contratos de prestación de servicios y del estado en que se encuentra.	Se crea base de datos para consolidar los pagos mes a mes de los contratistas de la Secretaria de Cultura y Turismo. De la misma manera poder llevar un control del estado en que se encuentra (Seguimiento al PAC). Se realiza actualizacion en base correspondiente al mes de AGOSTO 2025. Base solicitada y compartida a Secretaria de Hacienda mes a mes.	Se Soporta En Un Archivo Excel Cargado en Secop y Drive
5. Apoyar en el cargue de los comprobantes de egreso mensualmente, en la plataforma secop II de los contratos suscritos por la Secretaria de Cultura y Turismo.	Se retroalimenta base en el mes de AGOSTO con el descargue (Plataforma Sec. Hacacienda) y cargue (Plataforma Secop) de comprobantes de egreso correspondientes mes de JULIO del año 2025 de la Secretaria de Cultura y Turismo. Adicional se realiza el cargue de los comprobantes de egreso en secop a cada uno de los contratistas.	Se Soporta En Dos Archivos Excel Cargado en Secop y Drive

Nicolas C.

NICOLAS CORTES LEIVA
C.C. 1.073.712.466
CONTRATISTA

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

Firma del Supervisor
YAMILE MOICA PEÑA
C.C 28.868.538
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
yamile.moica@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVICIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
MM AA	**NOMBRE: YAMILE MOICA PEÑA**	3228456512
AGOSTO 2025	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista:	CC. / Nit
NICOLAS CORTES LEIVA	1.073.712.466

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	7/01/2025	0174 DE 2025
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
7/01/2025	10 MESES	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
6/08/2025	**31/08/2025**	**8**

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Apoyo en la revisión de cuentas de cobro en lo concerniente a OPS, de la Secretaría de Cultura y Turismo, así como realizar capacitación sobre el diligenciamiento del formato único de trámite de pago en caso de ser requerido.	Verificado y realizado en el mes
2. Apoyar en la foliación de documentos relacionados con los trámites de pago de los contratistas que requiera la Secretaría de Cultura y Turismo.	Verificado y realizado en el mes
3. Apoyar en el seguimiento de manera trasversal de las solicitudes financieras de la Secretaría de Cultura y Turismo en otras dependencias.	Verificado y realizado en el mes
4. Entrega de informe de los procesos de trámite de cuenta de los contratos de prestación de servicios y del estado en que se encuentra.	Verificado y realizado en el mes
5. Apoyar en el cargue de los comprobantes de egreso mensualmente, en la plataforma secop II de los contratos suscritos por la Secretaría de Cultura y Turismo.	Verificado y realizado en el mes

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.



Firma del supervisor

YAMILE MOICA PEÑA

C.C 28.868.538

SECRETARIO DE CULTURA Y TURISMO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F006
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

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

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

1. Yo, NICOLAS CORTES LEIVA, identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.073.712.466, 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 del 01 al 31 de AGOSTO de 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0174 DE 2025	7/01/2025	6/11/2025	$27.000.000	$2.700.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide: AGOSTO DE 2025

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

NICOLAS CORTES LEIVA Nicolas G.

FIRMA.

C.C. 1.073.712.466 **DE** Soacha

Soacha, 6 de agosto de 2025

Doctor(a)
YAMILE MOICA PEÑA
Profesional Universitario
Alcaldía Municipal de Soacha

REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO 0174-2025.

Respetado(a) doctor(a),

De manera atenta y respetuosa me permito informarle que ha sido designado para ejercer la supervisión del contrato 0174-2025, perteneciente a **NICOLAS CORTES LEIVA con C.C 1.073.712.466 de Soacha** cuyo objeto es **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64.**

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes. Las funciones que tendrá son las siguientes:

1. Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes, en los términos y condiciones pactados.
2. Verificar que la cotización al sistema integral de seguridad social se aplique sobre el IBC correspondiente de acuerdo a la normatividad vigentes y en condición de trabajador independiente.
3. Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el pago por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales en los porcentajes de ley.
4. Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes.
5. Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente.
6. Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del contrato y remitirlas a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
7. Impulsar el trámite de los pagos a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos.
8. Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.
9. Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
10. Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Secretaría Jurídica.
11. Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en el, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Secretaría Jurídica del Municipio.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad mediante el Decreto 274 de 2023 y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular, cordialmente,

MARIO ALBERTO FONSECA DIAZ
Secretario de Cultura y Turismo
Alcaldía de Soacha

Proyectó: Luisa Rivera Cto_0085_2025
Revisó: Maritza Jiménez- Profesional Universitario

RECIBÍ
6-8-2025

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	ACTA 1	7/01/2025 12:34:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.160.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	ACTA 2	1/02/2025 5:50:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	ACTA 3	1/03/2025 2:43:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	ACTA 4	1/04/2025 2:45:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	ACTA 5	1/05/2025 11:56:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	ACTA 6	1/06/2025 2:31:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	ACTA 7	1/07/2025 1:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.700.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ARL_0001.pdf	ARL_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CRP.pdf	CRP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CTO-0174-2025-NICOLAS CORTES.pdf	ACTA DE INICIO CTO-0174-2025-NICOLAS CORTES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 552 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 552 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

	Planilla de Seguridad Social Cto 0174 De 2025 Febrero.pdf (Archivado)	Planilla de Seguridad Social Cto 0174 De 2025 Febrero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 2271 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 2271 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 4447 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	CE 4447 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 5481 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	CE 5481 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF.ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	INF.ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 5481 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 4 (2).pdf (Archivado)	CE 5481 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 4 (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 7497 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	CE 7497 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 5.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CE 11023 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	CE 11023 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	INF. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	INF. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN YAMILE MOICA.pdf	DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN YAMILE MOICA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CE 11591 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	CE 11591 DE 2025 CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL CTO 0174 DE 2025 ACTA 7.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFS. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 8.pdf	INFS. ACTIVIDADES CTO 0174 DE 2025 ACTA 8.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFS. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 8.pdf	INFS. SUPERVISION CTO 0174 DE 2025 ACTA 8.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Soacha, agosto de 2025.

Señores:
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal de Soacha.

Con el fin de dar cumplimiento a la circular Externa No.001 de 2025 de la Secretaría de Hacienda, me permito manifestar que:

En calidad de *supervisor del contrato de prestación de servicios* **No. 0174-2025** suscrito con NICOLAS CORTES LEIVA identificado/a con la C.C 1073712466, me permito certificar que una vez revisada la plataforma SECOP II se encuentran publicados los siguientes formatos, correspondientes al mes de **agosto de 2025.**

- Pago de la planilla de seguridad social
- Certificación del supervisor
- Certificación de Actividades

Nota: Se encuentra cargado en la plataforma Secop II comprobante de egreso del mes de julio.

YAMILE MOICA PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO