

2025 -10 -20

6,124,000.00

SANCHEZ LEAL JESSICA ALEJANDRA

SEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 20/10/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

17714

Beneficiario: 1012336021 - SANCHEZ LEAL JESSICA ALEJANDRA

Concepto : ACTA PARCIAL # 3 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1889/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA (4)SGB297 BMP2024257540085.

Valor Egreso: 6,124,000.00

Orden: 18127

Banco: BANCO DE BOGOTA

Cuenta N° : 272356510

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060234	Bta. Dividenos Aseo Internaciona 5651-0	0.00	6,124,000.00
249054	Honorarios	6,124,000.00	0.00
TOTALES		6,124,000.00	6,124,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0105 - 2.3.45.01.001.10.2.3.2.02.02.009.91119 - 160	Otros servicios de la administración pública n.e.p.

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18127

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	6,600,000.00	-198.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	6,600,000.00	-66.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,847,600.00	-212.000,00
		-\$	476.000,00
		VALOR NETO \$	6.124.000,00



FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,714

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1012336021 SANCHEZ LEAL JESSICA ALEJANDRA	6,124,000.00		Corriente		
TOTAL		6,124,000.00				

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.

18127

Lugar y Fecha: SOACHA 17-oct.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: SANCHEZ LEAL JESSICA ALEJANDRA Nit/C.C. : 1012336021 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 1889/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 3 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CONTRATO 1889/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA (4)SGB297 BMP2024257540085.
Programa:

Registro Presupuestal: 3171 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1889/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0105 - 2.3.45.01.001.10.2.3.2.02.02.009.9 1119 - 160	6.600.000,00
	\$ 6.600.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	6,600,000.00	-198.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	6,600,000.00	-66.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	5,847,600.00	-212.000,00
			\$-476.000,00
			\$6.124.000,00

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 VASQUEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	212.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	66.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	6.124.000.00	Honorarios
24909009	0.00	198.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	6.600.000.00	0.00	Honorarios
	6.600.000,00	6.600.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



Transacciones Realizadas

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8000947557
Generado por: RODRIGUEZ NUBIA ANDREA

Detalle

Servicio		Tipo Producto		Nombre Producto Origen	
Todos		Todos		Todos	
No. Producto		Fecha Inicial		Fecha Final	
Todos		2025/10/15		2025/10/21	
Estado					
Todos					
Canal		WEB			
Nro. Autorización		16515750			
Fecha de Emisión		2025/10/20			
Tipo Producto		Cuenta Ahorros			
Nombre Producto Origen		AHO6510			
Nro. Producto		*****6510			
Fecha de Pago		2025/10/20			
Tipo Identificación		Cédula de Ciudadanía			
Nro. Identificación		1012336021			
Beneficiario		JESSICA ALEJANDRA SANCHEZ			
Valor a Pagar		\$6,124,000.00			
Entidad Financiera		Bancolombia			
Tipo Producto		Cuenta Ahorros			
Producto Destino		10039938257			
Tipo Pago		PROVEEDORES			
Referencia / Nro. Factura		OP18127			
Información Adicional		OP18127			
Estado		Exitosa			



Transacciones Realizadas

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8000947557
Generado por: RODRIGUEZ NUBIA ANDREA

Detalle

Servicio Todos	Tipo Producto Todos	Nombre Producto Origen Todos
No. Producto Todos	Fecha Inicial 2025/10/15	Fecha Final 2025/10/21
Estado Todos		

Usuario Crea	RODRIGUEZ NUBIA ANDREA
Usuario Aprueba/Rechaza	FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
FRANCY ENEIDA COY SUAREZ



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO		GF-FR-F002	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
5	4	2024	

TRAMITE DE PAGO FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA

NUMERO DE CONTRATO	1889-2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA SGB297

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	2888	FECHA	04/06/2025
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.001.10.2.3.2.02.009.91119-160		39,600,000	

CRP			
NUMERO	3171	FECHA	3/7/2025
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.001.10.2.3.2.02.009.91119-160		39,600,000	

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	39,600,000
ADICION 1	-
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	39,600,000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	5,940,000		5,940,000
ACTA PARCIAL 2	6,600,000		6,600,000
ACTA PARCIAL 3	6,600,000		6,600,000
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			
TOTAL	19,140,000		19,140,000

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	19,140,000
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	19,140,000
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	20,460,000

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
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	4	2024

NUMERO DE CONTRATO	1889-2025
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA SGB297	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO	0	N°	3
ACTA PARCIAL	X	%	0
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 a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	89683241
I.B.C.	2,640,000
APORTE	330,000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	89683241
I.B.C.	2,640,000
APORTE	422,400

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	SEPTIEMBRE
PLANILLA	89683241
I.B.C.	2,640,000
APORTE	13,800

CONTRATISTA	Jessica Alejandra Sánchez Leal	 FIRMA
C.C. O NIT	1,012,336,021	
E-MAIL	jessica.sanchezl@outlook.com	
TELEFONO	3045234940	

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 certificación se expide el:

SEPTIEMBRE 2025

SUPERVISOR	Carlos Humberto Rojas Pabón	 FIRMA
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO	
E-MAIL	SEC.GOBIERNO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO	
TELEFONO	7305500 ext 220	

6. ANEXOS

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

N.	ANEXO	FOLIOS
6	CERTIFICADO SECOP	1
7	PANTALLAZO SECOP	1
8		
9		
10		

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2025-08	2025-08	2025-09	I	08/09/2025	9593124	1	0
						TOTAL A PAGAR	
							\$766.200

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405	2406	2407	2408	2409	2410	2411	2412	2413	2414	2415	2416	2417	2418	2419	2420	2421	2422	2423	2424	2425	2426	2427	2428	2429	2430	2431	2432	2
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	---

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	330.000	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			13.800	0	0	13.800			138	13.800	1

TOTALES CAJAS

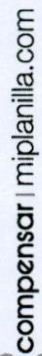
NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

	No. Afiliados
	0
	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Total a Pagar
330.000
422.400
13.800
0
0
0
0
0
756.200



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESEÑO)	TIPO PLANILLA
CC	1012336021	JERISCA ALEJANDRA SANCHEZ LEAL	CALLE 71 A SUR No 78 C 30	3049234940	yelksan@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		2025-09	2025-09

DETALLE POR COTIZANTE																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES								
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombre	Celular	Siglo	Extranjero	MS	EST	DIS	VAG	TAP	VSP	BAL	WST	OSE	LAM	AEP	JCT	RL																
1	CC	1012380021	SANCHEZ LEAL JESSICA ALEJANDRA	59	0	N																													

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

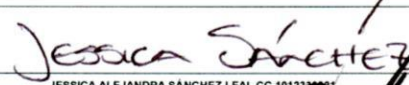
 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO GF-FR-F004
		VERSIÓN 2
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		DD: 5 MM: 4 AA: 2024

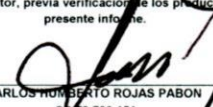
I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.		
Fecha de Expedición DD: SEPTIEMBRE MM: 2025 AA:	NOMBRE: Carlos Humberto Rojas Pabón Supervisor o Interventor Secretario de Gobierno	Telefono o Ext. 7305500

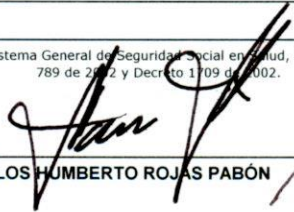
II. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista Jessica Alejandra Sanchez Leal		CC. / Nit 1.012.336.021
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios		
Contrato: O.P.S. ☒ Convenio ☐	Fecha 03/07/2025	No. 1889-2025
Fecha de Inicio 04/07/2025	Plazo de ejecución	SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO CONTRACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA SGB297		

III. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA 1/9/2025	Hasta: DD/MM/AA 30/9/2025	Informe No. 3

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Liderar la mesa de reincorporación de firmantes de paz en articulación con la agencia de reincorporación y normalización	Se agenda reunión virtual para socialización del Acuerdo para la creación de la Mesa de Reincorporación	Citación
2. Realizar todas las actividades al cumplimiento de los objetivos construidos con la mesa de reincorporación de firmantes de paz	Se realiza reunión presencial con los representantes de la población en proceso de Reincorporación Asistió a la mesa Departamental de Reincorporación 01092025	Acta de reunión Fotografías e insumos JEP
3. Construir e implementar los documentos requeridos por el supervisor	Se da respuesta a los requerimientos de la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana Se realizan los requerimientos para las diferentes entidades	Respuestas derechos de petición proyectados Oficios proyectados Revisión y ajuste del Decreto
4. Actualizar y articular los actores vinculados a los procesos de reincorporación y normalización	No se realiza para el presente periodo	N/A
5. Realizar seguimiento al cumplimiento del acuerdo nacional de paz en las acciones territoriales	Se realiza la cuarta sesión del Comité de Lucha contra la Trata de Personas a el 23 de septiembre	Citación. Fotografías, presentación listado de asistencia
6. Liderar la implementación del consejo de paz municipal que articule las acciones en el marco del proceso progresivo a la paz total	Se realiza la articulación y apoyo a la realización de la semana por la paz en el municipio de Soacha del 7 al 14 de septiembre	Registro fotografico Informe Semana por la Paz
7. Garantizar las actividades de memoria historica y tejido social de los grupos poblacionales vulnerables del proceso de paz	No se realiza para el presente periodo	N/A
8. Apoyar a las diferentes necesidades administrativas y operativas de la dirección de convivencia ciudadana	Se realiza proyección de respuesta a los diferentes requerimientos remitidos a la Oficina de Víctimas Se realiza revisión de los diferentes decretos y acuerdos Se realiza jornada de socialización de oferta a ministerio público Reunión de equipo oficina de víctimas	Documentos tramitados citación Presentación Acta


JESSICA ALEJANDRA SANCHEZ LEAL CC 1012336021
 En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.


CARLOS HUMBERTO ROJAS PABON
 CC 79.783.151
 Firmado del Supervisor
SECRETARIO DE GOBIERNO
 SEC.GOBIERNO@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO		GF-FR-F005	
			VERSIÓN		2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN			
			DD	MM	AA	
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024		
SECRETARIA DE GOBIERNO						
I. INFORMACION DE SUPERVISION						
Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.		
DD MM AA		Carlos Humberto Rojas Pabón		7305500		
SEPTIEMBRE 2025		Secretario de Gobierno				
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION						
NOMBRE: ADRIANA CARDONA SANTA						
Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN						
III. INFORMACION CONTRACTUAL.						
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit				
Jessica Alejandra Sánchez Leal		1,012,336,021				
IV. TIPO DE CONTRATO:						
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.		
X			03/07/2025	1889-2025		
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición		
04/07/2025			SEIS (6) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025			
OBJETO						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN LA CIUDAD DE SOACHA SGB297						
V. PERIODO CERTIFICADO						
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.		
1/9/2025		30/9/2025		3		
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO						
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS				VERIFICACIÓN		
1. Liderar la mesa de reincorporación de firmantes de paz en articulación con la agencia de reincorporación y normalización				SI CUMPLIÓ		
2. Realizar todas las actividades al cumplimiento de los objetivos construidos con la mesa de reincorporación de firmantes de paz				SI CUMPLIÓ		
3. Construir e implementar los documentos requeridos por el supervisor				SI CUMPLIÓ		
4. Actualizar y articular los actores vinculados a los procesos de reincorporación y normalización				N/A		
5. Realizar seguimiento al cumplimiento del acuerdo nacional de paz en las acciones territoriales				SI CUMPLIÓ		
6. Liderar la implementación del consejo de paz municipal que articule las acciones en el marco del proceso progresivo a la paz total				SI CUMPLIÓ		
7. Garantizar las actividades de memoria historica y tejido social de los grupos poblacionales vulnerables del proceso de paz				N/A		
8. Apoyar a las diferentes necesidades administrativas y operativas de la dirección de convivencia ciudadana				SI CUMPLIÓ		
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.						
						
CARLOS HUMBERTO ROJAS PABÓN						
CC 17415451 Firma del Supervisor Secretario de Gobierno						

 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, Jessica Alejandra Sánchez Leal, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1012336021 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 al 30 de septiembre de 2025.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1889-2025	04/07/2025	31/12/2025	39,600,000	6,600,000

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:

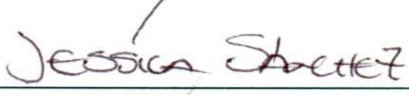
RESPONSABLE DE IVA	NO RESPONSABLE DE IVA
	X

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide septiembre del 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. 1,012,336,021 DE Bogotá



Alcaldía de
SOACHA

Secretaría de
Gobierno

Señores:

SECRETARIA DE HACIENDA

Alcaldía de Soacha

Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Que el contratista **JESSICA ALEJANDRA SÁNCHEZ LEAL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1012336021** de **Bogotá**, con contrato de prestación de servicios No **1889-2025**, cuenta con los documentos cargados en plataforma SECOP II, solicitados en la circular Externa 001 de la Secretaria de Hacienda, tales como:

- Informe de actividades acta No 3.
- Informe de Supervisión acta No 3.
- Planilla de pago de seguridad social acta No 3.
- ARL con verificación de cobertura del contrato.
- Comprobante de Egreso acta No 2.

Se firma en Soacha, septiembre 2025.

Atentamente,


CARLOS HUMBERTO ROJAS PABÓN
SECRETARIO DE GOBIERNO
Ordenador de Gasto

Elaboró: Luis Fernando Martin Triana / Profesional cto 2023-2025
Revisó: Adriana Cardona Santa / Profesional cto 2030-2025





9

[Procesos SECOP](#) | [Procesos](#) | [Contratos](#) | [Proveedores](#) | [Menú](#) | [Ir a](#)[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](#)[Volver](#)[Evaluar proveedor](#)[Imprimir](#)[Modificar](#)

<

>

[2 Condiciones](#)**Ejecución del Contrato**[3 Bienes y servicios](#)☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos[4 Documentos del Proveedor](#)**Plan de Pagos**[5 Documentos del contrato](#)[6 Información presupuestal](#)

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

[7 Ejecución del Contrato](#)[8 Modificaciones del Contrato](#)[9 Incumplimientos](#)**Balance de pagos y Balance de entregas**

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	39.600.000,00 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:	39.600.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	39.600.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ 1889-2025 Actividades julio.pdf	1889-2025 F1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025 F2_julio.pdf	1889-2025 F2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025 F3_julio.pdf	1889-2025 F3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025 F4_julio.pdf	1889-2025 F4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025 F5_julio.pdf	1889-2025 F5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025_Certificado cargue documentos septiembre	WhatsApp Image 2025-09-26 at 10.13.44 AM.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025_Evidencias AGOSTO.jpeg	1889-2025_Evidencias AGOSTO.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1889-2025_Evidencias julio.jpeg	1889-2025_Evidencias julio.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	89045954 Planilla Agosto (1).pdf	89045954 Planilla Agosto (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	89683241.pdf_planilla septiembre	89683241.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 1889-2025.pdf	ARL 1889-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 13188 DE 2025 CTO 1889 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 13188 DE 2025 CTO 1889 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CE 14271 DE 2025 CTO 1889 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 14271 DE 2025 CTO 1889 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 1889 CRP 3171.pdf	CTO 1889 CRP 3171.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☒	CTO 1889-2025 F4 SEPTIEMBRE	WhatsApp Image 2025-09-26 at 10.13.43 AM.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CTO 1889-2025 F5 SEPTIEMBRE	WhatsApp Image 2025-09-26 at 10.13.43 AM (1).jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1889_CERTIFICADO SECOP AGOSTO.jpeg	CTO 1889_CERTIFICADO SECOP AGOSTO.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1889_F4_AGOSTO.jpeg	CTO 1889_F4_AGOSTO.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1889_F5_AGOSTO.jpeg	CTO 1889_F5_AGOSTO.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CTO_1889_Evidencias_Septiembre.pdf	CTO_1889_Evidencias_Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION CTO 1889-2025.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION CTO 1889-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	WhatsApp Image 2025-07-28 at 4.15.47 PM.jpeg (Archivado)	WhatsApp Image 2025-07-28 at 4.15.47 PM.jpeg	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo