2025 -11 -14 **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 : 14/11/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19567**

Beneficiario: 1073712466 - CORTES LEIVA NICOLAS
Concepto : ACTA PARCIAL #10 DE OCTUBRE DE 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:** 19961
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.19961

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 19,567

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. 19961**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-nov.-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 #10 DE OCTUBRE DE 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 TAVERA RUIZ
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)

karen.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise
19567

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** ORD1158B **Fecha:** 18-11-2025 **Hora:** 11:09:28 **Fecha de envío del pago:** 14-11-2025

NIT: 800094755 **Secuencia:** b **Fecha de Generación:** 18-11-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 14-11-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 22137188518

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,800,200.00	**Valor Registros Procesados:** $14,800,200.00	**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
04361065714	Ahorros	1010036615	GABRIELA CASTIBLAN	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-11-2025
52500001209	Ahorros	1032504331	JOHAN SEBASTIAN CH	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-11-2025
22162600927	Ahorros	1032436478	ARNOLD FABIAN BONI	2,608,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-11-2025
22100032655	Ahorros	1073712466	NICOLAS CORTES LEI	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-11-2025
91239432935	Ahorros	1024600319	DILAN ANDREY GARZO	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-11-2025

19961.

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0174 de 07/01/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE CULTURA	Cuenta ok TF 4	
Nombre Contratista	NICOLAS CORTES LEIVA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO 162612 RADICACIÓN	
No. Identificación (CC – NIT)	C.C 1.073.712.466		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVOPARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 64	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	27.000.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	10 MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	10		
Valor del pago en numeros	$ 2.700.000		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	172 de 07/01/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Fecha de Inicio contrato:	(07/01/2025)	Fecha de Terminación contrato:	(06/11/2025)
Dependencia:	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
Supervisor – Cargo:	ESTHER SOPHIA RODRIGUEZ ROMERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIA E		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	22100032655	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	N/A

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prorrogas, si aplica.

II. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. 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 OCTUBRE los dias 25, 26, 29 Y 30 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 NOVIEMBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2025. Base solicitada y compartida a Secretaria de Hacienda mes a mes.	Se Soporta en un archivo PDF 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 OCTUBRE con el descargue (Plataforma Sec. Hacacienda) y cargue (Plataforma Secop) de comprobantes de egreso correspondientes mes de SEPTIEMBRE 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 un archivo PDF Cargado en Secop y Drive

30620

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0174 de 07/01/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	septiembre
No. Planilla	7994274915
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SANITAS
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	AXA COLPATRIA

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

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	27000000
VALOR ADICIONES	0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	27000000
VALOR TOTAL EJECUTADO	26460000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%
SALDO POR EJECUTAR	540000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	N/A
ANTICIPO 2	N/A
TOTAL ANTICIPOS	N/A
AMORTIZACIONES	N/A
POR AMORTIZAR	N/A

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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

La supervisión del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente, asi como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

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

Fecha de elaboración: NOVIEMBRE 2025

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:Esther Sophia Rodriguez Romero **CARGO: Profesional Universitario (E)** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.012.436.780**	**NOMBRE CONTRATISTA: Nicolas Cortes Leiva** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.073.712.466**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

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

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(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.073.712.466 de SOACHA, 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 1 al 31 de OCTUBRE 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0174 DE 2025	7 ENERO 2025	6 NOVIEMBRE 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 el OCTUBRE 2025

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

NICOLAS CORTES LEIVA Nicolas C.

FIRMA:

C.C. 1.073.712.466 **DE** SOACHA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073712466
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS CORTES LEIVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 18 #9-40	TELÉFONO:	7811370
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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							
NÚMERO PLANILLA:	79427491 5			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		28					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/11/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1925307435	

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- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 227.800	$ 4.000	$ 231.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 4.000**	**$ 231.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO 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	$ 3.100	$ 0	$ 178.000	$ 3.100	$ 0	$ 181.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 181.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	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	107371246	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.600

Planilla Pagada