

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|------------|
|  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 | 2598 de 01/12/2025 | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE 3/12/2025 | HASTA | 7/12/2025 |

| I. DATOS DEL CONTRATO | | | |
|---|--|---------------------------------------|--------------------|
| Unidad ejecutora | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| Nombre Contratista | FUNDACIÓN CAMINO A LOS SUEÑOS | | |
| No. Identificación (CC – NIT) | 900410707-2 | | |
| Objeto Contractual | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL CON CIERRE SIMBÓLICO DIRIGIDO A MUJERES REPRESENTANTES DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE VÍCTIMAS DE SOACHA Espacio para sello | | |
| Valor total del Contrato* | 10.875.000 | Reserva presupuestal | No |
| Plazo total Contrato** | CINCO (5) DIAS HÁBILES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | Vo.Bo Dir. Presupuesto | |
| Acta de pago Número | ÚNICO | | |
| Valor del pago en numeros | \$ | | 10.875.000,00 |
| Valor del pago en letras | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA LEGAL | | |
| No. CRP y fecha de expedición | 6425 del 03/12/2025 | | |
| Fecha aprobación garantía (Si aplica) | 3/12/2025 | | |
| Fecha de Inicio contrato: | 3/12/2025 | Fecha de Terminación contrato: | 7/12/2025 |
| Dependencia: | DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN SOCIAL | | |
| Supervisor – Cargo: | FERNANDO TOVAR ROJAS- PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | |
| Nombre de entidad financiera para pago | BANCO DAVIVIENDA | Actividad economica CIU | 8230 |
| Numero de cuenta | 473100087393 | Regimen en ventas | Responsable de IVA |
| Tipo de cuenta | AHORROS | No. Factura | FECS 9 |

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

**Debe tener en cuenta las prórrogas, 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. Diseñar y desarrollar la estructura de la jornada de capacitación, incluyendo todos los ítems definidos en la ficha técnica que forma parte integral de la invitación. | Se realiza la planificación del plan de trabajo para la aprobación del supervisor del contrato . | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN |
| 2. Desarrollar el evento en un sitio que garantice el cumplimiento de los requisitos previamente establecidos por la Secretaría | El evento se desarrollo en el restaurante Luna Morena de la ciudad de Facacatativá, el cul cumplimiento con los requisitos tecnicos solicitados y este fue aprobado por el supervisor del contrato. | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN |
| 3. Entregar los bienes incluidos en la ficha técnica y la estrategia formativa ofrecida en las cantidades y condiciones establecidas, vgarantizando el adecuado embalaje y transporte al sitio del desarrollo de la capacitación | Se entregaron agendas, esferos y diplomas los cuales cumplieron con la ficha tecnica y el diseño fue aprobado por la supervisión del contrato. | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN |
| 4. Garantizar que los bienes cumplan con todas y cada una de las especificaciones técnicas y con todos los protocolos de seguridad hasta su entrega | Los bienes cumplieron con los solicitado en la ficha tecnica. | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN |

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|------------|
|  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 | 2598 de 01/12/2025 | | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
|--|---|-----------|-------------------------------|-------------------------|
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE | 3/12/2025 | HASTA | 7/12/2025 |
| 5. Responder por todo daño ocasionado durante la ejecución contractual | Durante la ejecución del contrato no se presentó ningún daño. | | N/A | |
| 6. Garantizar la alimentación en excelentes condiciones de Bioseguridad en el sitio, fecha y hora del evento | Se garantizó que el restaurante cumpliera con las normas de bioseguridad y puntualidad en la entrega de los alimentos, los cuales cumplieron con los estándares de calidad. | | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN | |
| 7. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta el Municipio, a través de la persona que llevará a cabo la supervisión del contrato | Se acataron con responsabilidad y eficiencia todas y cada una de las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato en el marco del cumplimiento del objeto del presente contrato. | | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN | |
| 8. Reemplazar de manera inmediata bajo su costo y riesgo, los bienes y/o alimentos que no cumplan con los requisitos establecidos, sin costo adicional para el Municipio. De presentarse durante la entrega y revisión de los bienes distintos a alimentos, algún defecto de los insumos objeto de este proceso contractual, el contratista deberá realizar el cambio dentro de las ocho (8) horas siguientes, sin que por ningún motivo este término se entienda con posterioridad a la fecha y hora el evento indicada por el supervisor | Durante el desarrollo del evento no se presentaron inconvenientes con los bienes o servicios que implicara el cambio de algún elemento o servicio. | | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN | |
| 9. Cumplir con todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo. | Se cumplió con todas las obligaciones inherentes al contrato. | | ANEXO No. 1 INFORME FUNDACIÓN | |

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL


| | |
|-----------------|--|
| Periodo de pago | diciembre |
| No. Planilla | CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL |
| ITEM | ENTIDAD |
| SALUD | CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 07/12/2025 |
| PENSIÓN | |
| ARL | |

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

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| INFORMACIÓN FINANCIERA | |
|-----------------------------|------------------|
| VALOR INICIAL | \$ 10.875.000,00 |
| VALOR ADICIONES | 0 |
| VALOR INICIAL MAS ADICIONES | \$ 10.875.000,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | \$ 10.875.000,00 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |
| SALDO POR EJECUTAR | \$ - |

| PAGO ANTICIPADO | |
|-----------------|---|
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| TOTAL ANTICIPOS | 0 |
| AMORTIZACIONES | |
| POR AMORTIZAR | 0 |

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|------------|
|  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 | 2598 de 01/12/2025 | TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE 3/12/2025 | HASTA | 7/12/2025 |


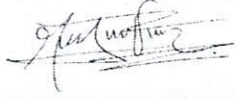
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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, así 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: DICIEMBRE 2025

| | |
|---|---|
|  |  |
| NOMBRE SUPERVISOR/CONTRATO: FERNANDO TOVAR ROJAS CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO CEDULA DE CIUDADANIA: 79412242 | NOMBRE CONTRATISTA: FUNDACIÓN CAMINO A LOS SUEÑOS NIT: 900410707-2 |

| | |
|---------------------------|--|
| REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS | |
|---------------------------|--|