

2025 -12 -17

4,800,000.00

GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

## MUNICIPIO DE SOACHA



CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 17/12/2025

COMPROBANTE  
DE EGRESO N°

22714

Beneficiario: 1010176089 - GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO

Concepto : ACTA PARCIAL #8 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014

Valor Egreso: 4,800,000.00 Orden: 23819

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22137188518

## CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoreria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
<b>TOTALES</b>		<b>4,800,000.00</b>	<b>4,800,000.00</b>

## DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

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

## DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.23819

Descripción	%	Valor Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150.000,00
		-\$	200,000.00
		<b>VALOR NETO \$</b>	<b>4.800.000,00</b>

*Francy Eneida Coy Suarez*

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,714

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

Convenciones - \* REP =&gt; Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1  
PCT Enterprise



# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

23819

**Lugar y Fecha:** SOACHA 17-dic.-2025

**Tipo de Orden:** HONORARIOS

**Pagado a:** GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO Nit/C.C. : 1010176089 8 Persona Natural

**Documento\_:** Contrato 0132/2025

**Facturas:**

**Concepto:** ACTA PARCIAL #8 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014


**Programa:**

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

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

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

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	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55070505	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

  
 SOL YALILE VASQUEZ PARRA  
 DIRECTOR FINANCIERO (C)

Karen  
17/12/25




NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE SOACHA      **Nombre del pago:** ORD1309A      **Fecha:** 19-12-2025      **Hora:** 16:57:13      **Fecha de envío del pago:** 17-12-2025  
**NIT:** 800094755      **Secuencia:** 1      **Fecha de Generación:** 19-12-2025      **Fecha para Procesar el pago:** 17-12-2025  
**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES      **Número de cuenta a debitar:** 22137188518

Impreso por: 1030547067

<b>Total Registros del Lote:</b> 8	<b>Registros Procesados:</b> 8	<b>Registros Rechazados:</b> 0	<b>Registros Pendientes:</b> 0
<b>Valor Total del Pago:</b> \$18,543,199.00	<b>Valor Registros Procesados:</b> \$18,543,199.00	<b>Valor Registros Rechazados:</b> \$0.00	<b>Valor Registros Pendientes:</b> \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000037345022	Ahorros	1000252831	ANGIE PAOLA SANTOS	2,592,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00550005800588112	Ahorros	1010176089	YAMID ALFONSO GONZ	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00550002300307648	Ahorros	1016071694	MARIA PAULA RINCON	6,124,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
0000000587067372	Ahorros	3186230	PABLO ALEXANDER ME	1,920,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00550488401063026	Ahorros	53108394	DIANA PATRICIA CAN	1,215,999.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00000024066838991	Ahorros	1047372978	MONICA ROBAYO ESCO	604,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00000024091598460	Ahorros	39675768	ZULMA MILENA MARTI	921,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025
00000024086915746	Ahorros	1032377660	JEIDY JOHANA MARTI	364,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	17-12-2025

 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	132 del 06/01/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/08/2025	HASTA	31/08/2025


I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre Contratista	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA		
No. Identificación (CC – NIT)	1.010.176.089		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014		
Valor total del Contrato*	\$ 50.000.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	DIEZ (10) MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	8		
Valor del pago en numeros	\$ 5.000.000		
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES DE PESOS M/C		
No. CRP y fecha de expedición	252 del 08/01/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	NO APLICA		
Fecha de Inicio contrato:	8/01/2025	Fecha de Terminación contrato:	7/11/2025
Dependencia:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - FUNCIONAMIENTO		
Supervisor – Cargo:	JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTIA - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	5800588112	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

6262  
12 Diciembre  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA  
SECRETARIA DE HACIENDA  
**RECIBIDO RADICACIÓN**  
TR 7

\*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. Formular, implementar y evaluar políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social armonizándolas con el sistema de políticas públicas de la administración de Soacha.	De acuerdo a los cronogramas de trabajo correspondientes a cada comunidad, y a los compromisos asumidos en las actas de reunión, se continúan los procesos participativos en las mesas técnicas de Indígenas y Víctimas, articulando temáticamente las discusiones hacia ejes de problematización comunes. En el caso de la comunidad LGBTQ+, se realiza articulación con enlace de esta comunidad en el programa de Poblaciones Especiales, coordinando la programación de los primeros espacios de participación, de cara a la conformación del consejo consultivo en articulación con la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, se actualizan instrumentos de seguimiento de las políticas públicas, de cara a un proceso de evaluación. Se realiza una reunión de equipo técnico de Políticas Públicas con coordinadores y enlaces de política pública, socializando nueva caja de herramientas. Se realizan reuniones de seguimiento	Actas de Reuniones realizadas con las comunidades y a nivel interno de la SDS.
2. Consolidar el monitoreo (implementación, seguimiento y evaluación) al plan de acción de las políticas públicas en la matriz o instrumento dispuesto por el supervisor para tal efecto.		

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	132 del 06/01/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/08/2025	HASTA	31/08/2025
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de los planes de acción en armonización con las políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social, para tal efecto deberá convocar y asistir a reuniones, comités y /o mesas de trabajo con los diferentes actores sociales, enlaces de programas, Secretarías de la Administración de Soacha y en general con todas las instituciones involucradas en el proceso.	Bajo los parámetros establecidos por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, se asumen y socializan compromisos, en torno a la formulación de indicadores y hojas de vida para cada Política Pública. Se continua el proceso para el fortalecimiento de las vigentes Políticas Públicas, articulando con las demás secretarías a cargo, para el planteamiento de una batería de indicadores que permita establecer un seguimiento concreto y cuantitativo a los objetivos en esta materia. Se convocan espacios de apoyo técnico con los coordinadores de los programas con políticas públicas a cargo, para el apropiado diligenciamiento de las matrices e instrumentos solicitados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, brindando directrices claras para el establecimiento de cronogramas de trabajo y planes de acción para cada caso.			Actas correspondientes a los espacios de trabajo realizados con cada programa.
4. Dar respuesta, según el caso, a peticiones de la ciudadanía, Administración de Soacha y entes de control relacionadas con planes de acción, mapas de riesgos, planes de mejoramiento, indicadores, actualización y elaboración de documentos de política pública.	Se responde a solicitudes realizadas por las distintas comunidades en sus respectivos espacios de participación, así como aquellas recibidas de manera formal a través del correo electrónico oficial de la Secretaría de Desarrollo Social.			Actas correspondientes a los espacios de participación en que se hicieron solicitudes y peticiones, además del registro de aquellas peticiones de la ciudadanía realizadas por vía electrónica.
5. Brindar línea técnica a requerimientos internos y externos, así como apoyar las estrategias de comunicación de las políticas públicas asignadas a la Secretaría de Desarrollo Social	Se establecen líneas de acción para la articulación y armonización entre las instancias institucionales, socializando estas directrices en los espacios de articulación interna, mediante espacios de reunión con las demás secretarías en materia de políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social, para el establecimiento y seguimiento centralizado de directrices y la estandarización de instrumentos, según lo designado por la SPOT.			Actas correspondientes a los espacios convocados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.
6. Implementar estrategias que garanticen el funcionamiento y fortalecimiento de los escenarios de acompañamiento y participación de los diferentes actores sociales de acuerdo con las políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social.	Se establecen diálogos con los principales actores de la sociedad civil, caracterizados como red de actores constituyente de los diversos procesos participativos, con miras al fortalecimiento y legitimación de sus resultados en materia de política pública.			Actas correspondientes a las instancias y espacios de participación convocados.

**III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**


<b>Periodo de pago</b>	julio
<b>No. Planilla</b>	88904596
<b>ITEM</b>	<b>ENTIDAD</b>
SALUD	Compensar Entidad Promotora de Salud
PENSIÓN	Protección
ARL	A.R.L. Seguros de Vida Colpatria S.A.

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

**IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 50.000.000
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 50.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 38.833.333
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 11.166.667

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

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

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	132 del 06/01/2025		<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	1/08/2025	<b>HASTA</b>	31/08/2025


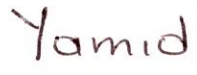
**V. DECLARACIÓN ESPECIAL**

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:** ago-2025

			
<b>NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:</b>	JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTIA	<b>NOMBRE CONTRATISTA:</b>	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA
<b>CARGO:</b>	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	<b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b>	1.010.176.089 DE Bogotá
<b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b>	1.024.551.708 de Bogotá		

**REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS**





	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO</b>	GF-FR-F006	
		<b>VERSIÓN</b>	3	
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>		
	<b>TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
19		9	2025	

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

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

1. Yo, YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1010176089 de Bogotá, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha del 01 al 31 de agosto de 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	132-2025	8/01/2025	7/11/2025	50.000,000	5.000.000

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

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

<b>RESPONSABLE DE IVA</b>	<b>NO RESPONSABLE DE IVA</b>	<b>X</b>
---------------------------	------------------------------	----------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide el  
ago-2025

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

Yamid

**FIRMA:**  
C.C. 1.010.176.089 DE Bogotá