

 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	2239 de 01/09/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/11/2025	HASTA	30/11/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE MOVILIDAD	4825 1-016 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN IF-4	
Nombre Contratista	CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY		
No. Identificación (CC - NIT)	1010214610		
Objeto Contratual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS PARA LA SUSTENTACIÓN, TRÁMITE E IMPULSO DE LOS PROCESOS DE TRANSPORTE PUBLICO Y TRANSITO DE LA COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE SOACHA No5 SM0188		
Valor total del Contrato*	15.200.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	3		
Valor del pago en numeros	3.800.000		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	4008 de 02/09/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	(2/09/2025)	Fecha de Terminación contrato:	(31/12/2025)
Dependencia:	DESPACHO		
Supervisor - Cargo:	EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA- SECRETARIO DE DESPACHO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO CAJA SOCIAL	Actividad economica CIU	6910
Numero de cuenta	24068905866	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*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)
Proyectar los actos administrativos que surjan y se requiriera por parte de la secretaria de movilidad de la ciudad de Soacha		SE REALIZAN RESPUESTAS A PQR Y RESOLUCIONES	ARCHIVO COBRO COACTIVO
realizar las actuaciones desde su inicio hasta el final de las etapas de los procesos de cobro coactivo, esto incluye: dar apertura, expedir los actos administrativos de levantamiento de medidas cautelares decretadas en el proceso de cobro coactivo y remitir a las entidades bancarias los soportes		SE REALIZAN RESPUESTAS A PQR Y PRESCRIPCIONES	ARCHIVO COBRO COACTIVO
apoyar de forma eficiente los eventos programados por la administración municipal así como los eventos en los cuales sea necesario la presencia de la secretaria de		SE REMITEN RESOLUCIONES A COBRO COACTIVO Y LEVANTAMIENTO	ARCHIVO COBRO COACTIVO
		SE REALIZA EL DESCARGUE DE LOS IDS DE LA PLATAFORMA CONTROL	ARCHIVO CONTROL DOC



Aldia 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	2239 de 01/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/11/2025	HASTA	30/11/2025

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2239 de 01/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/11/2025	HASTA	30/11/2025
III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	1077373513
ITEM	ENTIDAD
SALUD	NUEVA EPS
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	COLPATRIA

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

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	15.200.000
VALOR ADICIONES	0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	15.200.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	11.273.333
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%
SALDO POR EJECUTAR	3.926.667

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

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: **NOVIEMBRE DEL 2025**

NOMBRE SUPERVISOR: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891	NOMBRE CONTRATISTA: CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY CEDULA DE CIUDADANIA : 1010214610
--	--

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



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	2239 de 01/09/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/11/2025	HASTA	30/11/2025

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte:	2025-11-20, 12:39:01 PM		
Tipo Planilla:		I. PLANILLA INDEPENDIENTES	
Periodo Cotización:	octubre de 2025	Periodo Servicio:	octubre de 2025
Referencia pago		Número Planilla:	1077373513
			8823635942

Número Planilla: 1077373513

Referencia pago: 8823635942

PAGADA 20/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY			
Documento	CC1010214610	Dirección	CALLE 12 2 B - 17	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222140551	
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO	
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	

III. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	ING	RET	TDC	TAE	TAP	VAP	VOR	SIN	IDE	LAC	VCT	IAS EPS	Días	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total
C.C. 101214810	CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY		57	0	R										0	3000000	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.520.000	\$243.200 (EPS2007) NUEVA EPS S.A.	Administradora	\$ 1.520.000	\$ 190.000	0,522	\$ 1.520.000	\$ 5.000 (NON-CE) INGUJANA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$41.200

III. TOTALES

IBC Permiso	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Permiso	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades licen- cias, saleros a favor EPS	Subtotal SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 445.200

4

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006			
		VERSIÓN	3			
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	FECHA DE APROBACIÓN				
		DD	MM	AA		
		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 CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1010214610 de BOGOTA 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 NOVIEMBRE.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2239	2-sep.-25	31-dic.-25	15,200,000	3,800,000

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 NOVIEMBRE 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: CRISTIAN CAMILO ACEVEDO ECHEVERRY
 C.C. 1010214610 DE BOGOTA

RETEN

BASE - 6734

RETEN = 351