

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

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	1676-2026 del 29/01/2026		<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	2/02/2026	<b>HASTA</b>	28/02/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE MOVILIDAD		
Nombre Contratista	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		
No. Identificación (CC - NIT)	11,444,382		
Objeto Contractual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION, TRAMITE Y REVISION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SMO124.		
Valor total del Contrato*	24,720,000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	1	Espacio para sello	
Valor del pago en numeros	5,974,000		
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS		
No. CRP y fecha de expedición	1805/ 30/ ENERO /2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	2/02/2026	Fecha de Terminación contrato:	1/06/2026
Dependencia:	DESPACHO		
Supervisor - Cargo:	EDINSON YAIR VELASQUEZ - SECRETARIO DE DESPACHO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO CAJA SOCIAL	Actividad económica CIU	7020
Numero de cuenta	24131934515	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)
1- Proyectar los actos administrativos que surjan y se requieran por parte del despacho de la secretaria	Se asiste al consejo de seguridad junto con el comandante de la policia de soacha, secretario de seguridad y secretario de movilidad para tomar decisiones sobre la ola de inseguridad por parte de algunos grupos en contra de las empresas de transporte publico.	Secretaria movilidad soacha el dia 18 de febrero a las 9:30 de la mañana
2- Realizar las actualizaciones necesarias desde su inicio hasta el final a las etapas de proceso de cobro coactivo, esto incluye dar apertura, proyectar los actos administrativos del procedimiento investigación de vienes así como notificaciones recursos autos a que haya lugar relecion en archivos magneticos y demas actuaciones debidamente elaborados revisados aprobados firmados y numerados.	NA	NA
3- Hacer seguimiento y proyectar los diferentes documentos requeridos por el despacho para el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo (sistema de transporte tipo cable aereo biotáxis electricos, area metropolitana regotrans, transmilenio, sistemas de transporte publico linea tres del metro y demas proyectos que adelanta la secretaria de movilidad de soacha	NA	NA

JCA

	<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> 19/05/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1676-2026 del 29/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	2/02/2025	HASTA	28/02/2026
4. Hacer seguimineto e los procesos de tránsito y transporte de los expedientes en etapa de cobro persuasivo y coactivo y solicitar los soportas necesarios para dar respuesta de fondo a las solicitudes de los ciudadanos ante el SERT	N.A			N.A
5. Realizar acompañamiento jurídico a los proyectos de inversión y funcionamiento de la secretaría cuando se requiera por parte del ordenador del gasto.	Se acompaña al señor secretario de movilidad al concejo de seguridad junto con el comandante de la policía de soacha, secretario de seguridad y secretario de movilidad para, tomar dediciones sobre la ola de inseguridad por parte de algunos grupos en contra de las empresas de transporte público.			secretaria movilidad soacha día 18 de febrero 2026 desde las 9.30 de la mañana
6. Brindar acompañamiento y hacer seguimineto cuando el despacho lo requiera a los procesos en los cuales se aplique la ley 1437 de 2011, 1755 de 2015 frente a las peticiones de los trasportadores y del publico en general.	N.A			N.A
7-Proyectar oportunamente las respuestas de derechos de petición PORS, tutelas que sean competencia de la secretaría de movilidad de conformidad al reparto	N.A			N.A
8- Elaborar informes a los entes de control y a las dependencias de la alcaldía de soacha cuando sea requerido	N.A			N.A
9. Estructurar las etapas contractuales (precontractual y contractual y post contractual e incorporar la información en la plataforma secop 1 y 2 así como las modificaciones que surja.	N.A			N.A

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

<b>No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	1676-2026 del 29/01/2026	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	DESDE 2/02/2026	<b>HASTA</b>	28/02/2026

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

Periodo de pago	enero
No. Planilla	8350106572
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	AURORA

¿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	24,720,000
VALOR ADICIONES	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	24,720,000
VALOR TOTAL EJECUTADO	5,974,000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24,17%
SALDO POR EJECUTAR	18,746,000,00

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: febrero/2026

 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891	 NOMBRE CONTRATISTA: JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ CEDULA DE CIUDADANIA: CONTRATISTA CEDULA DE CIUDADANIA: 11,444,38
--	--

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ  
**No. Identificación:** CC11444382  
**Dirección:** PARTAMENTO 601 TORRE A TIERRA LINDA FACATATATIVA  
**Telefono:** 3204849279  
**Correo:** limaqui31@hotmail.com  
**Ciudad:** FACATATIVÁ  
**Número de Planilla:** 8350106572

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC11444382	Periodo de Cotización Salud	enero de 2026
Número de planilla	8350106572	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2026
Fecha pago	2026-02-16	Número de Administradores	3
Número de autorización pago	39946976	Total Pagado	659200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-8	Cia de Seguros de Vida Aurora	11900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	363400	1
EPS002	Salud Total EPS	283900	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 11444382  
 APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	2271088	2271088	2271088	0	283900	0	363400	0	11900	0



COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.  
NIT: 860.022.137-5

**CERTIFICA**

Que el(la) señor(a) **JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ** identificado(a) con CC número **11444382**, está afiliado(a) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. con inicio de cobertura a partir del **30/01/2026**, como trabajador Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes del contratante **ALCADIA DE SOACHA** identificado con NI número **800094755**, con fecha de inicio de contrato **30/01/2026** y fecha de terminación del contrato **01/06/2026** con estado de afiliación **Vigente** de acuerdo con la información registrada en nuestra base de datos.


Según Decreto 768 de 2022 del Ministerio de Trabajo - Clasificación de Actividades económicas para el Sistema General de Riesgos Laborales, la actividad **Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones gubernamentales de carácter ejecutivo, desarrolladas por los órganos y organismos centrales, regionales y locales; corresponde al código 1841202** clase de riesgo I, porcentaje de cotización **0,522**. La presente certificación se expide por medio de la página web <https://segurosaurora.info>, el día **27 de febrero de 2026**.

Cordialmente,

COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.  
Certificado No. 400567383100846016  
Contrato de afiliación: 5673



**AURORA TE PROTEGE**  
e-mail: [novedadesarl@segurosaurora.com](mailto:novedadesarl@segurosaurora.com)  
Línea Sede Administrativa Bogotá: 601 7425119  
Línea de Atención Integral: (601)7443718  
Cra. 7 No. 74 – 21 Piso 2

 Alcaldía Municipal de Soacha	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	<b>TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>			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, JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 11,444,382 DE FACATATIVA 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 02/02/2026 al 28-02-2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1676 2026	2-feb.-26	1-jun.-26	24,720,000	5,974,000

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:

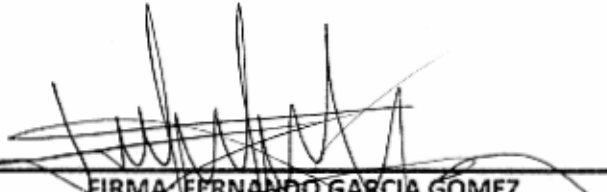
<b>RESPONSABLE DE IVA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO RESPONSABLE DE IVA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide el mes febrero 2026

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

  
**FIRMA: FERNANDO GARCIA GOMEZ**  
 C.C. 11,444,382 DE facatativa



**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

**JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ** Identificado con **CC 11444382**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina FACATATIVA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

<b>Número:</b>	24131934515
<b>Fecha de apertura:</b>	21 de Febrero de 2024
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 27 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141238708875



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
1 1 4 4 4 3 8 2

6. DV  
4

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico  
3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación 1 1 4 4 4 3 8 2
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Cundinamarca	2 5	30. Ciudad/Municipio Facatativá
31. Primer apellido GARCIA	32. Segundo apellido GOMEZ	33. Primer nombre JOSE	34. Otros nombres FERNANDO	2 6 9

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Cundinamarca	2 5	40. Ciudad/Municipio Facatativá	2 6 9
41. Dirección principal CR 10 15 D 27					
42. Correo electrónico fernandogarcia.edu2017@gmail.com					
43. Código postal			44. Teléfono 1 3 2 0 4 8 4 9 2 7 9		
45. Teléfono 2					

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
7 0 2 0	2 0 2 6 0 2 0 2			1	2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código										57. Modo			58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se acelerarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,  
Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO  
985. Cargo CONTRIBUYENTE



Señores:  
SECRETARIA DE HACIENDA  
Alcaldía de Soacha  
Ciudad

**ASUNTO: CERTIFICACION INFORMACION.**

Yo EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA en mi calidad de supervisor y ordenador del gasto de la Secretaría de Movilidad, por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por el contratista señor(a) GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO identificado con número de cédula 11,444,382, dentro del contrato de prestación de servicios No. 1676-2026, con fecha de inicio 2/02/2026 y fecha de terminación 1/06/2026. Fecha de suscripción del contrato 29/01/2026, cuyo objeto contractual es: *PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION, TRAMITE Y REVISIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SM0124*, por valor de VEINTE CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$24.720.000,00) y plazo de ejecución 4 meses

Como supervisor del contrato **certifico** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué y validación en la plataforma SECOP II de:

- Formato FUP con actividades y supervisión acta 1
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.

**NOTA: la presente certificación aplica para las secretarias que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.**

Se firma en Soacha, en el mes de febrero de 2026

Atentamente,

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA  
Secretario de Movilidad

Reviso: Jairo Madroñero. Cto. 1371-2026 77  
Elaboró: Cristian Castaño Cto. 152-2026 Profesional Financiero. 4

