2026 -02 -13 **177,984.00**

CORTES LEIVA NICOLAS

CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 13/02/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **1717**

Beneficiario: 1073712466 - CORTES LEIVA NICOLAS
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 29 AL 31 DE ENERO DE 2026 CONTRATO 1650/2026 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 63
Valor Egreso: 177,984.00 **Orden:** 1263
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	177,984.00
249055	Servicios	177,984.00	0.00
	TOTALES	**177,984.00**	**177,984.00**

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.1263

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	185,400.00		-1.854,00
Adulto Mayor	-3,00	185,400.00		-5.562,00
			-$	**7,416.00**
		VALOR NETO	**$**	**177.984,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1,717

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073712466	CORTES LEIVA NICOLAS	177,984.00		Corriente		
	TOTAL	**177,984.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 1263**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-feb.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CORTES LEIVA NICOLAS **Nit/C.C. :** 1073712466 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1650/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2026 CONTRATO 1650/2026 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 63
Programa:

Registro Presupuestal: **1764** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 1650/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0115 - 2.1.2.02.02.008.83112 - 2	185.400,00
	$ 185.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	185,400.00	-1.854,00
Adulto Mayor	-3,000	185,400.00	-5.562,00
			$-7.416,00
			$ 177.984,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACION CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	1.854.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	177.984.00	Servicios
24909009	0.00	5.562.00	Fondo Adulto mayor
55060503	185.400.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	185.400,00	185.400,00	

DOP
12-Feb-2026

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

1717
Pct Enterprise

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD080B-26
Secuencia: Y
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 16-02-2026 **Hora:** 11:20:35
Fecha de Generación: 16-02-2026

Fecha de envío del pago: 13-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 13-02-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $12,170,774.00	**Valor Registros Procesados:** $12,170,774.00	**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
01300024951	Ahorros	1030611081	LINA JOHANNA RIVER	2,405,359.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
26600015949	Ahorros	1069264917	ERIKA FERNANDA SAN	164,800.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
91258723541	Ahorros	1000728847	CAROL VALENTINA AY	1,017,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
52514734542	Ahorros	80200905	MARIO ANDRES TINOC	2,046,816.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
55571947764	Ahorros	88166626	JORGE ALEXANDER VE	2,156,871.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
91247142687	Ahorros	1000159042	JULIANA DIAZ RAMIR	1,512,864.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
62479747461	Ahorros	1024547316	RUDY ALEXANDER APO	978,912.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
52550532786	Ahorros	1007157319	ANDRES CAMILO HUER	1,709,568.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026
22100032655	Ahorros	1073712466	NICOLAS CORTES LEI	177,984.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-02-2026

1263

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	1650 de 28/01/2026			**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	**DESDE**	29/01/2026		**HASTA**	31/01/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE CULTURA	Cuenta ok 179	
Nombre Contratista	NICOLAS CORTES LEIVA		
No. Identificación (CC – NIT)	C.C 1.073.712.466		
Objeto Contratual	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES FINANCIERAS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 63**	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 164782 4836 Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	11124000	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	4 MESES	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	$ 185.400		
Valor del pago en letras	CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1764 de 29/01/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Fecha de Inicio contrato:	(29/01/2026)	**Fecha de Terminación contrato:**	(28/05/2026)
Dependencia:	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
Supervisor – Cargo:	MARIO ALBERTO FONSECA DIAZ -SECRETARIO DE CULTURA		
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 revision de cuentas de cobro en lo concerniente a CPS, de la Secretaria de Cultura y Turismo, asi 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 ENERO los dias 29 Y 30 según circular 001 DE 2026 a los contratistas de la Secretaria de Cultura y Turismo. Para su respectiva radicacion a Secretaria de Hacienda los dias 2, 3, 4 y 5 de FEBRERO 2026	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
2.Apoyar en el seguimiento y subsanacion de las solicitudes financieras de la Secretaria de Cultura y Turismo en otras dependencias .	Se realiza foliacion de las cuentas del mes de ENERO 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 Prensa, Asesores y Conductores.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive
3. Entrega de informe de los procesos de tramite de cuenta de los contratos de prestacion de servicios y del estado en que se encuentra.	Para este mes no se desarrollo esta actividad	No aplica
4.Apoyar en el cargue de los comprobantes de egreso mensuales en la plataforma secop II de los contratos suscritos por la Secretaria de Cultura y Turismo.	Para este mes no se desarrollo esta actividad	No aplica
5.Brindar apoyo en las respuestas de PQRS que quieran informacion financiera.	Para este mes no se desarrollo esta actividad	No aplica
6.Apoyar en la entrega y radicacion de documentos expedidos por el area financiera	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 ENERO del 2026 a Secretaria de Hacienda.	Se Soporta en un archivo PDF Cargado en Secop y Drive

OK

306-JO

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	1650 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	29/01/2026	HASTA	31/01/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	6000038016
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	11124000
VALOR ADICIONES	0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	11124000
VALOR TOTAL EJECUTADO	185400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	2%
SALDO POR EJECUTAR	10938600

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: ENERO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: MARIO ALBERTO FONSECA DIAZ **CARGO: SECRETARIO DE CULTURA** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.010.172.116**	**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	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, 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 29 al 31 de ENERO 2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1650 DE 2026	29 ENERO 2026	28 MAYO 2026	11.124.000	185.400

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 en ENERO 2026

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

FIRMA:

C.C. 1.073.712.466 **DE** SOACHA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1073712466
NOMBRE O RAZON SOCIAL			NICOLAS CORTES LEIVA
CIUDAD MUNICIPIO	SOACHA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCION	CALLE 18 #9-40	TELEFONO	7811370
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	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

NUMERO PLANILLA	6000038016	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES diciembre	AÑO	2025
DIAS DE MORA	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/22	NUMERO AUTORIZACION	1955916583		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 227.800	$ 1.100	$ 228.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.100**	**$ 228.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 178.000	$ 800	$ 0	$ 178.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 178.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	LNC	IGE	IRL	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	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	X	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	X	$ 1.423.500	$ 178.000	$	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	X	$ 1.423.500	10737124	$ 7.500	$	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 415.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141119085984

(415)7707212489984(8020) 000014111908598 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 7 1 2 4 6 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 0 7 3 7 1 2 4 6 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	LEIVA	NICOLAS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CR 9 12 60

42. Correo electrónico cortesnicolas0310@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 1 1 3 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 3 1 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] 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 adelantarán 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 CORTES LEIVA NICOLAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-12-2025 07:30:56AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Lunes, 26 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que NICOLAS CORTES LEIVA identificado(a) con CC 1073712466, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	22100032655	2019-03-28	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

AURORA
SEGUROS DE VIDA

SGS

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

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **NICOLAS CORTES LEIVA** identificado(a) con **CC** número **1073712466**, está afiliado(a) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. con inicio de cobertura a partir del **29/01/2026**, como trabajador 59 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 **29/01/2026** y fecha de terminación del contrato **28/05/2026** 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 **28 de enero de 2026**.

Cordialmente,

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
Certificado No.500551224100781803
Contrato de afiliación: 5512

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1764

Fecha de Compromiso: 29 de enero de 2026

Beneficiario CORTES LEIVA NICOLAS **Nit:** 1073712466 -

No. C.D.P. 633 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 01 de enero de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 1650/2026 **Fecha:** 28/01/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 1650/2026 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 63

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Funcionamiento		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0115 - 2.1.2.02.02.008.83112 - 2	Servicios de consultoria en gestión financiera	$ 11.124.000,00

Total Compromiso $11.124.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Febrero	$185.400,00
Marzo	2.781.000,00
Abril	2.781.000,00
Mayo	2.781.000,00
Junio	2.595.600,00
Valor Total	$11.124.000,00

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
Directora de Presupuesto (E)

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 4.0
		Fecha: 23/07/2024

CONTRATO N°. Y FECHA DE SUSCRIPCION	1650-2026 suscripción secop veintiocho (28) de enero del 2026		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión		
OBJETO	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 63		
VALOR	ONCE MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($11.124.000.00)		
CONTRATISTA (nombre y cédula)	NICOLAS CORTES LEIVA C.C 1.073.712.466 de Soacha		
PLAZO	cuatro (4) meses sin que supere el 31 de diciembre 2026.		
CDP	633 del primero (01) de enero del 2026.	**CRP**	1764 del veintinueve (29) de enero del 2026.
PÓLIZA	**N/A**	**FECHA EXPEDICION**	**N/A**
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II			**N/A**
FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE RIESGOS LABORALES			29/01/2026

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 29 de enero del 2026, el cual debe concluir el día 28 de mayo del 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 29 de enero de 2026.

Firma Mario Fonseca	**Firma** Nicolas C.
NOMBRE: MARIO ALBERTO FONSECA DIAZ **SUPERVISOR**	**NOMBRE:** NICOLAS CORTES LEIVA **CONTRATISTA**

Proyectó: Luisa Fernanda Rivera Cuellar -Cto-0367-2026 contratista SCYT
Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor del Contrato

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y especifica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al dia.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al dia.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.