

2025 -12 -11

4,825,000.00

VERA RIOS JEANE ALICE

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 11/12/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

21918

Beneficiario: 39546483 - VERA RIOS JEANE ALICE

Cuenta No: 24083999466

Banco: BANCO CAJA SOCIAL

Cuenta de Ahorros

Concepto : ACTA PARCIAL #2 MES NOVIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP20240000005044.

Valor Egreso: 4,825,000.00

Orden: 22862

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22157989822

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050123	Col.Fondos comunes 8982-2	0.00	4,825,000.00
249054	Honorarios	4,825,000.00	0.00
TOTALES		4,825,000.00	4,825,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.02.008.83310 - 63	Servicios de asesoría en ingeniería

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22862

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	5,000,000.00	-25,000.00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150,000.00
		-\$	175,000.00
		VALOR NETO \$	4.825.000,00

*Francy Coy***FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 21,918

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	39546483 VERA RIOS JEANE ALICE	4,825,000.00	24083999466	de Ahorros	BANCO CAJA SOCIAL	
TOTAL		4,825,000.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

22862

Lugar y Fecha: SOACHA 10-dic.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VERA RIOS JEANE ALICE Nit/C.C. : 39546483 Persona Natural
Documento_: Contrato 2415/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #2 MES NOVIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2415/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ÉNFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT_180 BMP202400000005044.
Programa:

Registro Presupuestal: 5107 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 2415/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0106 - 2.3.04.06.002.09.2.3.2.02.008.8 3310 - 63	5.000.000,00	Descuentos y otros recargos			
		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	5,000,000.00	-25.000,00
		Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
	\$ 5.000.000,00				\$-175.000,00
					\$ 4.825.000,00

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
24362702	0.00	25.000.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	4.825.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
51117901	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

Kalrey
11/12/25



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD1267A

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 22157989822

Fecha: 12-12-2025

Hora: 15:42:43

Fecha de Generación: 12-12-2025

Fecha de envío del pago: 11-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 11-12-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,825,000.00	Valor Registros Procesados: \$4,825,000.00	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
00000488416224498	Ahorros	39546483	JEANE ALICE VERA	4,825,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABOINADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-12-2025

	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	2415 de 9/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/11/2025	HASTA	30/11/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE PLANEACIÓN		
Nombre Contratista	Jeane Alice Vera Ríos		
No. Identificación (CC – NIT)	39546483		
Objeto Contractual	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFASIS EN EL COMPONENTE ECONÓMICO, PARA BRINDAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE VALORACIÓN COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCION DE GESTION CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA SPOT 180" <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;"> 5996 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN TF=4 5 DIC 22862 Espacio para sello OK </div>		
Valor total del Contrato*	\$	13.666.667,00	Reserva presupuestal No
Plazo total Contrato**	2 MESES Y 22 DÍAS		
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	\$	5.000.000,00	
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5107 de 9/10/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	9/10/2025	Fecha Terminación contrato:	30/12/2025
Dependencia:	Dirección de Gestión Catastral		
Supervisor – Cargo:	Mónica Beatriz Piñeros Ojeda / Directora de Gestión Catastral		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIENDA	Actividad economica CIU	7112
Numero de cuenta	488416224498	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. REVISAR Y AJUSTAR LOS AVALÚOS CATASTRALES REQUERIDOS PARA LOS TRÁMITES DEL PROCESO DE GESTIÓN CATASTRAL.	REVISÉ LOS RADICADOS EN NAZCA DE REVISIÓN DE AVALÚO Y AJUSTE EL VALOR DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS PARTICULARES DE CADA PREDIO	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/24
2. ENTREGAR LOS INFORMES TÉCNICOS DE LOS TRÁMITES CATASTRALES ASIGNADOS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ENTREGADO POR EL SUPERVISOR.	ENTREGUÉ INFORME TÉCNICO DE LOS TRÁMITES CATASTRALES DE MUTACION PRIMERA.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2
3. ADELANTAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS PARA LOS TRÁMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL.	ADELANTÉ ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA EN TRÁMITES DE MUTACIÓN CUARTA.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2
4. REALIZAR EL ANÁLISIS TÉCNICO PARA EL TRAZADO DE LAS ZONAS HOMOGÉNEAS GEOECONÓMICAS Y LAS ASIGNACIONES DE TIPOLOGÍAS CONSTRUCTIVAS.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
5. PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA DE LA PQRSD ASIGNADAS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	PROYECTE RESPUESTA A LOS PQRSD ASIGNADOS EN TIEMPOS DE LEY.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/24
6. APOYAR LA ATENCIÓN AL PÚBLICO EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
7. APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE CAMPO PROGRAMADAS POR EL DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL EN LOS CUALES SE REQUIERA LA ASISTENCIA DE PERSONAL DE LA	APOYÉ EN LA CONSECUCCIÓN DE VISITAS A CAMPO	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2.%20OOPS/2025/JEANE%20ALICE%20VERA%20RIOS/24
8. REALIZAR LAS EDICIONES GRÁFICAS CORRESPONDIENTES AL TERRENO, LA CONSTRUCCIÓN Y LA ZHFG EN LA BASE CATASTRAL, DE CONFORMIDAD CON EL DESARROLLO DE LAS	DURANTE EL PERÍODO NO SE PRESENTARON ACTIVIDADES RELACIONADOS A ESTA OBLIGACIÓN.	N/A
9. ASISTIR A LAS REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, EVENTOS Y DEMÁS, A LAS QUE SEA CITADO RELACIONADOS CON LA GESTIÓN CATASTRAL, ESTRATIFICACIÓN Y NOMENCLATURA,	ASISTÍ A REUNION CONVOCADA POR ING DIEGO CORTES PARA TRATAR TEMAS CONCERNIENTES AL COMPONENTE ECONÓMICO.	https://alcaldiasoacha.sharepoint.com/:f/tr/sites/SEC%20RETARIADEPLANEACIONYORDENAMIENTOTERRITORI%20AL/DIRECCION%20DE%20GESTION%20CATASTRAL/2

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2415 de 9/10/2025	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	noviembre
No. Planilla	91086313
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Compensar
PENSIÓN	Colpensiones
ARL	Positiva

¿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	\$ 13.666.667
VALOR ADICIONES	\$ 0
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 13.666.667
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 8.666.667
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	63%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 5.000.000

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**

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: Mónica Beatriz Piñeros Ojeda CARGO: Directora de Gestión Catastral CEDULA DE CIUDADANIA: 51980594 de Bogotá	NOMBRE CONTRATISTA: Jeane Alice Vera Ríos CEDULA DE CIUDADANIA: 39546483 de Bogotá

REVISOR CENTRAL DE CUENTAS	Yolanda
----------------------------	---------

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
CC	39546483	JEANE ALICE VERA RIOS	CL 108 81F 20 TR 2 AP 2106	3114478811	jeanealicerios@gmail.com	2025-11	1	10/11/2025	91086313	1
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ, D. C.		BOGOTÁ, D.C.	2025-11	2025-11	\$2.395.200		

DATOS DEL APORTANTE				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	39546483	JEANE ALICE VERA RIOS	CL 108 81F 20 TR 2 AP 2106	3114478811	jeanealicerios@gmail.com	NO	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ, D. C.		BOGOTÁ, D.C.		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION						
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	937.500	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	937.500
									0	1


TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES PENSION							
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033600-4-7	1.200.000	0	0	37.500	37.500	0	0	1.275.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES PENSION								
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	182.700	182.700	0	0	182.700	1.827	1.827	0	182.700	1

TOTALES CAJAS				TOTALES PENSION			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradora Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPY y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	Salud	937.500	937.500	937.500
0	0	0	0	Pensión	1.275.000	1.275.000	1.275.000
0	0	0	0	Riesgos Laborales	182.700	182.700	182.700
				CCF	0	0	0
				ESAP	0	0	0
				ICBF	0	0	0
				MEN	0	0	0
				SENA	0	0	0
				TOTALES	3	2.395.200	2.395.200

[Handwritten signature]

 <p>Alcaldía Municipal de Soacha</p>	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE			FECHA DE APROBACIÓN	
				DD	MM
			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, Jeane Alice Vera Ríos, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39546483 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 en el mes de noviembre

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CTO 2415-2025	9-oct.-25	30-dic.-25	\$ 13.666,667	\$ 5.000.000,00

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:

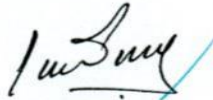
RESPONSABLE DE IVA	NO RESPONSABLE DE IVA	x
--------------------	-----------------------	---

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide el noviembre 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:
C.C. 39546483 DE Bogotá