Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1005 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/04/2026	HASTA	30/04/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE EDUCACION		
Nombre Contratista	FELIX ROBERTO MORENO		
No. Identificación (CC – NIT)	19455983		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA CIUDAD DE SOACHA - 2026SE0165	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$ 8.480.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	4		
Valor del pago en numeros	$		2.120.000,00
Valor del pago en letras	DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	0976 de 13/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0110-2.3.22.01.052.03.2.3.2.02.02.005.54129-97.1		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	28/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	27/05/2026
Dependencia:	DESPACHO		
Supervisor – Cargo:	DASSY STELLA ROJAS RODRIGUEZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	23323513597	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)
APOYAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO LOCATIVO A LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE SE ENCUENTREN BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES.	SE REALIZARON LAS VISITAS TECNICAS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: - IEO CHILOE. - IEO LEON XIII. - IEO LAS VILLAS. - IEO MANUELA BELTRAN. - IEO CIUDAD LATINA.	ACTA DE REUNION
CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE PROGRAME EL ENCARGADO PARA EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	SE CUMPLIERON CONS LAS ACTIVIDADES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: - IEO CHILOE. - IEO LEON XIII. - IEO LAS VILLAS. - IEO MANUELA BELTRAN. - IEO CIUDAD LATINA.	ACTA DE REUNION
APOYAR EN LA LOGÍSTICA DE LOS TRASLADOS DE ELEMENTOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO EL SUPERVISOR ASÍ LO REQUIERAN.	NO SE EJECUTÓ DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO - SE EJECUTARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO SEGÚN ASIGNACIÓN.	NO APLICA
DISPONER DE LA HERRAMIENTA MENOR Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASUMIENDO LOS COSTOS Y RIESGOS QUE ELLO IMPLIQUE	SE REALIZARON MANTENIMIENTOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON HERRAMIENTA DE MANO PROPIA.	ACTA DE REUNION

Powered by CamScanner

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1005 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/04/2026	HASTA	30/04/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	marzo
No. Planilla	1079875770
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR EPS
PENSIÓN	RESOLUCION No. 31553 DE 2024
ARL	COLPATRIA

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	Si
Entidad que lo reconoció:	COLPENSIONES
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	Si
No. De Planilla	95027771051

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	8.480.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	8.480.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	6.572.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		77,50%
SALDO POR EJECUTAR	$	1.908.000,00

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.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el periodo exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: ABRIL 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: DASSY STELLA ROJAS RODRIGUEZ **CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)** **CEDULA DE CIUDADANIA: 52.951.102** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 1 AL 30 DE ABRIL 2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

FELIX ROBERTO MORENO

NOMBRE CONTRATISTA:	FELIX ROBERTO MORENO
CARGO O PERFIL:	BACHILLER
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19455983
No. DE CONTACTO:	3008652286

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

Powered by CamScanner

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, **FELIX ROBERTO MORENO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **19.455.983** 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 **1 AL 30 DE ABRIL 2026**

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1005	28-ene-26	27-may-26	8.480.000	2.120.000

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

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 **ABRIL 2026**

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

Felix Roberto Moreno

FELIX ROBERTO MORENO

FIRMA:

C.C. 19455983 **DE** Bogotá

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 03:02:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079875770

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823922877

PAGADO 24/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIX ROBERTO MORENO		
Documento	CC19455983	**Dirección**	TV 15 #41 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008652286
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRD	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19455983	FELIX ROBERTO MORENO	03	02																0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner