	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	1403 de 20/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

I. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	SECRETARIA DE CULTURA	Guenta ok	
Nombre Contratista	**Guillermo Angel Soba**		
No. Identificación (CC – NIT)	**79205984**		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES DE TURISMO SCT 90		
Valor total del Contrato*	**$ 11.124.000,00**	Espacio para sello	
Plazo total Contrato**	**4 MESES**	**Reserva presupuestal**	**No**
Acta de pago Número	4	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Valor del pago en numeros	$ 2.781.000,00		
Valor del pago en letras	**DOS MILLONES SETESIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	1530 de 23/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0115-2.3.35.02.046.10.2.3.2.02.02.009.91136-54		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	(23/01/2026)	**Fecha de Terminación contrato:**	(22/05/2026)
Dependencia:	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
Supervisor – Cargo:	Yamile Moica Peña Profesional Universitario		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	**Actividad economica CIIU**	8299
Numero de cuenta	221-147881-41	**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 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 fisicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Apoyar técnicamente la guianza turistica en los eventos programados desde la agenda de turismo.	Se apoyo la jornada de activacion del pit centro comercial el parque con el programa de naracion oral,danzas y un cantante de 2 de la tarde a 5 de la tarde asistieron 25 personas	Se soporta con evidencia fotografica y listado de asistentes cargada al drive
2. Brindar apoyo técnico en los procesos de capacitación y fortalecimientode capacidades a los prestadores de servicios turísticos para promover el desarrollo turístico sostenible.	se esta apoyando con el radicado de bomberos para la posible fecha para la capacitacion de primeros auxilios para agencias de viajes,operadores y hoteles	Se soporta con evidencia fotografica cargada al drive
3. Brindar apoyo tecnico en la caracterización y actualización de la base de datos de los prestadores y operadores turísticos de Soacha.	Se apoyo en la jornada de capacitacion sello verde	Se soporta con listados de sasistencia cargada al drive
4. Garantizar el funcionamiento, operación y atención de los puntos de información turistica y centros de experiencia que le sea asignados según el supervisor del contrato.	Se atendió el pit centro comercial el parque con un horario de 11 de la mañana a 4 de la tarde de lunes a sábado	Se soporta con evidencia fotografica cargada al drive
5. Diligenciar las actas de registro de los visitantes a los puntos de información turistica del Municipio.	Se registraron en planilla un total de 16 asistentes en el mes de Abril 2026	Se soporta con evidencia fotografica cargadas al drive
6. Fomentar e impulsar la entidad territorial y el uso de la marca turística en los empresarios de Soacha a través de propuestas y ejecucion de actividades de promoción.	Se asistió ala reunión con el equipo de turismo para la planificación de la socialisacion de tareas pendientes y revicion de procesos y prosedimientos de turismo	Se soporta con evidencia fotografica cargadas al drive
7. Brindar acompañamiento en las actividades y eventos que requiera la Secretaria de Cultura y turismo.	Se apoyo en la reunion de auditoria a los prosedimientos gs,pr 002 ispeccion y vigilancia de bienes culturales de servicios turisticos direccionamiento estrategico	Se soporta con Actra de reunion cargadas al drive

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	1403 de 20/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	marzo
No. Planilla	1080453529
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
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	$	11.124.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	11.124.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 9.084.600	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%	
SALDO POR EJECUTAR	$	2.039.400,00

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, 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 período 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: Yamile Moica Peña **CARGO:** Profesional Universitario **CEDULA DE CIUDADANIA:** 28868538 **FECHA DE SUPERVISIÓN:** 01/04/2026 al 30/04/2026	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

Guillermo Angel Soba

NOMBRE CONTRATISTA:	Guillermo Angel Soba
CARGO O PERFIL:	TECNÓLOGO
CÉDULA DE	79205984
No. DE CONTACTO:	3102932475

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	