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	0606 de 08/01/2026		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	Cuenta OK	
Nombre Contratista	LINA MARITZA BAUTISTA ALVARADO		
No. Identificación (CC – NIT)	1.024.550.724		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DEL PROGRAMA DE TURISMO DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA SCT 3	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$ 15.656.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	4		
Valor del pago en numeros	$ 3.914.000,00		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	615-09 DE ENERO DE 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)	N/A		
Fecha de Inicio contrato:	9/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	8/05/2026
Dependencia:	SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
Supervisor – Cargo:	YAMILE MOICA PEÑA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre de entidad financiera para pago	NU BANK	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	56325407	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 físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1.Brindar apoyo en la elaboración de actas, informes de gestión y planes de trabajo en cumplimiento a las propuestas para el turismo	**1,** Se asiste a 3 sesiones de auditoria intera de procesos y procedimientos del área de turismo, en donde se encuentran falencias en los procesos y se realizan ajustes pertinentes para mejorar los procesos. **2,** Se eleabora oficio SCYT 254-2026 Donde se da respuesta a la solicitud de aval participación reinado del Sur 2026, por otro lado se eleboran oficios SCYT-236-237-238-239-240 241-242-243-244 de 2026 solicitando la designación para el Consejo Consultivo de Turismo, se elabora oficio SCYT-256-2026 certificando a operadora turística del municipio.	Se soporta envidencia con evidencias fotográficas y documentos PDF cargados al drive.
2. Planificar la organización y Logística de los eventos y actividades organizadas en la agenda turistica de la secretaria.	**1**,Se planifica las actividades a realizar y el seguimiento de las mismas a través de reunión de equipo,**2**, Por otro lado se tiene un acercamiento con la Universidad de cundiinamarca y el área de patrimonio para apoyo de caracterización de patrimonio cultural de la Universidad.	Se soporta envidencia con evidencias fotográficas y documento PDF cargados al drive.
3. Organizar los procesos administrativos , tecnicos y operativos de la red de puntos de información turística del municipio de Soacha.	Se proyectan 2 proyectos de acuerdo para ser presentados ante el Concejo municipal sobre la institucionalización del *Garulla Fest* y el *Festival internacional de Aves Xuacha*	Se soporta envidencia con documentos Word cargados al drive.
4. Brindar apoyo en la estructuración técnica de procesos precontractuales. Contractuales relacionados con los eventos y actividades de turismo	Se acompaña reunión con el Concejo Municipal para aprobar el proyecto de acuerdo de declarar a la alondra cornuda como ave emblemática del municipio de Soacha, en donde se tienen encuenta la intervencion de la Secretaria de Cultura y Turismo y la Secretaría de ambiente.	Se soporta envidencia con evidencias fotográficas cargados al drive.
5. Apoyar el diseño y ejecución de estrategias de la agenda turística.	Se Realiza compañamiento al Museo Arqueológico Nueva esperanza en la visita de la red de Museos en donde se realizan charlas en el museo y se visita la casa museo del Salto del Tequendama	Se soporta envidencia con evidencias fotográficas cargados al drive.
6. Brindar apoyo profesional en investigación y operación de las rutas y proyectos turísticos del municipio.	No desarrollada	N/A

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	0606 de 08/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026
7. Brindar el acompañamiento en las actividades y eventos que requiera la Secretaría de Cultura y turismo.		**1,** Se realiza acompañamiento en la rueda de prensa dirigida por el operador turístico de Nakawe en articulación con la Secretaria para la logística del segundo festival Xuachuno en el corregimiento 1.**2,** se asiste a la capacitación sobre la Alondra Cornuda desde la Secretaría de Ambiente **3,** Se convoca a operadores turísticos para hacer presencia en la feria de emprendimientos de la Secretaria de Desarrollo Social.**4,** Se realiza acompañamiento a la feria del libro en el colegio General Santader	Se soporta envidencia con evidencias fotográficas cargados al drive.
8. brindar el acompañamiento, seguimiento, y ejecución de los estímulos relacionados con el tema de turismo		No desarrollada		N/A
9. Asistir de manera técnica al consejo municipal de turismo en las diferentes actividades que el mismo realice.		1, se eleboran oficios SCYT-236-237-238-239-240-241-242-243-244 de 2026 solicitando la designación para el Consejo Consultivo de Turismo		Se soporta envidencia con documentos PDF cargados al drive.

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	marzo
No. Planilla	74623302
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	AURORA

¿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	$	15.656.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	15.656.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	14.612.267,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%	
SALDO POR EJECUTAR	$	1.043.733,00

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, 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.

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.

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:**

Lina Bautista Alvarado

NOMBRE CONTRATISTA:	LINA MARITZA BAUTISTA ALVARADO
CARGO O PERFIL:	PROFESIONAL 1
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1024550724
No. DE CONTACTO:	3023912427

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,LINA MARITZA BAUTISTA ALVARADO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.024.550.724 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 del 01 al 30 de abril de 2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0606 de 2026	9/01/2026	8/05/2026	$15.656.000	$ 3.914.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [X] NO [ ] , 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
IAN MATEO HOLGUIN BAUTISTA	2 AÑOs	HIJO	$ 1.500.000,00

La presente Certificación se expide el 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.

Lina Bautista Alvarado

FIRMA:

C.C. 1024550724 **DE** Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024550724	LINA MARITZA BAUTISTA ALVARADO	carrera 12 #20a-42	3023912427	lina033129@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74623302	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	9.200				9.200	1	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.100
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Certificado para recibir el pago de tu nómina en Nu

Este documento incluye todos los datos para que el titular reciba el pago de su nómina en la Cuenta Nu, **Este certificado es proporcionado por un establecimiento de crédito vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia: Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.**

Datos del titular

- **Nombre:** Lina Maritza Bautista Alvarado
- **Identificación (Tipo - Número):** CC-1024550724

Datos de la cuenta de ahorros

- **Número:** 56325407
- **Estado:** Activa

Datos de Nu:

- **Código ACH:** Si se requieren 4 dígitos, utiliza **1809**. Si se requieren 3 dígitos, utiliza **809.**
- **RUT**: Enlace a documento
  - **Razón social:** Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.
  - **Sigla:** Nu ó Nu Financiera
  - **NIT:** 901658107 2
  - **Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
  - **País:** Colombia
  - **Ciudad/Municipio**: Bogotá D.C.
  - **Dirección:** Cr 11 79 66 Ed SPACES 80 once P 2
  - **Correo electrónico:** oficiosautoridades@nu.com.co
  - **Actividad económica:**
    Código: 6422

Datos de existencia y representación legal

- **Autorización de funcionamiento:** Resolución S.F.C. 2324 del 28 de diciembre de 2023
- **Representación legal:** Enlace a documento

Esta certificación fue expedida el **20 de abril de 2026** a solicitud del titular.
Nu garantiza que la información proporcionada es auténtica y se utiliza correctamente según las normas establecidas para la Cuenta de Ahorros Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co