

2026 -05 -19

5,963,700.00

GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO

CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 19/05/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°**8780**

Beneficiario: 11444382 - GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO

Concepto : ACTA PARCIAL #3 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 1676/2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION , TRAMITE Y REVISIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SM0124 BMP202500000044114.

Valor Egreso: 5,963,700.00 Orden: 8360

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoreria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	5,963,700.00
249054	Honorarios	5,963,700.00	0.00
TOTALES		5,963,700.00	5,963,700.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0112 - 2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91134 - 2	Servicios de la administración pública relacionados con el transporte y las comunicaciones

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.8360

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	6,180,000.00	-30.900,00
Adulto Mayor	-3,00	6,180,000.00	-185.400,00
		-S	216,300.00
		VALOR NETO \$	5,963,700.00

**FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 8,780

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 11444382	GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO	5,963,700.00		Corriente		
TOTAL		5,963,700.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

COPIA

Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No.

8360

Lugar y Fecha: SOACHA 15-may.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: GARCIA GOMEZ JOSE FERNANDO Nit/C.C. : 11444382 4 Persona Natural
Documento_: Contrato 1676/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #3 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 1676/2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION, TRAMITE Y REVISIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SM0124 BMP202500000044114.
Programa:

Registro Presupuestal: 1805 Vigencia Registro: 2026 Contrato : 1676/2026

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0112 - 2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.9 1134 - 2	6.180.000,00 \$ 6.180.000,00	Descuentos y otros recargos			
		RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	6,180,000.00	-30.900,00
		Adulto Mayor	-3,000	6,180,000.00	-185.400,00
					\$-216.300,00
					\$ 5.963.700,00

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
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362702	0.00	30.900.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	5.963.700.00	Honorarios
24909009	0.00	185.400.00	Fondo Adulto mayor
51117901	6.180.000.00	0.00	Honorarios
	6.180.000,00	6.180.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

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

Nombre del pago: 800094755
Secuencia: X
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 21-05-2026
Fecha de Generación: 21-05-2026
Fecha de envío del pago: 19-05-2026
Fecha para Procesar el pago: 19-05-2026

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 17	Registros Procesados: 17	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$71.730.401.00	Valor Registros Procesados: \$71.730.401.00	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
0000002405331981	Ahorros	1030551886	ALEXANDER DUQUE UR	3.757.440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000000272139884	Ahorros	19157634	JAIRO OBREGOSO	2.686.446.00	BANCO DE BOGOTÁ	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00550488450458051	Ahorros	1000353488	PAULA ANDREA VILLA	2.669.760.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024131934515	Ahorros	11444382	JOSE FERNANDO GARC	5.963.700.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024137304080	Ahorros	1073684622	JORGE LEONARDO HER	1.492.480.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00550488432103213	Ahorros	102547176	LEIDI PAOLA BERMUD	3.757.440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024085127306	Ahorros	1026264151	YESSICA LORAINYS P	4.211.650.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024085127306	Ahorros	1026264151	YESSICA LORAINYS P	4.969.750.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024116817666	Ahorros	52693388	MAYERLY ESCOBAR RO	2.035.200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024089895476	Ahorros	52162206	GLADYS JANNETH SER	2.035.200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000000541282877	Ahorros	20887153	AMPAHO PEREZ CRUZ	2.035.200.00	BANCO BEVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000007700745776	Ahorros	900773297	SIGLO XXII SAS	11.623.365.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00570005170229826	Ahorros	52231157	OMAIRA HEREDIA CRU	6.368.070.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000477400102380	Ahorros	19284879	LUIS OSCAR RODRIGU	7.841.180.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000000272218306	Ahorros	1024527873	YERALDIN CAMILA MA	2.669.760.00	BANCO DE BOGOTÁ	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000473100059707	Ahorros	51752289	OLGA PATRICIA ACOS	2.669.760.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00550456800065421	Ahorros	53094233	OLGA ANDREA SANCHE	4.944.000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026

8360

 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	1676 de 29/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

I. DATOS DEL CONTRATO				
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE MOVILIDAD		ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN MAY 11 1600 Espacio para sello	
Nombre Contratista	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ			
No. Identificación (CC – NIT)	11,444,382			
Objeto Contratual	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA GESTION,TRAMITE Y REVISION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SMO 124MP202500000044114			
Valor total del Contrato*	24,720,000		Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 meses		Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	3			
Valor del pago en numeros	6,180,000			
Valor del pago en letras	SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS			
No. CRP y fecha de expedición	1805 de 30/01/2026			
No. Del rubro de CRP	0112-2,3,24,08,038,02,2,2,3,2,02,02,009,91134-2			
Fecha aprobación garantía (Si aplica)				
Fecha de Inicio contrato:	(02/02/2026)		Fecha de Terminación contrato:	(01/06/2026)
Dependencia:	DESPACHO			
Supervisor – Cargo:	EDINSON YAIR VELASQUEZ -SECRETARIO DESPACHO			
Nombre de entidad financiera para pago	CAJA SOCIAL		Actividad economica CIU	7020
Numero de cuenta	24131934515		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- Proyectar los actos administrativos que surjan y se requieran por parte del despacho de la secretaria	N.A	OFICINA
2- realizar las actualizaciones necesarias desde su inicio hasta el final a las etapas de proceso de cobro coactivo, esto incluye dar apertura, proyectar los actos administrativos del procedimiento investigación de vienes así como notificaciones recursos autos a que haya lugar relación en archivos magnéticos y demás actuaciones debidamente	Se atendieron ciudadanos para la verificación de comparendo y acuerdos de pago solicitados por los usuarios	OFICINA
3- Hacer seguimiento y proyectar los diferentes documentos requeridos por el despacho para el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo (sistema de transporte tipo cable aéreo, bicicaxis eléctricos, área metropolitana regiotrans, trasmilenio, sistemas de transporte público línea tres del metro y demás proyectos que adelante la secretaria de movilidad de soacha	se hace el respectivo acompañamiento a los usuarios entregando la información idónea y correspondiente frente a cada caso en particular	OFICINA
4- Hacer seguimiento a los procesos de tránsito y transporte de los expedientes en etapa de cobro persuasivo y coactivo y solicitar los soportes necesarios para dar respuesta de fondo a las solicitudes de los ciudadanos ante el SERT	Se realiza acuerdo de pago a ciudadano. Quien solicita el mismo	OFICINA

yes
91

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1676 de 29/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026
5-Realizar acompañamieto juridico a los proyectos de inversion y funcionamiento de la secretaria cuando se requiera por parte del ordenador del gasto.		N.A		N.A
6- brindar acompañamiento y hacer seguimineto cuando el despacho lo requiera a los procesos en los cuales se aplique la ley 1437de 2011, 1755 de 2015 frente a las peticiones de los trasportadores y del publico en general.		N.A		N.A
7-proyectar oportunamnete las respuestas de derechos de peticion PQRS, tutelas que sean competencia de la secretaria de movilidad de conformidad al reparto		se trabaja conjuntamente, en trabajo en equipo para dar soluciones a los ciudadanos quienes requieren oportuna informacion		OFICINA
8- Elaborar informes a los entes de control y a las dependencias de la alcaldia de soacha cuando sea requerido		N.A		N.A
9- Estructurar las etapas contractuales (preconytractual y contractual y post contractual e incorporar la informacion en la plataforma secop 1 y 2 asi como lads modificaciones que surja.		N.A		N.A

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	marzo
No. Planilla	73539637
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	POSITIVA

¿LE HAN RECONOCIDO	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV	No
No. De Planilla	

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1676 de 29/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	24,720,000	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES	\$	ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	24,720,000	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	18,334,000	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	74%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	6,386,000		

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 DE 2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: EDINSON YAIR VELASQUEZ ACOSTA CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 1 AL 16 DE ABRIL 2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: HAYDEN BARRAGAN MORA CARGO: SECRETARIO MOVILIDAD (E) CEDULA DE CIUDADANIA: 80.236.678 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 17 AL 30 DE ABRIL DE 2026

NOMBRE CONTRATISTA:	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ
CARGO O PERFIL:	ESPECIALIZADO 1
CÉDULA DE CIUDADANÍA	11,444,382
No. DE CONTACTO:	3204849279

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

Fabio

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11444382	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		partamento 601 torre a tierra linda facatativa	3204849279	limiqu31@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		73539637	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.414.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	609.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	609.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	MIT	Código
25-14	Colpensiones	900336004-7	

Utilización 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
779.600	0	0	0	0	0	0		779.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011953-6	25.500

Capacidades		Aportar 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. Afiliada
Cotización	Valor										
			26.500	0	0	26.500			255	25.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	609,000	609,000
Pension	1	779,600	779,600
Riesgos Laborales	1	25,500	25,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1,414,100	1,414,100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73539637	20/04/2026	1	0
PERIODO SALIDA	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	1	\$0	\$1.414.100	

INFORMACIÓN COFINANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Tipo y Número de identificación	Aptitudes y Nombres	Cónyuge	Hijos	Otros dependientes	OTRO COM	VCT	VI	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	EQ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	IJ	JK	KL	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	<th>TW</th> <th>TX</th> <th>TY</th> <th>TZ</th> <th>UA</th> <th>UB</th> <th>UC</th> <th>UD</th> <th>UE</th> <th>UF</th> <th>UG</th> <th>UH</th> <th>UI</th> <th>UI</th> <th>UJ</th> <th>UK</th> <th>UL</th> <th>UM</th> <th>UN</th> <th>UO</th> <th>UP</th> <th>UQ</th> <th>UR</th> <th>US</th> <th>UT</th> <th>UU</th> <th>UV</th> <th>UW</th> <th>UX</th> <th>UY</th> <th>UZ</th> <th>VA</th> <th>VB</th> <th>VC</th> <th>VD</th> <th>VE</th> <th>VF</th> <th>VG</th> <th>VH</th> <th>VI</th> <th>VI</th> <th>VJ</th> <th>VK</th> <th>VL</th> <th>VM</th> <th>VN</th> <th>VO</th> <th>VP</th> <th>VQ</th> <th>VR</th> <th>VS</th> <th>VT</th> <th>VU</th> <th>VV</th> <th>VW</th> <th>VX</th> <th>VY</th> <th>VZ</th> <th>WA</th> <th>WB</th> <th>WC</th> <th>WD</th> <th>WE</th> <th>WF</th> <th>WG</th> <th>WH</th> <th>WI</th> <th>WI</th> <th>WJ</th> <th>WK</th> <th>WL</th> <th>WM</th> <th>WN</th> <th>WO</th> <th>WP</th> <th>WQ</th> <th>WR</th> <th>WS</th> <th>WT</th> <th>WU</th> <th>WV</th> <th>WW</th> <th>WX</th> <th>WY</th> <th>WZ</th> <th>XA</th> <th>XB</th> <th>XC</th> <th>XD</th> <th>XE</th> <th>XF</th>	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO	GF-FR-F006	
		VERSIÓN	3	
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	FECHA DE APROBACIÓN		
		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, JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 11,444,382 de FACATATIVA 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 ABRIL 2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1676-20260	2-feb.-26	1-jun.-26	24,720,000	6,180,000

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
Andres David Garcia Quiñones	17	HIJO	1,800,000

La presente Certificación se expide el mes 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.

JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ

FIRMA:

C.C. 11444382 DE FACATATIVA

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F005	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024	

SECRETARIA DE MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	EDINSON JAIR VELASQUES ACOSTA	3002905470
abr-26	SECRETARIO DE MOVILIDAD	
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		11,444,382
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato	O.P.S.	Convenio
X		
FECHA INICIO:	Fecha:	Contrato No.
2/02/2026	29/01/2026	1676-2026
	Plazo inicial	Adición y/o Prorroga
	4 MESES	

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, PARA LA GESTION, TRAMITE, Y REVISION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES, QUE DERIBEN DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA SMO 124

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/04/2026	30/04/2026	3

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1- Proyectar los actos administrativos que surjan y se requieran por parte del despacho de la secretaria	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD - Archivo en hojas de excel
2- realizar las actualizaciones necesarias desde su inicio hasta el final a las etapas de proceso de cobro coactivo, esto incluye dar apertura, proyectar los actos	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD - Archivo en hojas de excel
3- Hacer seguimineto y proyectar los diferentes documentos requeridos por el despacho para el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo (sistema	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD - Archivo en hojas de excel
4- Hacer seguimineto a los procesos de transito y transporte de los expedientes en etapa de cobro persuasivo y coactivo y solicitar los soportes necesarios para dar respuesta de fondo a las solicitudes de los ciudadanos ante el SERT	EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ LA OBLIGACION
5- Realizar acompañamieto juridico a los proyectos de inversion y funcionamiento de la secretaria cuando se requiera por parte del ordenador del gasto.	EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ LA OBLIGACION
6- Brindar acompañamiento y hacer seguimineto cuando el despacho lo requiera a los procesos en los cuales se aplique la ley 1437 de 2011, 1755 de 2015 frente a las	EN EL MES OBJETO DE COBRO EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ ESTA OBLIGACION
7- proyectar oportunamnete las respuestas de derechos de peticion PQRS, tutelas que sean competencia de la secretaria de movilidad de conformidad al reparto	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD - Archivo en hojas de excel
8- Elaborar informes a los entes de control y a las dependencias de la alcaldía de soacha cuando sea requerido	EN EL MES OBJETO DE COBRO EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ ESTA OBLIGACION
9- Estructurar las etapas contractuales (precontractual y contractual y post contractual e incorporar la informacion en la plataforma secop 1 y 2 asi como lads modificaciones que surja.	EN EL MES OBJETO DE COBRO EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ ESTA OBLIGACION

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 01 AL 16 DE ABRIL DE 2026	 NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: HAYUDEN BARRAGAN MORA CARGO: SECRETARIO MOVILIDAD (E) CEDULA DE CIUDADANIA: 80236678 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 17 AL 30 DE ABRIL DE 2026
---	---