

 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 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE MOVILIDAD		
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 124MP20250000044114		
Valor total del Contrato*	24,720,000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	4 meses	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	4		
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 31/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0112 -2.3.24.08.036.02.2.3.2.02.02.009.91134 - 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 VAIR 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 los prórrogos, 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 bienes así como notificaciones recursos autos a que haya lugar relación en archivos magnéticos y demás actuaciones debidamente	Se colabora con la atención al usuario para la aclaración de temas sobre comparendos y convenios de pago	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 hacen compromisos con usuarios y se les da la información adecuada y oportuna para 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 realizan acuerdos de pago de acuerdo a la normatividad vigente	OFICINA

 Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	15/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN		1676 de 29/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/05/2026	HASTA	31/05/2026
5-Realizar acompañamiento jurídico a los proyectos de inversión y funcionamiento de la secretaría cuando se requiera por parte del ordenador del gasto.	Se realiza acompañamiento a elecciones de JAC de la comuna 6 del municipio de soacha barrio esmeralda		COMUNA 6 BARRIO ESMERALDA	
6- brindar acompañamiento y hacer seguimiento cuando el despacho lo requiera a los procesos en los cuales se aplique la ley 1437 de 2011, 1755 de 2015 frente a las peticiones de los transportadores y del público en general.	N.A		N.A	
7-proyectar oportunamente las respuestas de derechos de petición PQRS, tutelas que sean competencia de la secretaría de movilidad de conformidad al reparto	se trabaja conjuntamente, en trabajo en equipo para dar soluciones a los ciudadanos quienes requieren oportuna información		OFICINA	
8- Elaborar informes a los entes de control y a las dependencias de la alcaldía de soacha cuando sea requerido	N.A		N.A	
9- Estructurar las etapas contractuales (precontractual y contractual y post contractual e incorporar la información en la plataforma secop 1 y 2 así como las modificaciones que surja.	N.A		N.A	

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	ABRIL
No. Planilla	81637714
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 APROBACIÓN:	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1676 de 29/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/05/2026	HASTA	31/05/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	24.720.000,00	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES		ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	24.720.000,00	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	24.514.000,00	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	206.000,00		

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: MAYO 2026

 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: EDINSON YAIR VELASQUEZ ACOSTA CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 9 AL 31 DE MAYO 2026	 NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: MAYDEN BARRAGAN MORA CARGO: SECRETARIO ENCARGADO CEDULA DE CIUDADANIA: 80236678 FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 1 AL 8 DE MAYO 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	
---------------------------	--

 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 MAYO 2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1676-2026	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:

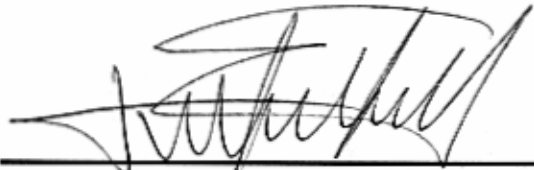
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
Andres David Garcia Quiñones	17	HUJO	1,800,000

La presente Certificación se expide el mes MAYO 2026

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


FIRMA: JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ
 C.C. 11444382 DE FACATATIVA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO

GF-FR-F005

VERSIÓN

2

FECHA DE APROBACIÓN

TRAMITE DE PAGO

DD

MM

AA

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

5

4

2024

SECRETARIA DE MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	EDINSON JAIR VELASQUES ACOSTA	3092905470
MAYO DE 2026	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	Fecha:	Contrato No.
X			29/01/2026	1576-2026
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición y/o Prorroga
20/02/2026			4 MESES	

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, TRAMITE Y REVISIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRACTUALES QUE DERIVEN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SEGURIDAD VIAL DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SOACHA. SMO 124MP202500000044114

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/05/2026	31/05/2026	4

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 A
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	EN EL MES OBJETO DE COBRO EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ ESTA OBLIGACION
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 A
4- Hacer seguimineto 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	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD A
5- Realizar acompañamiento jurídico a los proyectos de inversión y funcionamiento de la secretaria cuando se requiera por parte del ordenador del gasto.	EL CONTRATISTA EJECUTÓ LA OBLIGACION DE CONFORMIDAD A
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 oportunamente las respuestas de derechos de petición PQRS, tutelas que sean competencia de la secretaria de movilidad de conformidad al reparto	EN EL MES OBJETO DE COBRO EL CONTRATISTA NO EJECUTÓ ESTA OBLIGACION
8- Elaborar informes a los entes de control y a las dependencias de la alcaldia 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 información en la plataforma secop 1 y 2 así como las 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 aji, 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 VELASQUES ACOSTA	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: HAYDEN BARRAGAN MORA
CARGO: SECRETARIO DE MOVILIDAD	CARGO: SECRETARIO EN CARGO
CEDULA DE CIUDADANIA: 79.988.891	CEDULA DE CIUDADANIA: 80239678
FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 9 AL 31 DE MAYO DE 2026	FECHA DE SUPERVISIÓN: DEL 9 AL 8 DE MAYO DE 2026

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (BOMBIERES)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO EMPLEADOR	CANTIDAD EMPLEADOR	CANTIDAD UPR
		83637716	21/03/2026	1	3
PERIODO SALUD			PERIODO PENSION	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-04	1	2026-04	50	\$14.14.00

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS-02	Salud Total F&S	80013059174	505.000		0		0		0	1

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Move FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
27-14	Cajamarones	902338204.7	779.609	0	0	0	0	0	0		779.609	1

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										
14-23	Puerto Seguros	B0011183-6	25.500				25.500	0	0	25.500			255	25.500	1

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

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

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 DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CONSEJO
CC	11441382	JOSE FERNANDO GARCIA GOMEZ		Barrameda 501 Sur a 5075 J Pos. Tacalazana	3504813279	Imaq. J. 3@hotmail.com
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente		CUNO-MARCA		FACATATIVA	
						NO

DATOS DE LA PLAMILLA					
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANOS)	NÚMERO PLAMILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANOS)	CANTIDAD EMPLEADOR	CANTIDAD UPIC
		87637714	21.05.2029	1	0
PERIODO SALDO	PERIODO PENSON	TIPO PLAMILLA	TOTAL MÍNIMA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-04	1	\$0	\$1,414,100	

ÉTALLE POR COTIZANTE

[illegible]