



Al contestar cite Radicado 2025431000700103
Fecha: 01-12-2025 08:02:28

MEMORANDO

Bogotá, D.C. Diciembre 01 de 2025

PARA: Dra. LUISA FERNANDA BERMUDEZ

Coordinadora Grupo Central de Cuentas

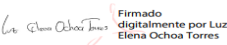
DE: GRUPO DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL

ASUNTO: CUENTA DE COBRO No. 4 MES NOVIEMBRE DEL 2025, CONTRATO 2064 DE 2025

Por medio de la presente, me permito adjuntar los documentos para el pago **No. 4**, correspondiente al contrato de prestación de servicios **No. 2064 de 2025**, Contratista **SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO**, por el periodo comprendido entre el día 01 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, de acuerdo con lo pactado en la cláusula de forma de pago, a saber, los siguientes documentos:

1. GFIF03 Certificación pago parcial, dos (2) folios
2. GCOF48 Informe parcial de ejecución y supervisión, seis (6) folios
3. Cuenta de cobro, un (1) folio
4. Certificado Pago Aportes a seguridad social correspondientes al mes de octubre de 2025, un (1) folio
5. Certificado Pago Aportes a seguridad social correspondientes al mes de noviembre de 2025, un (1) folio
6. GFIF02 Declaración juramentada por parte del contratista de confidencialidad, respecto de la depuración de la base del cálculo de retención, un (1) folio

Cordialmente,



LUZ ELENA OCHOA TORRES
Profesional Especializado-Coord. Grupo Desarrollo Organizacional

Anexo: (12) Folios.
Elaboró: Sonia Rodríguez
Revisó: Xiomara Muñoz
Aprobó: Luz Elena Ochoa
Productos: \\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodriguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE 2064 de 2025


Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección: Carrera 13 No. 32-76, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043
Resto del país: (+57) 01 8000 960020

Página | 1


	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
(1) Contrato No.	2064	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO				
(3) Dirección:	Carrera 15 # 61 - 07 Apto 202	(4) Teléfono:	3115175156		
(5) Cédula y/o NIT:	46364398	(6) Correo electrónico:	srodriguez@minsalud.gov.co		
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	LUZ ELENA OCHOA TORRES				
(8) Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ESTUDIOS SECTORIALES	(9) No. Extensión o teléfono:	2050		
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en apoyo a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para fortalecer, implementar, monitorear y apoyar metodológicamente según los procesos, procedimiento y temáticas asignadas, el desarrollo y fortalecimiento del Sistema Integrado de Gestión – SIG y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.				
(11) Plazo de ejecución:	Ciento cincuenta (150) días				
(12) Fecha de inicio:	1/08/2025	(13) Fecha terminación:	30/12/2025		
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 35.150.000,00				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 7.030.000,00				
(16) Valor desplazamientos: \$ 0					
(17) Adición (\$):	0				
(18) Prórroga (tiempo)	NO APLICA				
(19) Suspensión	NO APLICA				
(20) Cesión:	NO APLICA				
(21) Concepto del pago:	Pago No. 04 del 1 de noviembre al 30 de noviembre del 2025 Contrato 2064 del 2025				
Aspecto económico					
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$	
VIGENCIA 2025					
\$ 35.150.000,00	\$ 21.090.000,00	\$ 7.030.000,00	\$ 0,00	\$ 7.030.000,00	
VIGENCIA 20XX					
CESIÓN					
TOTAL					
\$ 35.150.000,00	\$ 21.090.000,00	\$ 7.030.000,00		\$ 7.030.000,00	

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales				
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 875.000,00	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 1.190.000,00	
(29) ARL: \$	\$ 36.600,00			
(30) Planilla de pago No.	7994963958	(31) Fecha:	25/11/2025	
(32) Certificación parafiscales de fecha:				
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)				
<p>El/la contratista, SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO , cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. <u>2064</u> de <u>2025</u>, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 7.030.000,00</p>				
(34) Observaciones:	<p>Se adjunta comprobante de pago de la planilla No.7991752077 correspondiente al mes de octubre y pagada el 12-11-2025.</p> <p>Se adjunta comprobante de pago de la planilla No. 7994963958 correspondiente al mes de noviembre y pagada el 25-11-2025.</p>			
(35) Firma responsables:	 <p>Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres</p> <p>LUZ ELENA OCHOA TORRES Supervisor (es)/interventor (es)</p>			
(36) Fecha: 1 de diciembre de 2025	Bogotá D. C.			


	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

Contrato No.	2064-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO		
Nombre del supervisor y/o interventor	LUZ ELENA OCHOA TORRES	Teléfono / Extensión	2050
Dependencia	OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ESTUDIOS SECTORIALES		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en apoyo a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para fortalecer, implementar, monitorear y apoyar metodológicamente según los procesos, procedimiento y temáticas asignadas, el desarrollo y fortalecimiento del Sistema Integrado de Gestión – SIG y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.		
Fecha de inicio	viernes, 01 de agosto de 2025	Fecha de terminacion	martes, 30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	01 de noviembre de 2025 - 30 de noviembre de 2025		


INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN				
OBLIGACIONES GENERALES				
Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS				
Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor	
1	Orientar y acompañar a los procesos y dependencias misionales del Ministerio de Salud y Protección Social, en la aplicación, de los sistemas de gestión de calidad en articulación con los demás sistemas de gestión a los cuales brinda acompañamiento metodológico la Oficina.	Para este mes no se llevaron a cabo actividades en relación con esta obligación	N/A	Para este mes no se llevaron a cabo actividades relacionadas en este numeral
2	Apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social en la implementación, seguimiento y mejora en el diseño de los procesos y procedimientos en los cuales la oficina brinda el acompañamiento	Una vez se realiza el autodiagnóstico a través del ASIF50 al proceso Gestion de Talento humano, se procede a consolidar el documento en la parte 2 Mejora de procesos, se socializa con el coordinador GDO y el profesional GDO que	\\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodriguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 2	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01


metodológico, y realizar los correspondientes informes y/o reportes que sean requeridos.	<p>acompaña al proceso, se ajusta el documento de acuerdo a observaciones realizadas y se socializa con la jefe de la OAPES, el facilitador del proceso y coordinadores de los grupos de proceso para programar socialización con el Subdirector de Gestión del talento humano.</p> <p>Se realizaron sesiones de acompañamiento y revisión Autodiagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> * ASIF50 Proceso Gestión Financiera, * ASIF50 Proceso Administración de Bienes e insumos ABI, * ASIF50 Proceso Gestión y prevención de Asuntos Disciplinarios OCID, * ASIF50 Proceso Gestión de Soporte a las Tecnologías GST, * ASIF50 Gestión Jurídica (se envía formato y se inicia su diligenciamiento), * ASIF50 Dirección de Promoción y Prevención. 	<p>2.1. Reunion revision del ASIF50 GTH 11-11-2025</p> <p>2.2. Envío ASIF50 Profesional GDO 12-11-2025.</p> <p>2.3. Listado asistencia socializacion conclusiones ASIF50 proceso GTH 18-11-2025</p> <p>2.4. Envío ASIF50 coordinadora GDO 18-11-2025</p> <p>2.5. Envío ASIF50 facilitador GTH para inicio de plan de trabajo 19-11-2025.</p> <p>2.6. Listado asistencia Reunion teams para revision del ASIF50 GF 13-11-2025</p> <p>2.7. Listado asistencia Reunion teams para revision ASIF50 ABI Grupo Subdirección Gestion de Operaciones 13-11-2025.</p> <p>2.8. Listado asistencia Reunion teams para revision ASIF50 Grupo apoyo logistico- Listado asistencia 18-11-2025</p> <p>2.9. Listado asistencia Reunion teams para revision ASIF50 Proceso Gestion y prevención de Asuntos Disciplinarios 20-11-2025.</p> <p>2.10. Listado asistencia Reunion ASIF50 Proceso Gestion de Soporte Tecn GST 20-11-2025.</p> <p>2.11. Listado Asistencia Reunión ASIF50 Gestión Jurídica 13-11-2025.</p> <p>2.12 Listado de asistencia Reunión ASIF50 Dirección P y P 11-11-2025</p>	
--	--	---	--

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

3	<p>Aportar desde las competencias profesionales a los procesos que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión, con el desarrollo, seguimiento y acompañamiento de actividades para el fortalecimiento y aplicación del sistema que sea asignado de acuerdo a las competencias profesionales.</p>	<p>Dentro del Plan de Fortalecimiento MIPG, en relación con la Política "Fortalecimiento Organizacional y simplificación de procesos" y la Política Gestión del Conocimiento y la Innovación, se han venido ejecutando las siguientes actividades:</p> <p>*Documento preliminar del mapa de interaccion de procesos 2025</p> <p>*Documento preliminar mapa de redes internas del MSP</p> <p>*Contribución a la construcción conjunta del documento Tecnico conversatorio conectando experiencias, proponiendo ajustes al mismo.</p> <p>*En proceso la Actualización Guía Diseño y Mejora de Procesos y Procedimientos ASIG14, Versión 3, de fecha 24 de noviembre del 2025.</p>	<p>\\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodriguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 3</p> <p>3.1. Envío documentos preliminares mapa de interaccion de procesos y mapa de redes 10-11-2025</p> <p>3.2. Reunion revision tema mapa redes-interaccion de procesos 11-11-2025</p> <p>3.3. Envío ajustes mapa interaccion de procesos 12-11-2025</p> <p>3.4. Listado de asistencia Socialización mapa inter procesos 18-11-2025</p> <p>3.5. Envío propuesta ajustes documento tecnico conversatorio conectando experiencias 19-11-2025</p> <p>3.6. Agendamiento reunión revision ajustes 18-11-2025</p> <p>3.7. mapa interacc procesosis preliminar</p> <p>3.8. Documento preliminar Conversatorio 25-11- 2025.</p> <p>3.9. Mapa de redes preliminar</p> <p>3.10. Trazabilidad actualización Guia ASIG14</p>	<p>El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral</p>
4	<p>Orientar y acompañar a los procesos asignados que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión, frente a las metodologías relacionadas con: a) Elaboración y Control de Documentos; b) Administración Integral de Riesgos Institucionales c) Seguimiento y Medición de Procesos; d) Oferta Institucional incluido el Control de productos,</p>	<p>* Acompañamiento al Proceso Patrimonios Autonomos y Entidades Liquidadas a través de la revisión de los ajustes realizados a los procedimientos PELP01, PELP02, PELP03, PELP04 en conjunto con la profesional que lidera la metodología de control de documentos; posteriormente se envían documentos al facilitador del</p>	<p>\\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodriguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 4</p> <p>4.1. Listado Reunion Revisión documentos PEL 18-11-2025.</p> <p>4.2. Envío documentos revisados para ajustes 24-11-2025</p> <p>4.3. Acta reunión GDO y Facilitador G Planeación 10-11-2025.</p>	<p>El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral</p>

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

	<p>servicios y salidas conformes y no conformes) e) Planes de mejora; f) Gestión de cambio y g) Diseño y mejora de procesos.</p>	<p>Proceso PEL con las observaciones para realizar los ajustes correspondientes.</p> <p>* Acompañamiento al nuevo facilitador del grupo de Planeación informando y verificando el estado de metodologías de documentos, reporte de indicadores, riesgos, oferta, planes de mejora, etc.</p> <p>*Revision, ajuste y validacion metodologica formato DESF30 base de datos proyectos obra por impuestos</p> <p>*Acompañamiento al Grupo de seguimiento de la OAPES en la formulación del nuevo indicador del proceso DES, Porcentaje de cumplimiento al seguimiento del reporte de los indicadores que hacen parte de los sistemas de evaluación, monitoreo y seguimiento en los que el Ministerio interactúa.</p>	<p>4.4. Correo validación metodológica Formato DESF30 20-11-2025</p> <p>4.5. Formato ASIF58 Indicador DES003</p> <p>4.6. Correo validación Indicador DES 25-11-2025</p>	
5	<p>Participar en la preparación y desarrollo de las auditorías externas de los sistemas de gestión del ministerio, teniendo en cuenta los procesos, áreas y metodologías asignadas, así como apoyar la formulación de los planes resultado de dichas auditorias y demás lineamientos que al respecto suministre la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales.</p>	<p>Para este mes no se llevaron a cabo actividades en relación con esta obligación</p>	N/A	<p>Para este mes no se llevaron a cabo actividades relacionadas en este numeral</p>
6	<p>Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en la</p>	<p>Se da respuesta a la solicitud de información realizada por la</p>	<p>\\MINSPVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia</p>	<p>El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral</p>

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

	realización de informes, reportes ó respuestas a PQRSD solicitados por los órganos de control, así como brindar de manera oportuna el apoyo a solicitudes de la Oficina de Control interno, siguiendo los parámetros y procedimientos institucionales.	Subdirección de Ciencia, Tecnología e Innovación del DNP a través de correo electrónico allegado a la Jefe de la OAPES el día 14-11-2025, en relación con la necesidad de ajuste en el Portal innovamos de los instrumentos registrados por el MSPS en la primera iteración 2026 Metodología ArCo.	Rodríguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE 2064 de 2025\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 6 Respuesta proyectada Metodología ArCo 14-11-2025	
7	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en las reuniones internas en el Ministerio de Salud y Protección Social y/o externas con los sectores y demás en el que es parte la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales ó sean delegados por competencia	* Socialización sistema de control interno y esquema Líneas de defensa. * Reunión de Presentación avances de los Expedientes electrónicos OAPES	\\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodríguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 7 7.1. Listado asistencia Socialización Sist Control Interno 6-11-2025 7.2. Listado asistencia a socialización de avance expedientes 6-11-2025	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral
21	Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Socialización Circular 035 lineamientos para el cierre financiero de la vigencia 2025	\\MINSPSVM95\DesarrolloOrganizacional\GDO\Contratistas\Vigentes\Sonia Rodríguez\2025\CONTRATO 2064 de 2025\4. NOVIEMBRE\OBLIGACIONES ESPECIFICAS\OB ESP 21 8. Listado de asistencia socialización circular 035-13-11-2025	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Certifico que el cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.




Firmado digitalmente por Sonia Patricia Rodríguez Niño
 Fecha: 2025.11.27 10:54:57

Espacio para la firma del Contratista

SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO –

Fecha: 01/12/2025

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01


INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI NO
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
SI NO
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI NO
5. A la fecha SI NO existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.
6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos.

OBSERVACIONES	Se adjunta comprobante de pago de la planilla No.7991752077 correspondiente al mes de octubre pagada el 12-11-2025. Se adjunta comprobante de pago de la planilla No. 7994963958 correspondiente al mes de noviembre pagada el 25-11-2025.
----------------------	---

En constancia, firmo:


 Firmado digitalmente por
 Luz Elena Ochoa Torres
Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor
LUZ ELENA OCHOA TORRES
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., lunes, 01 de diciembre de 2025



CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE: SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO
IDENTIFICACIÓN: **CC** X **NIT** **No** 46364398 **DV** 0
LA SUMA DE: \$ 7.030.000
POR CONCEPTO DE: PAGO PERSONA NATURAL
CONTRATO No: 2064 de 2025
DESEMBOLSO No: 4
OBJETO: Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en apoyo a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para fortalecer, implementar, monitorear y apoyar metodológicamente según los procesos y temáticas asignadas al desarrollo y fortalecimiento del Sistema Integrado de Gestión - SIG y del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG.


PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1 de noviembre de 2025 – 30 de noviembre de 2025
DIRECCIÓN: Carrera 15 # 61 – 07 Apartamento 202
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO: 3115175156

En constancia firmo:

Firmado digitalmente por
Sonia Patricia Rodriguez Niño
Fecha: 2025.11.27 10:56:18
-05'00'

SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

Lugar y Fecha: Bogotá D.C., 1 de Diciembre de 2025

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN	Versión	08

Bogotá D.C., 1 de diciembre de 2025

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO identificada con cedula de ciudadanía 46,364,397 de Sogamoso, Contrato de Prestación de Servicios No: 2064 de 2025

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, bajo la gravedad de juramento certifico que:

- Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente SI NO
- Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA SI NO
- Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT.
(Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA) SI NO
- Pertenezco al régimen simple de tributación - RST según lo estipulado en el RUT
(Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47) SI NO
- Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.
(Si marca "SI" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 392 del E.T. según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T) SI NO

- De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
N/A	N/A	N/A	N/A

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador público, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de pago de estudios por semestre, certificado médico etc). Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

- Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda SI NO
(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)

Para fines del beneficio tributario del valor del deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8°, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1.6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente porcentaje: N/A %.

- Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción)
(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria).) SI NO
- Realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios)
(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)) SI NO
- Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud
(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior) SI NO
- Soy Pensionado
(Adjuntar Resolución o certificación de pensionado) SI NO
- Solicité la devolución de aportes al fondo de pensiones
(Adjuntar soporte de devolución) SI NO

- PAGO MES ACTUAL DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, en debida forma, correspondiente a los ingresos relacionados con la presente cuenta de cobro, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, según consta en el soporte adjunto. SI NO

- PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta). SI NO

- Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

- Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

Para constancia se expide y se firma a los (01) días del mes de DICIEMBRE de 2025



Firmado digitalmente por
Sonia Patricia Rodríguez Niño
Fecha: 2025.11.27 10:57:35
-05'00'

Firma Electrónica