2026 -02 -18 **1,465,344.00**

BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

UN MILLóN CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 18/02/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **2058**

Beneficiario: 1001046163 - BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 13 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONTRATO 0438/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS126. " BMP202500000043831
Valor Egreso: 1,465,344.00 **Orden:** 1666
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,465,344.00
249055	Servicios	1,465,344.00	0.00
	TOTALES	**1,465,344.00**	**1,465,344.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 08 - 87 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Públ

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1666

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,526,400.00		-15.264,00
Adulto Mayor	-3,00	1,526,400.00		-45.792,00
			-$	**61,056.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.465.344,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 2,058

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1001046163	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	1,465,344.00		Corriente		
	TOTAL	**1,465,344.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 1666**

Lugar y Fecha: SOACHA 13-feb.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1001046163 Persona Natural
Documento_: Contrato 0438/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 13 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CONTRATO 0438/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS126.
" BMP202500000043831
Programa:

Registro Presupuestal: **956** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 0438/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.87 - 50	1.526.400,00
	$ 1.526.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,526,400.00	-15.264,00
Adulto Mayor	-3,000	1,526,400.00	-45.792,00
			$-61.056,00
			$ 1.465.344,00

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
24362705	0.00	15.264.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.465.344.00	Servicios
24909009	0.00	45.792.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.526.400.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.526.400,00	1.526.400,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

17/2/26.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0039

2058

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL024A-26
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 19-02-2026 **Hora:** 09:11:38
Fecha de Generación: 19-02-2026

Fecha de envío del pago: 18-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 18-02-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 22	**Registros Procesados:** 22	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $26,639,609.00	**Valor Registros Procesados:** $26,639,609.00	**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
00000488402707688	Ahorros	1022398751	MARIA PAULA NUVAN	1,423,872.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000003970749283	Ahorros	1030596450	JULIAN ANDRES BOHO	1,512,864.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000000261440291	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	1,465,344.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
20163442842	Ahorros	52071018	MERCEDES MONTOYA V	1,465,344.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026
00000000261365712	Ahorros	1030603963	EDNA ROCIO ARIAS	1,709,568.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BELTR	1,953,792.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000024118333119	Ahorros	1013587750	EMMA FLOR CARRANZA	732,672.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000456800275509	Ahorros	52231367	CLAUDIA MILENA CHA	407,040.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
91223614090	Ahorros	1003764948	AURA MARIA MONROY	1,139,712.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026
03145126672	Ahorros	1010189569	ALEXANDER MORENO J	1,423,872.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026
00000024082752703	Ahorros	1031158721	CESAR ESTEBAN DE S	751,488.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
91200427616	Ahorros	1015417556	CRISTIAN EDISON VE	1,245,888.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026
00000024133609978	Ahorros	1007538513	LUISA FERNANDA HER	1,423,872.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
62481077121	Ahorros	1010171758	ADRIANA MILENA ESC	266,976.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	533,952.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIRO BOLIVAR	1,423,872.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00550488432898192	Ahorros	52302801	LILIANA PATRICIA R	325,632.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000024056701427	Ahorros	39616560	GLORIA INES CASTRO	1,221,120.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	18-02-2026

						OTRO BANCO	
00000000688926356	Ahorros	1073703603	JEIMMY KATHERINE N	1,790,976.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000004870430933	Ahorros	1020741404	EDWIN ALEJANDRO MA	1,067,904.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
00000024129677206	Ahorros	1073670971	ANGELICA ANDREA IN	1,465,344.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	18-02-2026
81707031484	Ahorros	26554152	ANA SOFIA OTALORA	1,888,505.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-02-2026

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0438 de 6/01/2026		**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS	
PERIODO CERTIFICADO	**DESDE**	13/01/2026	**HASTA**	31/01/2026	

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	12 FEB 2026 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN Espacio para sello	
Nombre Contratista	**MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO**		
No. Identificación (CC – NIT)	**1.001.046.163**		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCION DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA SS126		
Valor total del Contrato*	**$ 10.176.000,00**	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	**CUATRO(4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	$ 1.526.400,00		
Valor del pago en letras	**UN MILLON QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	956 de 13/01/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	13/01/2026	**Fecha de Terminación contrato:**	12/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA- AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DE BOGOTA	**Actividad economica CIIU**	8699
Numero de cuenta	261440291	**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. Desarrollar de forma oportuna las investigaciones epidemiologicas de campo de los sistemas notificados al sistema de vigilancia en salud publica	Se realizan 6 IEC del evento 813, y 20 IEC del evento mal nutricion en gestantes	Se soporta actividad en medio magnetico 2 carpeta con 26 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato
2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiologicas según los tiempos establecidos para envio al departamento	se realiza el cargue de las IEC asignadas en el aplicativo ARGISS, y envio al correo de las IEC asignadas	Se soporta actividad en medio magnetico con 2 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-
3. Apoyar la realizacion de monitoreos rapidos casa a casa patra la cobertura de vacunacion programadas por la direccion de salud publica	Se realiza el apoyo a barrido de vacunacion casa a casa en el barrio Quintas de Santa Ana ii con apoyo a desarrollo de mapa	Se soporta actividad en medio magnetico con 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-
4.Apoyar la realizacion de monitoreos de eventos inmunoprevenibles y brotes programados	Se realiza apoyo a monitoreo de evento 720 en el barrio mirador de corinto iii haciendo apoyo al area de epidemiologia	Se soporta actividad en medio magnetico con 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025
5. Realizar el seguimiento al 100% de los pacientes con tuberculosis y lepra cumpliendo con los tiempos estipulados	Se realiza seguimiento teleofnico a 2 de los pacientes que llevan 6 meses en el tratamiento	Se soporta actividad en medio magnetico con 2 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025
6. Apoyar la recepcion y entregas de medicamentos y/o en formatos estipulados por las IPS del municipio	Se realiza entrega y recepcion de tratamiento	Se soporta actividad en medio magnetico con 8 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025

Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0438 de 6/01/2026		**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	**DESDE**	13/01/2026	**HASTA**	31/01/2026

7.Realizar 4 busquedas activas comunitarias de los eventos trasmisibles en especial tuberculosis y lepra de acuerdo a lineamientos estipulados	Se realizan 3 BAC, jornada de salud paseo real , funcionarios de la sceretaria de salud de Saocha, BAC CTP soacha	Se soporta actividad en medio magnetico con 3 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025
8. Realizar ell reporte al correo dela poblacion captada en BAC que se encuentren sin aseguramiento	Se realiza canalizacion paciente con tuberculcosis con apoyo a psicologia	Se soporta actividad en medio magnetico con 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025
9. Participar en comites, reuniones que sean convocadas en articulacion	se realiza participacion al COVECOM	Se soporta actividad en medio magnetico con 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025
10. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunacion (nacional departamental y municipal) convocadas por la direccion de salud publica	Se realiza apoyo a la jornada de vacunacion barrio santa ana	Se soporta actividad en medio magnetico con 1 pdf los cuales reposan en secretaria de salud, oficina PIC en la carpeta del contrato 0438-2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	**enero**
No. Planilla	**9497727414**
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**PORVENIR**
ARL	**COLMENA**

¿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	$	10.176.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	10.176.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	1.526.400,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		15,00%
SALDO POR EJECUTAR	$	8.649.600,00

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.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: ENERO - 2026

	Maria Alejandra Briñez
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGAN MEJIA **CARGO: AUXILIAR AREA DE SALUD** **CEDULA DE CIUDADANIA: 52048123**	**NOMBRE CONTRATISTA:MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1001046163**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2079102647	9497727414	I	2026/02/13	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1001046163	BRIÑEZ MARIA		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/01/13 04:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2079102647	9497727414	I	2026/02/13	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/01/13 04:30 PM

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 MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No1001046163 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 13/01/2026 al 31/01/2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0438	13/01/2026	12/05/2026	10.176.000	1.526.400

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , 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

La presente Certificación se expide en el mes de enero 2026

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

Maria Alejandra Briñez

FIRMA:

C.C. 1001046163 DE Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932903394

(415)7707212489984(8020) 000001493290339 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 0 4 6 1 6 3	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 0 4 6 1 6 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRIÑEZ	CAICEDO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PERSONA NATURAL	PN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CR 14 N 31 D 48 SUR

42. Correo electrónico marialejabri@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1	3 1 1 8 5 7 5 1 5 7	3 1 2 5 2 5 7 2 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 9 0 3 1 8					3 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Maria Alejandra Briñez

984. Nombre BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Firma

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARIA ALEJANDRA BRINEZ CAICEDO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.001.046.163 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 261440291, abierta/o desde el 5/3/2025.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Enero del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1001046163
INICIO VIGENCIA:	06-01-2026
FECHA INICIO CONTRATO:	06-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	12-05-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
CC /NIT:	NI 800094755
CONTRATO:	95000080
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3869201
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico, incluye actividades de enfermeros, fisioterapeutas, terapistas respiratorios, terapistas ocupacionales, fonoaudiólogos u otro personal paramédico como (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 05 días del mes de febrero del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 05/02/2026 10:09:46. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION DE INFORMACIÓN.

Yo **CAROLINA BARRAGAN MEJIA** en mi calidad de Supervisor **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por el contratista señor(a) **MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO** identificado con número de cédula **1001046163 DE BOGOTÁ** dentro del contrato de prestación de servicios **No. 0438–2026**, con fecha de inicio **13-01-2026** y fecha de terminación **12-5-2026**. Fecha de suscripción del contrato **6-1-2026**, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA SS126**, valor del contrato **$10.176.000** y plazo de ejecución **CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**

Como supervisor del contrato ***certifico*** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué y validación en la plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
-

NOTA: la presente certificación aplica para las secretarias que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.

Se firma en Soacha, el mes ENERO del año 2026.

Atentamente,

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
(Supervisor)

10

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC -00-F53	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		26	11	2018

Soacha, 13 DE ENERO DEL 2026

Doctor(a)
CAROLINA BARRAGAN MEJIA
AUXILIAR EN SALUD
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 0438-2026.

Respetado (a) señor (a),

Con la presente le comunico que ha sido designado para ejercer la supervisión de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus decretos reglamentarios y demás disposiciones que las complementen o adicionen, dentro del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0438-2026**, suscrito con **MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS126."**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inicia el 13 DE ENERO DEL 2026 y finaliza el 12 DE MAYO DEL 2026.

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.

Las obligaciones que tendrá son las siguientes:

1. Desarrollar de forma oportuna las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud de acuerdo a la asignación realizada por el programa.

2. Apoyar el cargue de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) para envío al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.

3. Apoyar la realización de monitores rápidos barrios ""casa a casa"" para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.

4. Apoyar la realización de monitoreos de eventos inmunoprevenibles y brotes programados por la Dirección de Salud Pública.

5. Realizar seguimiento al 100% de los pacientes con tuberculosis y lepra cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud de acuerdo a la asignación realizada por el programa.

6. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por la IPS del municipio en armonía con los lineamientos nacionales del programa TCB y lepra.

7. Realizar 4 búsquedas activas y comunitarias (BAC de los eventos trasmisibles en especial tuberculosis y Hansen de acuerdo a los lineamientos estipulados por el instituto Nacional de Salud.

8. Realizar el reporte al correo del ente territorial de la población captada en BAC u otras fuentes de información que se encuentre sin aseguramiento, barreras de acceso al SGSSS, migrantes y población.

9. Participar en comités, reuniones que sean convocadas en articulación en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de la salud pública del municipio.

10. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (nacional, departamental y municipal) según la Dirección de Salud Pública.

11. Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la Secretaria de Salud.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoria adoptado por la Entidad mediante el Decreto 274 del 15 de diciembre y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular, cordialmente,

Nubia C. Lugo

NUBIA ANGELICA LUGO.
Secretaria de Salud de Soacha.

Proyectó Jurídicamente:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** – OPS **0084-2026** - Profesional Contratista – Área Jurídica – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS** – OPS **0294-2026** – Profesional Especializado Contratista – Área Jurídica – Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.

12

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 956

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 13 de enero de 2026

Beneficiario BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA Nit: 1001046163 -

No. C.D.P. 806 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 01 de enero de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 0438/2026 **Fecha:** 6/01/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 0438/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS126.
" BMP202500000043831

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinación Especifica		
SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009 91 122.19.02.87 - 50	Meta 08 - 87 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Pública de Soacha	$ 10.176.000,00
	Total Compromiso	$10.176.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Febrero	$1.526.400,00
Marzo	2.544.000,00
Abril	2.544.000,00
Mayo	2.544.000,00
Junio	1.017.600,00
Valor Total	$10.176.000,00

ALFREDO DIAZ
Director de Presupuesto

Elaboró: ADIAZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

5