

2026 -01 -15

2,417,000.00

GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 15/01/2026

COMPROBANTE  
DE EGRESO N°

171

**Beneficiario:** 1010176089 - GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO**Concepto :** ACTA PARCIAL # 10 DE OCTUBRE DEL 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014**Valor Egreso:** 2,417,000.00 **Orden:** 26583**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22137188518**CUENTAS CONTABLES**

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoreria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	2,417,000.00
249054	Honorarios	2,417,000.00	0.00
<b>TOTALES</b>		<b>2,417,000.00</b>	<b>2,417,000.00</b>

**DISTRIBUCION PRESUPUESTAL**

RUBRO	NOMBRE
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2	Servicios de consultoría en gestión administrativa

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.26583**

Descripción	%	Valor Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150,000,00
Pro-Cultura 1.7%	-1,70	15,000,000.00	-255,000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00	-50,000,00
Rentas de Trabajo	0,00	13,290,000.00	-2.128.000,00
		-\$	<b>2,583,000.00</b>
		<b>VALOR NETO \$</b>	<b>2.417.000,00</b>

*Francys***FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

**ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 171**

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1010176089 GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO	2,417,000.00		Corriente		
<b>TOTAL</b>		<b>2,417,000.00</b>				

Convenciones - \* REP =&gt; Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

ORIGINAL Page 1 of 1  
PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

26583

**Lugar y Fecha:** SOACHA 31-dic.-2025  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS  
**Pagado a:** GONZALEZ PARRA YAMID ALFONSO Nit/C.C. : 1010176089 8 Persona Natural  
**Documento\_:** Contrato 0132/2025  
**Facturas:**  
**Concepto:** ACTA PARCIAL # 10 DE OCTUBRE DEL 2025 CONTRATO 0132/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014  
**Programa:**

Registro Presupuestal: 252 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 0132/2025

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0108 - 2.1.2.02.02.008.83115 - 2	5.000.000,00
	\$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
<b>Descuentos y otros recargos</b>			
Adulto Mavor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
Pro-Cultura 1.7%	-1,700	15,000,000.00	-255.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	13,290,000.00	-2.128.000,00
			\$-2.583.000,00

**\$ 2.417.000,00**

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 RUIZ  
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	2.128.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.417.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	255.000.00	Fondo Procultura
55070505	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

**SOL YALILE VASQUEZ PARRA**  
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.9388

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

Nombre del pago: ORDD006A-26  
Secuencia: a  
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 20-01-2026 Hora: 09:45:16  
Fecha de Generación: 20-01-2026

Fecha de envío del pago: 15-01-2026  
Fecha para Procesar el pago: 15-01-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 13	Registros Procesados: 13	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$38,153,599.00	Valor Registros Procesados: \$38,153,599.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000488424913157	Ahorros	1030632177	NIKOL STEPHANNY CO	3,412,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00550005800588112	Ahorros	1010176089	YAMID ALFONSO GONZ	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00550005800588112	Ahorros	1010176089	YAMID ALFONSO GONZ	2,417,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000024120952397	Ahorros	1018473053	HELLEN CATHERINE G	3,287,000.00	BANCO CALA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000166170239825	Ahorros	1110516495	ESTEFANIA RIVERA A	1,856,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000488447197200	Ahorros	1000689521	YEMMY GABRIELA POV	2,582,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000488405717460	Ahorros	1026291151	SEBASTIAN PINTO CA	2,582,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000488426144793	Ahorros	79901098	ALVARO WILLIAM BEN	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000024080230649	Ahorros	1073699264	LINA PAOLA JIMENEZ	3,648,000.00	BANCO CALA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00550488447823482	Ahorros	1032486750	LUISA FERNANDA RAM	3,412,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000024041472075	Ahorros	79210820	MIGUEL ANGEL PARRA	975,000.00	BANCO CALA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000230087040283	Ahorros	1030683819	LIZETH ALEJANDRA A	1,041,158.00	BANCO POPULAR	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026
00000024092314557	Ahorros	52760747	VIVIANA BARALAS BE	3,361,441.00	BANCO CALA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	15-01-2026

FG-Firma

26583 No Pac

 Alcaldía Municipal de Soacha	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO:</b>	GF-FR-001
		<b>VERSIÓN:</b>	3
<b>FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO</b>		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	19/9/2025

<b>SUSCRIPCIÓN</b>	132 del 06/01/2025	<b>CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b> 1/10/2025	<b>HASTA</b>	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre Contratista	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA		
No. Identificación (CC - NIT)	1.010.176.089		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE SOACHA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN MISIONAL SDS014		
Valor total del Contrato*	\$ 50.000.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	DIEZ (10) MESES	Vo.Bo.Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	10		
Valor del pago en numeros		\$ 5.000.000	
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES DE PESOS M/C		
No. CRP y fecha de expedición	252 del 08/01/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	NO APLICA		
Fecha de Inicio contrato:	8/1/2025	Fecha de Terminación contrato:	7/11/2025
Dependencia:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - FUNCIONAMIENTO		
Supervisor - Cargo:	JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTIA - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad economica CIUU	8299
Numero de cuenta	5800588112	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA**  
**Tesoreria**  
**RECIBIDO**  
 Fecha: 30 DIC 2025 Hora: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Espacio para sello

\*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. Formular, implementar y evaluar políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social armonizándolas con el sistema de políticas públicas de la administración de Soacha.	De acuerdo a los cronogramas de trabajo correspondientes a cada comunidad, y a los compromisos asumidos en las actas de reunión, se continúan los procesos participativos en las mesas técnicas de Indígenas y Víctimas, articulando temáticamente las discusiones hacia ejes de problematización comunes. En el caso de la comunidad LGBTQI+, se realiza articulación con enlace de esta comunidad en el programa de Poblaciones Especiales, coordinando la programación de los primeros espacios de participación, de cara a la conformación del consejo consultivo	Actas de Reuniones realizadas con las comunidades y a nivel interno de la SDS.
2. Consolidar el monitoreo (implementación, seguimiento y evaluación) al plan de acción de las políticas públicas en la matriz o instrumento dispuesto por el supervisor para tal efecto.	En articulación con la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, se actualizan instrumentos de seguimiento de las políticas públicas, de cara a un procesos de evaluación. Se realiza una reunión de equipo técnico de Políticas Públicas con coordinadores y enlaces de política pública, socializando nueva caja de herramientas. Se realizan reuniones de seguimiento semanal con cada uno de los programas con Políticas Públicas a cargo, articulando las acciones realizadas con los requisitos e instrumentos establecidos por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial. Se verifica la apropiada articulación con	Actas correspondientes a los espacios de trabajo realizados con cada programa.
3. Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de los planes de acción en armonización con las políticas públicas de la Secretaría de Desarrollo Social, para tal efecto deberá convocar y asistir a reuniones, comités y/o mesas de trabajo con los diferentes actores sociales, enlaces de programas, Secretarías de la Administración de Soacha y en general con todas las instituciones involucradas en el proceso.	Bajo los parámetros establecidos por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, se asumen y socializan compromisos, en torno a la formulación de indicadores y hojas de vida para cada Política Pública. Se continúa el proceso para el fortalecimiento de las vigentes Políticas Públicas, articulando con las demás secretarías a cargo, para el planteamiento de una batería de indicadores que permita establecer un seguimiento concreto y cuantitativo a los objetivos en esta materia. Se convocan espacios de apoyo técnico con los coordinadores de los programas con políticas públicas a cargo, para el apropiado diligenciamiento de las matrices e instrumentos solicitados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, brindando directrices claras para el establecimiento de cronogramas de trabajo y planes de acción para cada caso.	Actas correspondientes a los espacios de trabajo realizados con cada programa.

\$15 mill  
 B6 \$13.290.000  
 UATF \$2.128.000

P



4. Dar respuesta, según el caso, a peticiones de la ciudadanía, Administración de Soacha y entes de control relacionadas con planes de acción, mapas de riesgos, planes de mejoramiento, indicadores, actualización y elaboración de documentos de política pública.	Se responde a solicitudes realizadas por las distintas comunidades en sus respectivos espacios de participación, así como aquellas recibidas de manera formal a través del correo electrónico oficial de la Secretaría de Desarrollo Social.	Actas correspondientes a los espacios de participación en que se hicieron solicitudes y peticiones, además del registro de aquellas peticiones de la ciudadanía realizadas por vía electrónica.
5. Brindar línea técnica a requerimientos internos y externos, así como apoyar las estrategias de comunicación de las políticas públicas asignadas a la Secretaría de Desarrollo Social	Se establecen líneas de acción para la articulación y armonización entre las instancias institucionales, socializando estas directrices en los espacios de articulación interna, mediante espacios de reunión con las demás secretarías en materia de políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social, para el establecimiento y seguimiento centralizado de directrices y la estandarización de instrumentos, según lo designado por la SPOT.	Actas correspondientes a los espacios convocados por la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial.
6. Implementar estrategias que garanticen el funcionamiento y fortalecimiento de los escenarios de acompañamiento y participación de los diferentes actores sociales de acuerdo con las políticas públicas a cargo de la Secretaría de Desarrollo Social.	Se establecen diálogos con los principales actores de la sociedad civil, caracterizados como red de actores constituyente de los diversos procesos participativos, con miras al fortalecimiento y legitimación de sus resultados en materia de política pública.	Actas correspondientes a las instancias y espacios de participación convocados.

### III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	septiembre
No. Planilla	90514212
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Compensar Entidad Promotora de Salud
PENSIÓN	Protección
ARL	A.R.L. Seguros de Vida Colpatria S.A.

¿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	\$ 50.000.000
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 50.000.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 48.833.333
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.166.667

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, 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.

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

Fecha de elaboración: dic-2025

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:	JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTIA	NOMBRE CONTRATISTA:	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA
CARGO:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	CEDULA DE CIUDADANIA:	1.010.176.089 Bogotá
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.024.551.708 de Bogotá		

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIAMES/ANO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	1010176089	YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA	CRA 31 N 17 180	3218535893	ygonzalezcp@mail.edu.co						1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUICRSAL	DIVISIÓN	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO PENSIONES	2025-09	90514212	TOTAL A PAGAR \$598.900	
UNICA	I - Indeterminada		BOGOTÁ, D. C.		BOGOTÁ, D. C.		NO	2025-09	1	11/12/2025		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor				No. Autorización	Valor						
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	250.000	0	0	0	0	0	0	50	7.900	0	257.900	1


Código AFP	Nombre	TOTALES PENSIÓN		NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor											
230201	Profesión (INCAF-Profesión)	860229739-0	320.000		0	0	0	0	0	50	10.100	0	330.100	1

Código ARL	Nombre	TOTALES RIESGOS LABORALES		NIT	Cotización Obligatoria	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor											
14-4	Vida Colpatría S.A.	860002163-8	10.500		10.500	400	50	400	10.900		105	105	10.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	50	0	0	Salud	1	250.000	257.900
0	50	0	0	Pensión	1	320.000	330.100
0	50	0	0	Riesgos Laborales	1	10.500	10.900
				CCF	0	0	0
				ESAP	0	0	0
				ICBF	0	0	0
				MEN	0	0	0
				SENA	0	0	0
				<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>580.500</b>	<b>598.900</b>



	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	CÓDIGO	GF-FR-F006		
		VERSIÓN	3		
	<b>TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>			FECHA DE APROBACIÓN	
	DD	MM	AA	19	9

**RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, YAMID ALFONSO GONZALEZ PARRA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1010176089 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 del 01 al 31 de octubre de 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	132-2025	8/01/2025	7/11/2025	50.000.000	5.000.000

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:

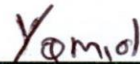
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide el  
dic-2025

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

  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA:**  
 C.C. 1.010.176.089 DE Bogotá