2026 -03 -20 **2,279,424.00**

ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 20/03/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **4442**

Beneficiario: 53007094 - ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DE 03 AL 28 DE FEBRERO 2026 CONTRATO 1743/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110. BMP202500000043831.
Valor Egreso: 2,279,424.00 **Orden:** 4071
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,279,424.00
249055	Servicios	2,279,424.00	0.00
	TOTALES	**2,279,424.00**	**2,279,424.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Públ

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.4071

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,374,400.00		-23.744,00
Adulto Mayor	-3,00	2,374,400.00		-71.232,00
			-$	**94,976.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.279.424,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 4,442

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53007094	ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	2,279,424.00		Corriente		
	TOTAL	**2,279,424.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 4071**

Lugar y Fecha: SOACHA 16-mar.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA **Nit/C.C. :** 53007094 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 1743/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DE 03 AL 28 DE FEBRERO 2026 CONTRATO 1743/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110. BMP202500000043831.
Programa:

Registro Presupuestal: **1989** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 1743/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 50	2.374.400,00
	$ 2.374.400,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,374,400.00	-23.744,00
Adulto Mayor	-3,000	2,374,400.00	-71.232,00
			$-94.976,00
			$ 2.279.424,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACION CONTABLE y PRESUPUESTAL

JOHANNA CAROLINA TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	23.744.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.279.424.00	Servicios
24909009	0.00	71.232.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.374.400.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.374.400,00	2.374.400,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

Karen 191326

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

4442

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: SAL059A-26
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 24-03-2026 **Hora:** 11:40:15
Fecha de Generación: 24-03-2026

Fecha de envío del pago: 20-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 20-03-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 12	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $54,366,562.00	**Valor Registros Procesados:** $54,366,562.00	**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
00000488448804689	Ahorros	1015429594	JHONNY GARCIA PEDR	178,911.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
00000488448804689	Ahorros	1015429594	JHONNY GARCIA PEDR	2,683,665.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
06000040338	Ahorros	1000352335	ALISON VANESSA DEL	177,984.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	20-03-2026
06000040338	Ahorros	1000352335	ALISON VANESSA DEL	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	20-03-2026
91281914451	Ahorros	1001327267	ANA MARIA SUESCUN	177,984.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	20-03-2026
91281914451	Ahorros	1001327267	ANA MARIA SUESCUN	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	20-03-2026
00000000415534486	Ahorros	1002269804	LIZBETH SEPULVEDA	2,360,832.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
00000488419987851	Ahorros	53007094	DIANA PAOLA ROBAYO	2,279,424.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
00000024040658883	Ahorros	900666980	CLINICA VETERINARI	29,856,782.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
00000024099764595	Ahorros	39676282	CLAUDIA LILIANA UR	3,777,010.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
00000000796077436	Ahorros	1012373997	LUIS ARTURO MAYORG	3,777,010.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	20-03-2026
22164416287	Ahorros	3176864	ALFREDO CHIA RODRI	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	20-03-2026

Folio 13. FOLIAR 9071

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	1743 de 30/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	03/02/2026	HASTA	28/02/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ		
No. Identificación (CC – NIT)	53007094		
Objeto Contratual	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110.	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 06 MAR 12 (espacio para sello)	
Valor total del Contrato*	10.176.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	$ 2.374.400,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1989 de 30/02/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	03/02/2026	Fecha de Terminación contrato:	02/06/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA - AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	488419987851	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. Realizar las investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes 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.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de FEBRERO de 2026, se realizaron las IEC de los eventos notificados por el SIVIGILA para la dimensión de transmisibles, dengues 2, varicelas 5,parotiditis 1, tosferina 2, sindrome de rubeola congenita 1, para un total de 11 IEC.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.1 los PDF de las IEC de enero del 2026 reposa en la carpeta digital el la CPU del funcionario de planta de la dimensión de transmisibles, en la dirección de salud pública.
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de FEBRERO de 2026 se realiza 3 inmunoprevenibles y apoyo a los monitoresos de los eventos inmunoprevenible efectivos, se entrega documento en físico y PDF con todos los soporte de cada monitoreo y cada IEC, estos documentos fueron enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y los documentos físicos reposan en dimensión transmisibles.	Obligación 2 2.1 La actividad se soporta en medio magnetico y los físicos en el CTO 1743 de 2026 reposan en el área de transmisibles en la dirección de salud pública.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBIDO 166767 RADICACIÓN 12 MAR

7-10 RN 3-06-10

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	1743 de 30/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 03/02/2026	HASTA	28/02/2026

3, Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo a barrido casa a casa, el 20/02/2026 en barrio JUAN PABLO de la comuna 3. según la directriz de salud pública.	Obligación 3 Actividad se soporta en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original reposa en el contrato 0830 de 2026, en la dirección de salud pública
4. Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por líder o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026 se realizo los respectivos ajustes a las IEC según hallazgos evidenciados por la referente de la dimensión, en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.	Obligación 4 4.1 Acta reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original en la dirección de salud publica
5. Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas d e Campo (EC) para envio al Departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realizo el envio de las IEC asignadas al departamento cumpliendo con los protocolos del instituto nacional de salud.	Obligación 5 5.1 Se soporta en medio magnetico y digital y reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2025 en la dirección de salud pública.
6. Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las Unidades Primarias Generadora de Datos (UPGD) del municipio de Soacha.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026 se realizó 2 seguimientos de eventos inmunoprevenibles	Obligación 6 6.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026, en la dirección de salud publica.
7. Apoyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo a los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realiza busqueda activa en el barrio JUAN PABLO de la comuna 3 de 2026 de acuerdo a los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud	Obligación 7 7.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2026 en la dirección de salud publica.
8. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el Referente del Área.	Durante el periodo comprendido del 03 al 28 de febrero de 2026, se realizo el apoyo a entrega de tratamiento estipulado por la referente del area.	Obligación 8 8.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta del contrato 1743 DE 2026, en la dirección de salud pública.
9. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	Se realiza apoyo a la jornada de vacunación de acuerdo a la coordinación de salud pública, EL 21/02/2026 en el HMGY consulta externa.	Obligación 9 9.1 Se soporta en medio digital en la carpeta del contrato 1743 de 2026, la original reposa en en contrato 0945 de 2026 en la dirección de salud pública.
10. Participar en los comites, asistencias técnicas y/o reuniones a las que sea convocadas en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de salud pública de Soacha.	Se asiste a una reunión por el referente del área el 05/02/2026 y el 11/02/2026,	Obligación 10 10.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026 . actas originales reposan en la oficina de transmisibles, dirección de salud pública

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	1743 de 30/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	03/02/2026	HASTA	28/02/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	febrero
No. Planilla	9499874892
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLFONDOS
ARL	AURORA

¿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	$	2.374.400,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23,33%	
SALDO POR EJECUTAR	$	7.801.600,00

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: FEBRERO -2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGAN MEJIA **CARGO: AUXILIAR AREA SALUD** **CEDULA DE CIUDADANIA: 52048123**	**NOMBRE CONTRATISTA: DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ** **CEDULA DE CIUDADANIA : 53007094**

REVISO 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 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 758 sur 33-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202236688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84090934	9499874892	1	2026/03/24	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	53007094	ROBAYO DIANA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-8	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

2026/02/23 11:12 AM

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 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75B sur 33-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202236688	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84090934	9499874892	I	2026/03/24	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/02/23 11:12 AM

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 DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 53007094 de Bogota DC 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 03 de Febrero 2026 al 28 de Febrero 2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1743	3-feb.-26	2-jun.-26	$ 10.176.000	2.374.400

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
JUAN DIEGO VELEZ ROBAYO	14 AÑOS	HIJO	800.000
ANYELY JULIANA VELEZ ROBAYO	9 AÑOS	HIJA	800.000

La presente Certificación se expide el FEBRERO 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:

C.C. 53007094 **DE** Bogota DC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14801120803

(415)7707212489984(8020) 000001480112080 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5 3 0 0 7 0 9 4	7	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	53007094	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROBAYO	GONZALEZ	DIANA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 75 B SUR 33 20 BRR ARBOLIZADORA ALTA

42. Correo electrónico: diapaorgsubredsur@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 8 9 9 6 6	3 2 0 2 2 3 6 6 8 8

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 2 1 0 6 1 2	8 2 9 9	2 0 0 5 0 6 2 4					

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
4 9																									

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

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

984. Nombre ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **23/02/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **53007094**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419987851**
Fecha de apertura	**15/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AURORA
SEGUROS DE VIDA

SGS

COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
NIT: 860.022.137-5

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **53007094**, está afiliado(a) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. con inicio de cobertura a partir del **30/01/2026**, como trabajador Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes del contratante **ALCADIA DE SOACHA** identificado con **NI** número **800094755**, con fecha de inicio de contrato **30/01/2026** y fecha de terminación del contrato **02/06/2026** con estado de afiliación **Vigente** de acuerdo con la información registrada en nuestra base de datos.

Según Decreto 768 de 2022 del Ministerio de Trabajo - Clasificación de Actividades económicas para el Sistema General de Riesgos Laborales, la actividad **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. La atención de pacientes internos, que se realiza bajo la supervisión directa de médicos y abarca: la atención odontológica a pacientes internos en hospitales cuando se presta por profesionales vinculados a la institución de internación; el servicio de personal médico general y especializado y paramédico en: servicio de complementación terapéutica: rehabilitación (por terapistas), optometría, psicología, nutrición, fonoaudiología, etc., cuando se prestan a pacientes internos; servicios de urgencias. Servicios de quirófanos, servicios de farmacia, servicios de comida a pacientes internos y otros servicios hospitalarios; servicios de centros de planificación familiar que proporcionan tratamiento médico tales como esterilización e interrupción del embarazo, cuando se realizan con internación.** corresponde al código **3861001** clase de riesgo **III**, porcentaje de cotización **2,436**. La presente certificación se expide por medio de la página web https://segurosaurora.info, el día **20 de febrero de 2026**.

Cordialmente,

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
Certificado No.600569675100844942
Contrato de afiliación: 5696

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION DE INFORMACIÓN.

Yo **CAROLINA BARRAGAN MEJIA** en mi calidad de Supervisor de la dirección de salud pública 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) **DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ,** identificado con número de cédula **53007094 DE Bogotá DC,** dentro del contrato de prestación de servicios **No. 1743–2026,** con fecha de inicio **03/02/2026** y fecha de terminación **02/06/2026**. Fecha de suscripción del contrato **30/01/2026**; "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110., valor del contrato DIEZ MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE **($ 10.176.000)** y plazo de ejecución **cuatro (04) meses sin que supere el 31 de diciembre 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 **FEBRERO** del 2026.

Atentamente,

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
(Supervisor)

CAROLINA BARRAGAN MEJIA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
(Supervisor)

11

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

Soacha, 03 DE FEBRERO DEL 2026

Doctor(a)
CAROLINA BARRAGAN MEJIA
AUXILIAR EN SALUD
REF. DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN CONTRATO No 1743-2026.

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. 1743-2026**, suscrito con **DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110."**, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el contrato. El cual inicia el 03 DE FEBRERO DEL 2026 y finaliza el 02 DE JUNIO 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.Realizar las investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes 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.

2.Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.

3.Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.

4.Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por líder o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.

5.Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) para envió al departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.

6.Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las unidades primarias generadora de datos (UPGD) de Soacha.

7.Apoyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo con los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud.

8.Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el referente del área.

9.Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.

10.Participar en los comités, asistencias técnicas y/o reuniones que le sean convocados en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de Salud Pública de Soacha.

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

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 Interventoría 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 – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS** – OPS **0294-2026** – Profesional Especializado Contratista – Área Jurídica – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1989

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 30 de enero de 2026

Beneficiario ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA **Nit:** 53007094 - 7

No. C.D.P. 716 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 01 de enero de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 1743/2026 **Fecha:** 30/01/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 1743/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110. BMP202500000043831.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinación Especifica		
SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.91 - 50	Meta 08 - 91 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
Marzo	$2.459.200,00
Abril	2.544.000,00
Mayo	2.544.000,00
Junio	2.544.000,00
Julio	84.800,00
Valor Total	$10.176.000,00

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
Directora de Presupuesto (E)

Elaboró: AMMARIN

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

2'544 000 | 30
84 800
× .38
2' 374400