2026 -03 -13 **3,757,440.00**

CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

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

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **4018**

Beneficiario: 53894464 - CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE FEBRERO DEL 2026 CONTRATO 1627/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS DE PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA, Y EVASIÓN Y ELUSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO -SS22. BMP2024257540021.
Valor Egreso: 3,757,440.00 **Orden:** 3652
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	3,757,440.00
249054	Honorarios	3,757,440.00	0.00
	TOTALES	**3,757,440.00**	**3,757,440.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05	Otros gastos en salud Meta 02 Fortalecimiento del aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3652

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,914,000.00		-39.140,00
Adulto Mayor	-3,00	3,914,000.00		-117.420,00
			-$	**156,560.00**
		VALOR NETO	$	**3.757.440,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 4,018

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53894464	CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	3,757,440.00		Corriente		
	TOTAL	**3,757,440.00**				

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. 3652**

Lugar y Fecha: SOACHA 12-mar.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA **Nit/C.C. :** 53894464 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1627/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE FEBRERO DEL 2026 CONTRATO 1627/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS DE PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA, Y EVASIÓN Y ELUSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO -SS22. BMP2024257540021.
Programa:

Registro Presupuestal: **1777** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 1627/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.05.57 - 2	3.914.000,00
	$ 3.914.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,914,000.00	-39.140,00
Adulto Mayor	-3,000	3,914,000.00	-117.420,00
			$-156.560,00

$ 3.757.440,00

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 TAFERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	39.140.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.757.440.00	Honorarios
24909009	0.00	117.420.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.914.000.00	0.00	Honorarios
	3.914.000,00	3.914.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

Rqhen 12/3/26.

4018

IMPRIMIO : INGRID LIZETH ROJAS GONZALEZ

Pct Enterprise

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: OGS033A-26
Secuencia: e
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 17-03-2026 **Hora:** 12:54:40
Fecha de Generación: 17-03-2026

Fecha de envío del pago: 13-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 13-03-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $10,601,984.00	**Valor Registros Procesados:** $10,601,984.00	**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
00000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	250,496.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026
00000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026
00000024140112131	Ahorros	1024572922	NANCY LORENA CA ON	2,035,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026
00000024149517005	Ahorros	1007158493	JANETH PAOLA MONCA	81,408.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026
00000024149517005	Ahorros	1007158493	JANETH PAOLA MONCA	2,442,240.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026
00000024132830104	Ahorros	1013650104	JEIMY XIOMARA LOZA	2,035,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-03-2026

RECIBIDO CONTABILIDAD
Fecha:
Hora:

TP=7

3652
09 MAR 2026

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	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/02/2026	HASTA	28/02/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ		
No. Identificación (CC – NIT)	53894464		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS DE PROMOCIÓN A LA AFILIACIÓN, CARACTERIZACIÓN, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA, Y EVASIÓN Y ELUSIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO - SS22		
Valor total del Contrato*	$ 15.656.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	$ 3.914.000,00		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1777 de 29/01/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	29/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	28/05/2026
Dependencia:	ASEGURAMIENTO		
Supervisor – Cargo:	KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA - DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO		
Nombre de entidad financiera para pago	CAJA SOCIAL	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	24050899883	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

5 mar Fol 7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN
Espacio para sello

CONTRATACIÓN 16310

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

77

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO 166551
RADICACIÓN
MARZ 11

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	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/02/2026	HASTA	28/02/2026

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.Elaborar y presentar los diferentes informes de gestión relacionados con el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal, dentro de los plazos y con lineamientos definidos.	Durante el mes de febrero de 2026, se realizó la remisión y socialización de las herramientas oficiales de reporte de información a las líderes técnicas de Promoción a la Afiliación, Caracterización y Contribución Solidaria, con el fin de garantizar la recolección, validación y consolidación de la información requerida para el seguimiento de las metas del Plan de Desarrollo Municipal. Asimismo, se solicitó el balance de los meses de enero y febrero, fortaleciendo el control y seguimiento oportuno de la gestión.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1.REPORTE PLAN DE DESARROLLO 2026 (1) 2.REPORTE PLAN DE DESARROLLO 2026 (2) 3.REPORTE PLAN DE DESARROLLO 2026 (1)
2.Realizar reuniones de planeación y fortalecimiento de capacidades con el equipo de trabajo, orientadas a la formulación y socialización de estrategias que permitan el cumplimiento de la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento y metas establecidas, realizando el seguimiento y verificación de su ejecución.	Durante el mes de febrero de 2026, se realizó reunión de planeación con el equipo de Evasión y Elusión, en la cual se socializaron y definieron las metas SS02 y SS03, en articulación con la Directora de la Dirección de Aseguramiento. De igual manera, se realizó la planeación y socialización de las metas asignadas a los promotores, estableciendo lineamientos y orientaciones para su cumplimiento, así como el seguimiento a la ejecución de las actividades programadas.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ ACTA SL-AC073-AS
3.Apoyar la coordinación y seguimiento a las jornadas extramurales de salud programadas con los equipos de la Dirección (promoción a la afiliación, evasión, contribución y caracterización), brindando apoyo técnico para el adecuado desarrollo de las mismas.	Durante el mes de febrero de 2026, se realizó la planeación y acompañamiento a la jornada extramural desarrollada en los Centros de Protección Temporal de la población privada de la libertad, en articulación con los equipos de Promoción a la Afiliación, brindando apoyo técnico para el adecuado desarrollo de la jornada y el cumplimiento de los lineamientos institucionales.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.
4.Atender y dar respuesta oportuna a las Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones (PQRSDF), así como a los requerimientos relacionados con la afiliación al SESSS o con otros procesos propios del aseguramiento en salud.	Durante el mes de febrero de 2026, se dio respuesta oportuna a la PQRSDF identificada con el ID 21072, relacionada con procesos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y demás trámites propios del aseguramiento en salud, dando cumplimiento a los tiempos y lineamientos establecidos.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Jornada de salud

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	1627 de 28/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/02/2026	HASTA	28/02/2026

5.Elaborar los informes solicitados por los entes de control nacionales, departamentales y municipales, entre otros, en relación con las gestiones de afiliación al SGSSS, procesos de sisbenización, verificación de permanencia de población migrante y demás aspectos vinculados al aseguramiento en salud.	Durante el mes de febrero de 2026, se elaboró un cuadro consolidado con información de los trámites relacionados con afiliación al SGSSS, el cual será cargado en la página oficial de la Alcaldía de Soacha, en cumplimiento de los requerimientos de reporte y transparencia de la gestión.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad 1 _ Matriz Plan de Accion en Salud - PAS_Anual_2026_VF
6.Prestar apoyo a los procesos de supervisión que le sean asignados, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente, desde la firma del acta de inicio hasta la finalización del contrato, o cuando sea requerido.	Durante el mes de febrero de 2026, se brindó apoyo a los procesos de supervisión contractual asignados, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y la normatividad vigente, desde el seguimiento a la ejecución de las actividades hasta la verificación de los soportes correspondientes.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.
7.Presentar reportes estadísticos de afiliaciones realizadas por oficio y mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), así como de las jornadas de salud ejecutadas, detallando el número de usuarios atendidos, lugar, temática y además aspectos relevantes.	Durante el mes de febrero de 2026, se elaboraron los reportes estadísticos de afiliaciones realizadas por oficio y a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), así como de las jornadas de salud ejecutadas, utilizando las herramientas estadísticas necesarias para el registro y consolidación de la información, incluyendo número de usuarios atendidos, lugar, temática y aspectos relevantes.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.
8.Planear y desarrollar mesas de trabajo interinstitucionales y con diferentes actores del sector, con el propósito de formular estrategias orientadas al aseguramiento universal de la población del municipio.	Durante el mes de febrero de 2026, se asistió a reunión intersectorial con las diferentes secretarías y actores estratégicos de la administración municipal, con el propósito de articular acciones y formular estrategias orientadas al aseguramiento universal de la población del municipio.	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	febrero
No. Planilla	9500440510
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	AURORA 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	

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	1627 de 28/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/02/2026	HASTA	28/02/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	15.656.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	15.656.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	4.174.933,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	26,67%	
SALDO POR EJECUTAR	$	11.481.067,00

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: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA **CARGO:** DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO **CEDULA DE CIUDADANIA:** 52931909	Diana Castillo **NOMBRE CONTRATISTA:** DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ **CEDULA DE CIUDADANIA:** 53894464

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	SI

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	91221942	9500440510	I	2026/03/16	2026/02/26	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200			$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200			$0	$0		$508,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200			$0	$0		$508,300
1	CC	53894464	CASTILLO DIANA	X																25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-8	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200			$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
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	$508,300	$0	$0	$508,300

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 MILENA CASTILLO RODRIGUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No 53894464 de Soacha 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 28 de febrero 2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1627	29-ene.-26	28-may.-26	15.656.000	3.914.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre

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
ERICK SANTIAGO GONZALEZ	17	HIJO	1.500.000

La presente Certificación se expide 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.

Diana Castillo.

FIRMA:

C.C. 53894464 **DE** Soacha