

2026 -04 -09

3,757,440.00

MORENO SALAZAR DUVER REYNELL

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



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 9/04/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

5764

Beneficiario: 79217733 - MORENO SALAZAR DUVER REYNELL

Concepto : ACTA PARCIAL #3 DE MARZO DE 2026 CONTRATO 0979/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES DE SOACHA Y SU ENTORNO FAMILIAR - 005 SDS031 BMP20250000044077.

Valor Egreso: 3,757,440.00

Orden: 5304

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22106566934

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050107	Col.Ing Ctes.Nac.6693-4	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
0108 - 2.3.45.99.025.03.2.3.2.02.02.009.93500 - 55	Otros servicios sociales sin alojamiento

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.5304

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

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ

DIRECTORA DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 5,764

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 79217733	MORENO SALAZAR DUVER REYNELL	3,757,440.00		Corriente		

TOTAL 3,757,440.00

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA
Impreso por: 1030547067

Nombre del pago: GEN063A
Secuencia: f
Número de cuenta a debitar: 22106566934

Fecha: 13-04-2026
Hora: 15:00:20
Fecha de Generación: 13-04-2026

Fecha de envío del pago: 09-04-2026
Fecha para Procesar el pago: 09-04-2026

Total Registros del Lote: 16	Registros Procesados: 8	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$33,631,840.00	Valor Registros Procesados: \$33,631,840.00	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
00000024109127411	Ahorros	1000723147	SANTIAGO BARBOS	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000022176761681	Ahorros	1013631558	LIZETH PAOLA DAZA	6,332,080.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000110500059016	Ahorros	79217733	DUVER REYNELL MOR	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000003900144712	Ahorros	1010191624	MARGELA TATIANA Q	5,842,800.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000022181077283	Ahorros	79209238	BIDERMAN GONZALEZ	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000024040676533	Ahorros	1030591301	EDNA ROCIO TIBAVI	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00000110500059180	Ahorros	1013588897	JIMENA ALEJANDRA	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026
00550480700048592	Ahorros	1013671377	LORENA ANDREA CAS	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	09-04-2026

RECIBIDO CONTABILIDAD

Fecha: 08 ABR 2026

Hora:

 Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		VERSIÓN:	4
			FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0979 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/03/2026	HASTA	31/03/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre Contratista	DUVIER REYNELL MORENO SALAZAR		
No. Identificación (CC – NIT)	79217733		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES DE SOACHA Y SU ENTORNO FAMILIAR 005 SDS031.		
Valor total del Contrato*	\$	15.656.000,00	Reserva presupuestal
Plazo total Contrato**	4 MESES		No
Acta de pago Número	3		Vo.Bo Dir. Presupuesto
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	0992 de 13/01/2026	N/A	N/A
No. Del rubro de CRP	0108 - 2.3.45.99.025.03.2.3.2.02.02.009.93500 - 55	N/A	N/A
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Fecha de Inicio contrato:	14/01/2026	Fecha Terminación contrato:	13/05/2026
Dependencia:	DIRECCION CICLO DE VIDA		
Supervisor – Cargo:	JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTIA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIENDA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	110500059016	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)
DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN OPERATIVO DE ACCIÓN ELABORADO POR EL APOYO A LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DEBIDAMENTE APROBADO POR EL DIRECTOR DE ÁREA Y SECRETARIO DE DESPACHO. EL CONTRATISTA DEBERÁ REALIZAR TALLERES ORIENTADOS A LA PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES EMOCIONALES EN LA POBLACIÓN ATENDIDA. DEBERÁ DILIGENCIAR EL FORMATO ÚNICO DE PLANILLA DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN, ASÍ COMO REPORTAR EL INDICADOR DE CUMPLIMIENTO EN EL INSTRUMENTO DISPUESTO PARA TAL FIN.	DURANTE MARZO SE REALIZARON 11 TALLERES EN LA COMUNA 2 (1 CON MADRES COMUNITARIAS DE HCB, 8 CON NNA DEL C.E. GIN GABI Y 2 CON FAMILIAS DEL C.E. GIN GABI), 10 TALLERES EN LA COMUNA 6 (3 CON NNA DEL C.E. SAN FRANCISCO DE ASIS, 3 CON FAMILIAS DEL C.E. SAN FRANCISCO DE ASIS Y 4 CON NNA DEL LICEO PEDAGÓGICO LOS ANDES) Y 2 EN LA COMUNA 4 (ATENCIÓN A PQRD CON LA I.E. GABRIEL GARCIA MARQUEZ), CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN OPERATIVO DE LAS ACCIONES ELABORADAS PARA SU EJECUCIÓN.	23 ACTAS DE TALLERES Y PLANILLAS CORRESPONDIENTES A LOS TALLERES (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)

 Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0979 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/03/2026	HASTA	31/03/2026
VERIFICAR CASOS DE POSIBLE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SOACHA MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS, DILIGENCIAS Y OPERATIVOS QUE DETERMINE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA Y LA DIRECCIÓN DE CICLO DE VIDA, REALIZANDO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A LA ACTIVACIÓN DE RUTAS. DEBERÁ DILIGENCIAR LOS INSTRUMENTOS DISPUESTOS PARA TAL FIN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, LLEVAR LA TRAZABILIDAD Y SEGUIMIENTO DE CADA CASO HASTA GARANTIZAR EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	DURANTE MARZO SE EJECUTARON LAS RESPUESTAS A LAS PQRD ASIGNADAS DENTRO DE LOS TIEMPOS DETERMINADOS CON EL FIN DE VERIFICAR LOS POSIBLES CASOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE LOS NNA, REALIZANDO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A CADA CASO. DURANTE EL MES ME ASIGNARON 3 PQRD A LA CUAL SE LE DIO ATENCIÓN Y RESPUESTA.		3 OFICIOS DE RESPUESTA A PQRD ASIGNADAS (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)	
REALIZAR TRABAJO INTERSECTORIAL CON ENTIDADES PÚBLICAS, PRIVADAS Y COMUNIDAD PARA ACTIVAR LA RUTA DE ATENCIÓN Y LA OFERTA INSTITUCIONAL QUE PERMITA GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE SOACHA.	DURANTE MARZO SE LLEVARON A CABO 2 ARTICULACIONES CORRESPONDIENTES A LA COMUNA 2 DENTRO DEL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE SOACHA PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACCIONES PROGRAMADAS EN ARAS DE GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS NNA.		2 ACTAS DE ARTICULACIONES (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)	
ACOMPañAR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE SEGÚN ASIGNACIÓN REALIZADA DESDE LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA EN LAS SESIONES DE LOS COMITÉS MUNICIPALES RELACIONADOS CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SOACHA REALIZANDO EL SEGUIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS.	DURANTE MARZO SE REALIZÓ EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS COMITÉS ASIGNADOS DE MESA DEL BUEN TRATO Y PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SPA, CON EL FIN DE PARTICIPAR Y HACER EL SEGUIMIENTO PERTINENTE A LOS COMPROMISOS DEL PROGRAMA.		2 ACTAS DE ASISTENCIA A LOS COMITÉS (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)	
BRINDAR ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y LAS FAMILIAS DE SOACHA EN LOS DIFERENTES OPERATIVOS Y ESPACIOS DE OFERTA INSTITUCIONAL DESARROLLANDO ACCIONES ADMINISTRATIVAS PARA ACTIVAR LA RUTA DE ATENCIÓN, DILIGENCIANDO EL FORMATO ÚNICO DE PLANILLA DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN. DEBERÁ CREAR Y ALIMENTAR UNA BASE DE DATOS CON LA POBLACIÓN ATENDIDA.	DURANTE MARZO SE EJECUTARON LOS TALLERES PROGRAMADOS CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE SOACHA CONTEMPLADOS DENTRO DE LA PROGRAMACIÓN Y LAS ASIGNACIONES DEL PROGRAMA. DURANTE MARZO BRINDE ACCIONES DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN A 176 NNA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, SUPERANDO LA META OPERATIVA DE 50 NNA.		11 PLANILLAS (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)	
APOYAR LA ACTUALIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIA (PPIIAF).	DURANTE MARZO PARTICIPE EN LA ACTUALIZACIÓN DE LA FASE DE EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA: EN LA ASISTENCIA TÉCNICA DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA Y EN LA ELABORACIÓN DEL CAPITULO 2 DEL DOCUMENTO DE EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA.		1 ACTA Y EL DOCUMENTO DE AVANCE DE LA EVALUACIÓN DE LA P.P. (UBICACIÓN: DRIVE ASIGNADO POR LA SUPERVISIÓN)	

 Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	4
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO			FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0979 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/03/2026	HASTA	31/03/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	febrero
No. Planilla	1080409896
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SANITAS
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	\$ 15.656.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 15.656.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 10.045.933,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	64%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 5.610.067,00

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, 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.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el período exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

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

Fecha de elaboración: **MARZO 2026**

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:	JENNIFER TATIANA DAVILA BOTIA
CARGO:	CARGO:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
CEDULA DE CIUDADANIA:	CEDULA DE CIUDADANIA:	1024551708
FECHA DE SUPERVISIÓN:	FECHA DE SUPERVISIÓN:	DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO

NOMBRE CONTRATISTA:	DUVIER REYNELL MORENO SALAZAR
CARGO O PERFIL:	PROFESIONAL 1
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79217733
No. DE CONTACTO:	3013401974

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DUVIER REYNELL MORENO SALAZAR	Dirección	CL 11A #9 - 51
Documento	CC 79217733	Teléfono	0000000
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	
Representante Legal			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79217733	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			MORENO SALAZAR DUVIER REYNELL	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Extranjero	Salario	Tipo salario	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Código EPS	Tarifa EPS
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				
41																				
42																				
43																				
44																				
45																				
46																				
47																				
48																				
49																				
50																				
51																				
52																				
53																				
54																				
55																				
56																				
57																				
58																				
59																				
60																				
61																				
62																				
63																				
64																				
65																				
66																				
67																				
68																				
69																				
70																				
71																				
72																				
73																				
74																				
75																				
76																				
77																				
78																				
79																				
80																				
81																				
82																				
83																				
84																				
85																				
86																				
87																				
88																				
89																				
90																				
91																				
92																				
93																				
94																				
95																				
96																				
97																				
98																				
99																				
100																				

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	VIDA AURORA SA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400



 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
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, Duvier Reynell Moreno Salazar, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 79.217.733 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 1 al 31 de marzo de 2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0979-2026	14-ene.-26	13-may.-26	15.656.000	3.914.000

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
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

La presente Certificación se expide el mes de marzo de 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. 79.217.733 DE SOACHA