

2026 -05 -06

4,944,000.00

VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 6/05/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

7542

Beneficiario: 1073714031 - VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA**Concepto :** ACTA PARCIAL #4 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 0963/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS141.

BMP2024257540028

Valor Egreso: 4,944,000.00**Orden:** 7147**Banco:** BANCO BANCOLOMBIA**Cuenta N°:** 22113580074**CUENTAS CONTABLES**

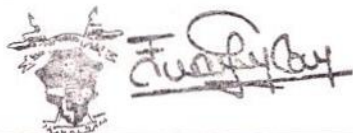
COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	4,944,000.00
249054	Honorarios	4,944,000.00	0.00
TOTALES		4,944,000.00	4,944,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 09 Mantenimiento de la atención de los eventos de interés de Salud Pública de

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7147

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,150,000.00	-51,500,00
Adulto Mayor	-3,00	5,150,000.00	-154,500,00
		-\$	206,000,00
		VALOR NETO \$	4.944.000,00


FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 7,542

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1073714031 VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA	4,944,000.00		Corriente		

TOTAL 4,944,000.00

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No.

7147

Lugar y Fecha: SOACHA 5-may.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS ✓
Pagado a: VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA ✓ Nit/C.C. : 1073714031 ✓ 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 0963/2026 ✓
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #4 DE ABRIL DE 2026 CONTRATO 0963/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS141.
 " BMP2024257540028
Programa:

Registro Presupuestal: 1004 ✓ Vigencia Registro: 2026 ✓ Contrato : 0963/2026 ✓

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	5.150.000,00	Descuentos y otros recargos			
2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.9		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,150,000.00	-51.500,00
1122.19.02.85 - 50	5.150.000,00	Adulto Mayor	-3,000	5,150,000.00	-154.500,00
					\$-206.000,00
					\$ 4.944.000,00

[Handwritten signature]

APROBADA El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente RECOMENDACIÓN DINÁMICA PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0,00	51.500,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0,00	4.944.000,00	Honorarios ✓
24909009	0,00	154.500,00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.150.000,00	0,00	Honorarios ✓
	5.150.000,00	5.150.000,00	

[Handwritten signature]

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

[Handwritten signature]
05-May-2026

0074

7542



NIT. 890.903.9388

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA **Nombre del pago:** SAL088A-26 **Fecha:** 08-05-2026 **Hora:** 11:34:33 **Fecha de envío del pago:** 06-05-2026
NIT: 800094755 **Secuencia:** W **Fecha de Generación:** 08-05-2026 **Fecha para Procesar el pago:** 06-05-2026
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 2213580074

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 15	Registros Procesados: 15	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$57,534,720.00	Valor Registros Procesados: \$57,534,720.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
22137373877	Ahorros	1024531876	ANABEL CESPEDES PA	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
94600002923	Ahorros	52932543	CLAUDIA MILENA CAS	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
62700001248	Ahorros	1073707841	ANGIE LORENA ROJAS	4,944,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
00000004662075038	Ahorros	1012352669	OSCAR EDUARDO TRIV	3,757,440.00	SCOTTABANK COLPATRIA S.A.	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
00000024109372468	Ahorros	80880140	LUIS WILLIAM RESTR	4,944,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
00000488471662459	Ahorros	1073704521	JEIMY ALEJANDRA FO	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
0055048841167825	Ahorros	1024532834	DIANA CAROLINA NAV	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
00000000205187610	Ahorros	1024534914	JENNY CARITZA HERN	3,757,440.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	4,944,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
00000024083606346	Ahorros	1073699317	ANGIE KATHERINE PR	4,944,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
00000004862037120	Ahorros	1032458001	LUISA FERNANDA SOT	4,944,000.00	SCOTTABANK COLPATRIA S.A.	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	06-05-2026
22154808098	Ahorros	1012377887	SHIRLEY YURANY QUI	2,442,240.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
52530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA SIC	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026
65200003471	Ahorros	1073676376	MARIAN JULIANA GAL	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	06-05-2026

7147

	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	0963 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/04/2026	HASTA	30/04/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO		
No. Identificación (CC - NIT)	1.073.714.031		
Objeto Contractual	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN, FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS141-		
Valor total del Contrato*	\$ 20.600.000,00	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	4		
Valor del pago en numeros	\$ 5.150.000		
Valor del pago en letras	CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1004 de 14/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111- 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.009.91122.19.02 .85 - 50		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	14/01/2026	Fecha Terminación contrato:	13/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	IVONNE MARITZA RIVERA LOPEZ - DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	52525861635	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

HJS
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
 SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO RADICACIÓN
 1689188
 MAY 4 2026
 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. Contribuir en las reuniones convocadas por la dirección de Salud Pública o en la alcaldía incluyendo COVE y COVECOM.	Se realiza participación en las reuniones convocadas por la dirección de salud pública o en la alcaldía.	1.1 PDF acta COVE 1.2 PDF acta COVECOM
2. Gestionar informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la dirección de Salud Pública y/o actores antes del sistema.	se elabora informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la dirección de salud pública, referente a la línea estratégica y/o actores, antes del Sistema.	2.1 PDF reporte informe cierre primer trimestre planeacion.
3. Coordinar con el área de epidemiología la realización de dos reuniones y la elaboración de informes de gestión trimestrales, con el fin de acceder a las bases de datos de la línea estratégica para la elaboración de boletines epidemiológicos.	Durante el mes de Marzo se realiza reuniones junto con la epidemiologa de apoyo con el fin de acceder a las bases de datos de la línea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales.	3.1 PDF acta reunión con epidemiologia 3.2 PDF acta reunión con epidemiologia
4. Articular actividades con las diferentes entidades públicas y privadas de orden nacional, departamental y/o municipal en aras de garantizar acciones en la implantación de la estrategia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspección, Vigilancia y Control).	Se realiza gestiones nacionales, departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estrategia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion, vigilancia y control)	4.1 PDF respuesta oficio ESE JULIO CESAR PENALOZA capacitacion resolución 1314 del 2020

RECIBIDO CONTABILIDAD
 Fecha: 05 MAY 2026
 Hora:

REVISADO
 FINANCIERA


	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	0963 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	HASTA	30/04/2026	
5. Contribuir en las reuniones de articulación con la dirección de aseguramiento, RIAS, VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situación de salud de la población de Soacha.	se realiza participación de las reuniones de articulación con la dirección de aseguramiento ,RIAS,VSP , si no estas seran ejecutadas en el mes de febrero con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situación de la salud de la población de Soacha segun		5.1 PDF acta comité RIAS 5.2 PDF acta articulación RIAS	
6. Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento de los indicadores del plan de desarrollo, cobertura y demás indicadores de la línea estratégica de acuerdo al seguimiento establecido por la dirección de Salud Pública.	Se realiza el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la línea estratégica acorde al seguimiento establecido por la dirección de salud pública		6.1 PDF soporte reporte evidencias gobernacion de cundinamarca 6.2 PDF soporte envio informe planeación	
7. Realizar la planeación, desarrollo y sistematización de las unidades de análisis de los eventos de la línea estratégica de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiólogo, realizando el seguimiento de los planes de mejora generados.	se realiza planeación, desarrollo y sistematización de las unidades de análisis de los eventos de la línea estratégica de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiólogo, realizando el seguimiento de los planes de mejora generados.		7.1 PDF acta UA mortalidad perinatal 27 de abril 2026	
8. Realizar seguimiento al desarrollo de las Investigaciones Epidemiológicas de campo (IEC) de morbi-mortalidad en línea estratégica de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial para la garantía del cumplimiento a planes de mejora.	Durante el mes de marzo se realiza seguimiento al desarrollo de las Investigaciones Epidemiológicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la línea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial para la garantía al cumplimiento de planes de		8.1 PDF soportes revision IEC	
9. Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducción de mortalidad materna (PAREMM) en Soacha según los lineamientos nacionales y departamentales.	se realiza el seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)		9.1 PDF acta fortalecimiento de capacidades equipos básicos 9.2 PDF acta plan de mejora Virrey solis IPS 9.3 PDF acta reunión de seguimiento pruebas rapidas de VIH ESE municipal y departamental	
10. Articular con RIAS el seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con énfasis en infecciones de transmisión sexual (ITS) y población en edad fértil.	Se realiza articulación con la líder de la RIAMP , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con énfasis en infecciones de transmisión sexual (ITS) y población en edad fértil.		10.1 PDF acta articulación RIAMP 10.2 PDF acta dialogo de saberes población NAR 25 de abril 2026	
11. Contribuir en el comité de abordaje integral de violencia basada en género y buen trato para la garantía de promoción y prevención de sus víctimas con enfoque diferencial.	durante el mes de febrero se realiza seguimiento al comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantía , promoción y prevención de atención de víctimas con enfoque diferencial y se realiza		11.1 PDF acta comité violencias 11.2 PDF acta red buen trato	
12. Realizar seguimiento a la consolidación de las bases de salud sexual (base de gestantes, indicadores de resolución 3280, reporte de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), seguimiento "ETIMPLUS").	se realiza seguimiento a la consolidación de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadores de resolución 3280, reporte de infecciones de transmisión sexual (ITS),seguimiento "ETIMPLUS".		12.1 PDF evidencias revision bases salud sexual	
13. Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la Secretaría de Salud	Durante el mes de enero se realiza apoyo a las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la Secretaría de Salud		13.1 PDF acta jornada PAISS 24 de marzo	

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	MARZO
No. Planilla	1079786860
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	VIDA AURORA SA

¿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	

	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	0963 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/04/2026	HASTA	30/04/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	\$ 20.600.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 20.600.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 18.368.333,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89,17%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.231.667,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0


V. DECLARACIÓN ESPECIAL

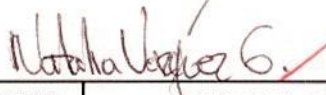
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

La supervisión del contrato o suplencia verifica 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 periodo 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: ABRIL 2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: IVONNE MARITZA RIVERA LOPEZ CARGO: DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA CEDULA DE CIUDADANIA: 52.473.938 FECHA DE SUPERVISIÓN: 1/4/2026 AL 30/4/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

	
NOMBRE CONTRATISTA:	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
CARGO O PERFIL:	PROFESIONAL 2
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.073.714.031
No. DE CONTACTO:	3227314529

REVISO CENTRAL DE CUENTAS

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-20, 10:12:24 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823912708

PAGADO 20/03/2026

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	Dirección	CR 9A #23 - 03
umento	CC1073714031	Teléfono	3212500056
o de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
ad	SOACHA	Identificación	VIDA AURORA SA
resentante Legal			
il Afiliados	1		


ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Recepción	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subido Cotización	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora Pension	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora Salud	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBP	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
714031	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	59	00																	0	30	30	0	Administradora PENSION	\$ 2.060.000	\$ 329.600	Administradora FARMASIA EPS	\$ 2.060.000	\$ 257.500	2.438	\$ 2.060.000	\$ 50.200	Administradora CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 637.200

II. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBP	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades APP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.060.000	\$ 2.060.000	\$ 2.060.000	\$ 0	\$ 329.600	\$ 257.500	\$ 50.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 637.200	\$ 0	\$ 637.200



 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, Natalia Camila Vasquez Guio, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.073.714.031 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 01/04/2026 al 30/04/2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0963-2026	14/01/2026	13/05/2026	20.600.000	5.150.000

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:

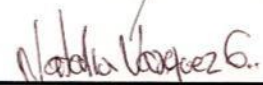
RESPONSABLE DE IVA	NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	-----------------------	---

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en ABRIL 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 1.073.714.031 DE Soacha