

2026 -06 -10

2,142,400.00

BOHORQUEZ MEJIA KATHERINE

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 10/06/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

10249

Beneficiario: 1032441098 - BOHORQUEZ MEJIA KATHERINE

Concepto : ACTA FINAL DEL 01 AL 13 DE MAYO DE 2026 CONTRATO 0888/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN Y MANEJO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO, LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y LEPTA, EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS127. BMP202500000043831.

Valor Egreso: 2,142,400.00

Orden: 10528

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,142,400.00
249054	Honorarios	2,142,400.00	0.00
TOTALES		2,142,400.00	2,142,400.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 08 - 87 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Públ

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.10528

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,231,667.00	-22.317,00
Adulto Mayor	-3,00	2,231,667.00	-66.950,00
		-\$	89,267.00
		VALOR NETO \$	2.142.400,00

**FRANCY ENEIDA COY SUAREZ**

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 10,249

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1032441098 BOHORQUEZ MEJIA KATHERINE	2,142,400.00		Corriente		
TOTAL		2,142,400.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

COPIA

Page 1 of 1
PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO



Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No.

10528

Lugar y Fecha: SOACHA 6-jun.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: BONORQUEZ MEJIA KATHERINE Nit/C.C. : 1032441098 0 Persona Natural
Documento : Contrato 0888/2026
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DEL 01 AL 13 DE MAYO DE 2026 CONTRATO 0888/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN Y MANEJO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO, LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y LEPRO, EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS127. BMP202500000043831.
Programa:

Registro Presupuestal: 1005 Vigencia Registro: 2026 Contrato 0888/2026

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.87 - 50	2.231.667,00
	\$ 2.231.667,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,231,667.00	-22.317,00
Adulto Mayor	-3,000	2,231,667.00	-66.950,00
			\$-89.267,00
			\$ 2.142.400,00

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 TAPIA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	22.317,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.142.400,00	Honorarios
24909009	0.00	66.950,00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.231.667,00	0.00	Honorarios
	2.231.667,00	2.231.667,00	

SOL YALLE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

09-Jun-2026

SAL112A-26

10249



Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA Nombre del pago: 800094755 Fecha: 17-06-2026 Hora: 11:52:29 Fecha de envío del pago: 10-06-2026
NIT: 800094755 Secuencia: 9 Fecha de Generación: 17-06-2026 Fecha para Procesar el pago: 10-06-2026
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 22113580074

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 4		Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,812,160.00		Valor Registros Procesados: \$4,812,160.00	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
00000052500012667	Ahorros	1032441098	KATHERINE BOHORQ	2,142,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-06-2026
00000011313336583	Ahorros	1022329199	JONATHAN ANDRES	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-06-2026

10528

 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	0888 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	13/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN Espacio para sello	
Nombre Contratista	KATHERINE BOHORQUEZ MEJIA		
No. Identificación (CC - NIT)	1.032.441.098		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CONCERTACIÓN Y MANEJO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO, LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y LEPRO, EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS127.		
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	FINAL		
Valor del pago en numeros	\$ 2.231.667		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1005 de 14/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.8 7 - 50		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	14/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	13/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	IVONNE MARITZA RIVERA LÓPEZ - DIRECTORA DE SALUD PUBLICA		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	52500012667	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 la asignación de casos de investigaciones epidemiológicas de campo IEC, de los eventos notificados al sistema de vigilancia epidemiológico SIVIGILA cumpliendo los tiempos y directrices técnicas establecidas por los protocolos del instituto nacional de salud de acuerdo a la asignación realizada por el programa.	Se realiza asignación de las IEC investigaciones epidemiológicas de campo al equipo de la línea de tuberculosis - lepra de los eventos notificados de manera semanal de acuerdo al reporte de SIVIGILA según resolución 227/2020.	Se soporta actividad en medio magnético 1 carpeta con soportes de asignación y 1 base en excel, los cuales reposan en secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 0888.
2. verificar oportunidad y calidad del dato de los eventos notificados al sistema epidemiologica SIVIGILA cumpliendo los tiempos establecidos del programa de tuberculosis y lepra.	Se verifica eventos en plataforma de sivigila los eventos notificados por tuberculosis y coninfeccio B24x, identificando los ajustes realizados de las upgd, tanto de oportunidad y calidad del dato de la notificaciones.	Se soporta actividad en medio magnético una carpeta con 1 pdf del envío de los ajustes a las upgds y base en excel de los ajustes encontrados, Los cuales reposan en secretaria de salud, oficina pic en la carpeta del contrato 0888.
3. Realizar seguimiento a las investigaciones epidemiologicas de campo realizadas de casos de tuberculosis dentro del primer mes de diagnostico del caso, al sexo mes y al año de iniciado el tto según resolución 227/2020.	Se realizo 1 seguimiento del evento notificado 813 paciente menor de edad TI_1151453384, según resolución 227/2020.	Se soporta actividad en medio magnético 1 carpeta con soporte en pdf del seguimiento a menor evento 813, los cuales reposan en secretaria de salud, oficina Pic en las carpetas del contrato 0888.
4. Realizar planes de mejora de acuerdo a hallazgos en IPS y EAPB como pérdidas en tratamientos, seguimientos, oportunidad y calidad del dato reportados por sivigila) y el seguimiento al 100%de los mismos de acuerdo a hallazgos encontrados en las asistencias técnicas.	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se desarrollo planes de mejora.	

 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		0888 de 13/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/05/2026	HASTA	13/05/2026	
5. Realizar supervisión de la gestión de medicamentos (solicitud de tratamiento asignación de administración y seguimiento) de tarjeta de tratamientos verificación de movimiento) para el tratamiento de TB Lepra en la SSS e IPS del Municipio.	Se realiza verificación de documentación de solicitud del tratamiento de tuberculosis - Lepra enviados por la UPGD, se genera el oficio de solicitud con soportes para la autorización del ente pertinente.				
6. Realizar reuniones de equipo para el fortalecimiento de capacidades y direccionamiento técnico.	Se realiza reunion el 13/05/2026 con el equipo de tuberculosis y lepra para para el direccionamiento de actividades línea de tuberculosis y Hansen.				
7. Elaborar el informe de gestión, seguimiento a la implementación del Plan Nacional Estratégico del Programa TB.	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se elaboro el informe ya que se necesita información completa del mes de mayo para realizarlo.				
8. Apoyar a la realización del boletín epidemiológico con los resultados solicitados por la dirección de salud pública y/o actores o demás entes del Sistema de salud.	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se deja información para boletines ya que se necesita información completa del mes de mayo para realizarlo.				
9. Participar reuniones de articulación con la dirección de aseguramiento, RIAS, VSP y estrategia Soacha ciudad saludable, con el fin de articular acciones que permitan mejorar la situación de salud de la población con TB/Lepra.	Se participa en comité RIAS mes febrero día 12/05/2026.				
10. Realizar reporte de análisis y cargue de metas evidenciadas del resultado del seguimiento mensual de los indicadores de plan de desarrollo, cobertura y demás indicadores del programa de Tuberculosis y Lepra acorde a seguimiento establecido por la dirección de salud pública.	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se alcanza a recolectar información completa para el cargue de metas del mes de mayo.				
11. Mantener actualizada la base de datos del programa con información del paciente según lo establecido en los libros del programa de tuberculosis según las directrices técnicas establecidas por los protocolos del instituto nacional de salud y la resolución 227/2020.	Se realiza base del programa de tuberculosis con pacientes con diagnóstico de TB según resolución 227/2020				
12. Participar en el 100% de los Comités Evaluadores Regionales de Casos Especiales (CERCET) a los cuales el municipio sea convocado.	Se participo el 8/05/2026 a mesa y comité de evaluación de casos especiales (CERCET), del evento 813_ 80238217.				
13. Participar en el 100% de las unidades de análisis internas y convocadas por el Departamento de los casos de mortalidad o morbilidad, de acuerdo a lineamiento Nacional o Departamental.	Se participo el 12/05/2026 a la unidad de analisis interna de morbilidad eventos 813 de acuerdo a lineamiento Nacional o Departamental.				
14. Participar en reuniones convocadas por la dirección de salud pública y/o alcaldía, incluido el COVE.	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se alcanza a participa en el COVE del mes de mayo.				
15. Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la secretaria de salud	De acuerdo a la fecha de finalización del contrato no se alcanza a participa en jornadas de salud convocadas mes de mayo.				

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	MAYO
No. Planilla	9505459383
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	SEGUROS DE VIDA 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	

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	0888 de 13/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	13/05/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		PAGO ANTICIPADO	
VALOR INICIAL	\$ 20.600.000,00	ANTICIPO 1	
VALOR ADICIONES	\$ -	ANTICIPO 2	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 20.600.000,00	TOTAL ANTICIPOS	0
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 20.600.000,00	AMORTIZACIONES	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%	POR AMORTIZAR	0
SALDO POR EJECUTAR	\$		

V. DECLARACIÓN ESPECIAL

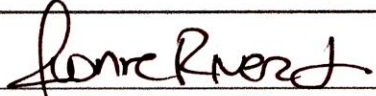
El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI.

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: MAYO - 2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: IVONNE MARITZA RIVERA LÓPEZ CARGO: DIRECTORA DE SALUD PUBLICA CEDULA DE CIUDADANIA: 53.891.936 FECHA DE SUPERVISIÓN: 1/5/2026 al 13/5/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

	
NOMBRE CONTRATISTA:	KATHERINE BOHORQUEZ MEJIA
CARGO O PERFIL:	PROFESIONAL 2
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.032.441.098
No. DE CONTACTO:	3208856144

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 103.24411098			BOHORQUEZ MEJIA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 13c 15 - 72 soacha	SOACHA-CUNDINAMARCA	902806	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	339657428	9505459383	i	2026/06/24	2026/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	5541.800

LIIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES					
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	OBSERVACIONES
01	Aportes de capital	1000000	1000000	1000000	
02	Aportes de deuda	500000	500000	500000	
03	Aportes de reservas	250000	250000	250000	
04	Aportes de otros recursos	150000	150000	150000	
05	Aportes de donaciones	75000	75000	75000	
06	Aportes de subsidios	37500	37500	37500	
07	Aportes de intereses	18750	18750	18750	
08	Aportes de dividendos	9375	9375	9375	
09	Aportes de plusvalías	46875	46875	46875	
10	Aportes de depreciación	234375	234375	234375	
11	Aportes de amortización	1171875	1171875	1171875	
12	Aportes de impuestos	5859375	5859375	5859375	
13	Aportes de gastos generales	29296875	29296875	29296875	
14	Aportes de mantenimiento	146484375	146484375	146484375	
15	Aportes de seguros	732421875	732421875	732421875	
16	Aportes de pensiones	3662109375	3662109375	3662109375	
17	Aportes de salarios	18310546875	18310546875	18310546875	
18	Aportes de prestaciones sociales	91552734375	91552734375	91552734375	
19	Aportes de beneficios económicos	457763671875	457763671875	457763671875	
20	Aportes de otros beneficios	2288818359375	2288818359375	2288818359375	
21	Aportes de gastos financieros	11444091796875	11444091796875	11444091796875	
22	Aportes de pérdidas financieras	57220458984375	57220458984375	57220458984375	
23	Aportes de ganancias financieras	286102294921875	286102294921875	286102294921875	
24	Aportes de resultados operativos	1430511474609375	1430511474609375	1430511474609375	
25	Aportes de resultados no operativos	7152557373046875	7152557373046875	7152557373046875	
26	Aportes de resultados antes de impuestos	35762786865234375	35762786865234375	35762786865234375	
27	Aportes de impuestos sobre resultados	178813934326171875	178813934326171875	178813934326171875	
28	Aportes de resultados después de impuestos	178813934326171875	178813934326171875	178813934326171875	
29	Aportes de resultados netos	894069671630859375	894069671630859375	894069671630859375	
30	Aportes de resultados por operación	4470348358154296875	4470348358154296875	4470348358154296875	
31	Aportes de resultados por inversión	22351741790771484375	22351741790771484375	22351741790771484375	
32	Aportes de resultados por venta	111758708953857421875	111758708953857421875	111758708953857421875	
33	Aportes de resultados por otros negocios	558793544769287109375	558793544769287109375	558793544769287109375	
34	Aportes de resultados por actividades corrientes	2793967723846435546875	2793967723846435546875	2793967723846435546875	
35	Aportes de resultados por actividades extraordinarias	13969838619232177734375	13969838619232177734375	13969838619232177734375	
36	Aportes de resultados por actividades especiales	69849193096160888671875	69849193096160888671875	69849193096160888671875	
37	Aportes de resultados por actividades ocasionales	349245965480804443359375	349245965480804443359375	349245965480804443359375	
38	Aportes de resultados por actividades singulares	1746229827404022216796875	1746229827404022216796875	1746229827404022216796875	
39	Aportes de resultados por actividades únicas	8731149137020111083984375	8731149137020111083984375	8731149137020111083984375	
40	Aportes de resultados por actividades excepcionales	43655745685100555419921875	43655745685100555419921875	43655745685100555419921875	
41	Aportes de resultados por actividades fuera del negocio	218278728425502777099609375	218278728425502777099609375	218278728425502777099609375	
42	Aportes de resultados por actividades no relacionadas	1091393642127513885498046875	1091393642127513885498046875	1091393642127513885498046875	
43	Aportes de resultados por actividades ajenas al giro principal	5456968210637569427490234375	5456968210637569427490234375	545696821	

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	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Página 2 de 2

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO		GF-FR-F006	
		VERSIÓN		3	
	TRAMITE DE PAGO - FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE		FECHA DE APROBACIÓN		
			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, KATHERINE BOHORQUEZ MEJIA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.032.441.098 de Bogotá en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha del 1/05/2026 al 13/05/2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0888	14-ene.-26	13-may.-26	20.600.000	2.231.667

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	☒
--------------------	--	-----------------------	-------------------------------------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MARIANA BOHORQUEZ MEJIA	14	HIJA	700.000

La presente Certificación se expide en MAYO 2026

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

Katherine Bohorquez Mejia
FIRMA: KATHERINE BOHORQUEZ MEJIA
 C.C. 1.032.441.098 DE BOGOTÁ

 Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA		Código:	GJ-FR-050		
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA		Versión:	1		
			Fecha de Aprobación			
			DD	MM	AA	
			05	12	2025	
Contrato Número:	0888	Fecha terminación:	13. MAYO 2026			
Nombre del Contratista:	Katherine Bohorquez Mejia					
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaría de Salud - Salud Pública					
El Encargado del ARCHIVO DE GESTIÓN de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
El inventario documental FUID que soporta su gestión junto con archivos físicos de conformidad a la normatividad vigente, en lo relacionado con esta dependencia.			X			
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).			X			
Tonne River Lopez		Dir. Salud Pb.	MAYO 2026			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO FÍSICO de la Dependencia, verifica que el contratista en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Mobiliario y enseres					X	
Equipos de cómputo o tecnológicos a cargo					X	
Equipos - herramienta					X	
Otros elementos, cuales?:					X	
DUBIA HERDERA		AUX SALUD	MAYO 2026			
Verificado por: Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado del INVENTARIO PARQUE AUTOMOTOR de la Dependencia, verifica contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Vehículos					X	
Maquinaria					X	
Otros elementos, cuales?					X	
Tonne River Lopez		Dir. Salud Pb.	MAYO 2026			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El Encargado de las PQRSD de la Dependencia, verifica que el contratista referido en este formato entregó:			SI	NO	N/A	
Tramite del 100% de la correspondencia asignada dentro término establecido y de conformidad con la normatividad vigente.			X			
El 100% de los trámites asignados en la Bandeja de gestión del software documental Control Doc.			X			
Tonne River Lopez		Dir. Salud Pb.	MAYO 2026			
Nombres y apellidos del encargado	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
El SUPERVISOR del contrato, certifica que el contratista referido en este formato entregó lo descrito anteriormente así como:			SI	NO	N/A	
Entrega de contraseñas rol de administrador			X			
Carnet institucional			X			
Chaqueta Institucional			X			
Tonne River Lopez		Dir. Salud Pb.	MAYO 2026			
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha			
Observaciones:						
Katherine Bohorquez Mejia		1032441098		05	2026	
Nombres y apellidos.	Firma del Contratista que entrega	No Cédula del Contratista que entrega	DD	MM	AA	
NOTA: Al respecto los contratos que suscribe el Municipio de Soacha, se establece en la forma de pago lo siguiente: PARÁGRAFO PRIMERO: El último pago se realizará previa presentación del informe de actividades y aprobación por parte del supervisor y recibo de satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista.						