

2026 -05 -19

2,442,240.00

CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

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

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30
 NIT. 800094755-7
 SOACHA
 Fecha : 19/05/2026

COMPROBANTE
 DE EGRESO N° **8688**

Beneficiario: 39659386 - CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA

Concepto : ACTA PARCIAL # 4 DE ABRIL DEL 2026 CONTRATO 0238/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO DE LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS125.
 " BMP202500000043831

Valor Egreso: 2,442,240.00 **Orden:** 8351

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N°:** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,442,240.00
249055	Servicios	2,442,240.00	0.00
TOTALES		2,442,240.00	2,442,240.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 08 El L1 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Pú

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.8351

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,544,000.00	-25,440,00
Adulto Mayor	-3,00	2,544,000.00	-76,320,00
		-\$	101,760.00
		VALOR NETO \$	2.442.240,00

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 8,688

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	39659386 CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	2,442,240.00		Corriente		
TOTAL		2,442,240.00				

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.

8351

Lugar y Fecha: SOACHA 15-may.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA Nit/C.C. : 39659386 Persona Natural
Documento _: Contrato 0238/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 4 DE ABRIL DEL 2026 CONTRATO 0238/2026 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO DE LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS125.
 " BMP202500000043831
Programa:

Registro Presupuestal: 394 Vigencia Registro: 2026 Contrato : 0238/2026

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
0111 -	2.544.000,00
2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9	
1122.19.02.89 - 50	
	\$ 2.544.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,544,000.00	-25.440,00
Adulto Mayor	-3,000	2,544,000.00	-76.320,00
			\$-101.760,00
			\$ 2.442.240,00

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

JOHANA CAROLINA TAVERA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0,00	25.440,00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0,00	2.442.240,00	Servicios
24909009	0,00	76.320,00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.544.000,00	0,00	Servicios tecnicos OPS
	2.544.000,00	2.544.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

15-may-2026

00000488418651942	Ahorros	1032476523	FELIPE ANDRES BR	2.669.760.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000472006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESP	2.669.760.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
000000003145126672	Ahorros	1010189569	ALEXANDER MORENO	2.669.760.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
000000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIRO BOLIV	2.669.760.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026	
00000022162790556	Ahorros	39668910	LAURA VICTORIA B	2.442.240.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000261440291	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA	2.442.240.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000261365712	Ahorros	1030603963	EDNA ROCIO ARIAS	2.442.240.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000261499347	Ahorros	52626701	MARIBEL MARENTES	2.442.240.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000260838339	Ahorros	39667337	EDNA MARGARITA M	3.757.440.00	BANCO DE OCCIDENTE	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000091272108426	Ahorros	1077148233	CINDY KATHERINE	3.777.010.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00550488457011085	Ahorros	1073704479	MAYRA ALEJANDRA	5.842.800.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00570457070075603	Ahorros	1299471	JOHN ALEXANDER B	4.944.000.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000022118418313	Ahorros	79221727	LUIS EDUARDO RIC	3.757.440.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000024088590631	Ahorros	80226277	DIEGO ALEJANDRO	3.757.440.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
0000000637924213	Ahorros	52175253	NOHOA PATRICIA	4.969.750.00	BANCO AV VILLAS	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000022106855530	Ahorros	1010204728	LINA ALEJANDRA E	3.777.010.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000024082752703	Ahorros	1031158721	CESAR ESTEBAN DE	3.757.440.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
000000091227598269	Ahorros	1032469465	DANIELA GUTIERRE	3.757.440.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000277848206	Ahorros	1013624545	SANDRA PATRICIA	3.757.440.00	BANCO DE OCCIDENTE	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000477900116781	Ahorros	1013589159	DIANA MARCELA VA	5.849.800.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000004800361125	Ahorros	80074569	DAVID ALEJANDRO	3.777.010.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000391179660	Ahorros	52726137	SANDRA CAROLINA	4.944.000.00	BANCO BEVA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000024074615050	Ahorros	1030625235	ANGIE STEFANI FA	2.669.760.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
000000066951630498	Ahorros	1022949616	OVER ESNEIDER CH	2.669.760.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000091281914451	Ahorros	1001327267	ANA MARIA SUESCU	2.669.760.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000024085120559	Ahorros	39659386	ALBA LUCIA CASTE	2.442.240.00	BANCO CAJA SOCIAL	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
000000000451922145	Ahorros	1072189180	INGRI JOHANA PAE	1.186.560.00	BANCO AV VILLAS	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026
00000000451922145	Ahorros	1072189180	INGRI JOHANA PAE	2.175.360.00	BANCO AV VILLAS	OTRO BANCO	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	19-05-2026

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

Nombre del pago: 800094755
 Secuencia: g
 Número de cuenta a debitar: 22113580074

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 92	Registros Procesados: 46	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$149,422,077.00	Valor Registros Procesados: \$149,422,077.00	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
00550456800073037	Ahorros	1073707765	LAURA JULIETH CO	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00570456870085234	Ahorros	79313491	JOSE ROBERTO USS	4,944,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000024120563999	Ahorros	53003847	MIL Y ANDREA AVAL	3,757,440.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIETH ALEJANDR	3,757,440.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000006000040338	Ahorros	1000352335	ALISON VANESSA D	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091257449551	Ahorros	1072195044	JHON EDISON VIS	165,659.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091257449551	Ahorros	1072195044	JHON EDISON VIS	4,969,749.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091257449551	Ahorros	1072195044	JHON EDISON VIS	4,969,751.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
0000000348551086	Ahorros	52223446	SOFIA ANTONINA	251,800.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
0000000348551086	Ahorros	52223446	SOFIA ANTONINA	3,777,010.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
0000000348551086	Ahorros	52223446	SOFIA ANTONINA	3,321,010.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000091271236617	Ahorros	1000001781	JULIANA SANCHEZ	626,240.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091271236617	Ahorros	1000001781	JULIANA SANCHEZ	3,757,441.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091271236617	Ahorros	1000001781	JULIANA SANCHEZ	3,757,439.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000091271236617	Ahorros	1000001781	JULIANA SANCHEZ	2,155,736.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE BANCOLOMBIA	19-05-2026
00000024115866951	Ahorros	1072196194	HARRISON SNEIDER	2,669,760.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	19-05-2026

8357 Folio 6 1

	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	0238 de 05/01/2026	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	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS		
No. Identificación (CC - NIT)	39.659.386		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO DE LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS125.		
Valor total del Contrato*	\$ 10.176.000,00	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	4		
Valor del pago en numeros	\$ 2.544.000		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	394 de 07/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.009.91122.19.02.89-50		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	7/01/2026	Fecha de Terminación contrato:	6/05/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	SANDRA MILENA MALAVER MURCIA - AUXILIAR AREA SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO CAJA SOCIAL	Actividad economica CIU	8699
Numero de cuenta	24095120559	Regimen en ventas	NC Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

8104. 6 folios
08 de mayo
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO RADICACIÓN
Espacio para sello Sebastian M

II. CUMPLIMIENTO SEGUN 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-Desarrollar y entregar las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) de acuerdo con asignación por líder, cumpliendo con los tiempos y directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el mes de Abril se realizo apoyo a las Investigaciones Epidemiológicas De Campo IEC correspondiente a los Eventos de Malnutricion en Gestantes ,IEC realizadas de acuerdo a las observaciones de la Directriz del Area.	Se soporta la actividad en medio magnetico: 1.1 Gmail PDF Excel asignacion y envio IEC Gestantes 1.2 Gmail PDF Excel Asignacion-envo Eventos 345 AIEPI 1.3 Cargue Argcis reposa en la capeta del Cto 0238-2026
2. Apoyar proceso de custodia de las Investigaciones Epidemiológicas De Campo (IEC) y/o visitas de seguimiento realizadas de acuerdo con lo establecido por la línea estratégica AIEPI.	Durante el mes de Abril se lleva la custodia de las IEC realizadas	Se soporta la actividad en medio magnetico: 2.1 PDF IEC Gestantes 2.2 PDF Eventos 345_346 AIEPI reposa en la capeta del Cto 0238-2026

Yenny
RECIBIDO CONTABILIDAD
Fecha: 17 MAY 2026
Hora:

	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	0238 de 05/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/04/2026	HASTA	30/04/2026
3. Realizar seguimiento y gestión de riesgos identificados en la aplicación de la Ficha De Atención Integral De Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) Comunitaria, recolectada por el talento humano encargo de esta actividad, de acuerdo con las directrices dadas por el ente departamental.	Durante el mes de Abril se realizo seguimiento a las alertas identificadas en las enfermedades prevalentes de la infancia / AIEPI			Se soporta la actividad en medio magnetico: 3.1 PDF Alertas AIEPI comunitarias 3.2 Base de alertas asignadas reposan en la carpeta del Cto 0238-2026
4. Realizar seguimiento a las bases de datos de reporte mensual que envían las IPS (Salas ERA, Bases Migrantes, víctimas, Valoración Integral y/o las acordadas por la Dirección de Salud Pública)	Durante el mes de Abril se realiza seguimiento telefonico a los menores asignados que fueron reportados en SALA ERA			Se soporta la actividad en medio magnetico: 4.1 Base Excel Sala Era reposa en la capeta del Cto 0238-2026
5. Realizar capacitaciones de la Estrategia AIEPI Comunitario para el fortalecimiento de capacidades a padres de familia y/o cuidadores de menores en infancia y primera infancia.	Durante el mes de Abril se realiza apoyo en fortalecimiento a padres de familias en las siguientes actividades : - Fortalecimiento Educacion a padres de familia en IRA - EDA, Conmemoracion al mes de la Mujer, Parque Principal de Soacha comuna 2 -Fortalecimiento Educacion a padres de familia en IRA - EDA en la Jornada de Migrantes Comuna 5. - -Fortalecimiento Educacion a padres de familia en IRA - EDA en la Jornada de las Americas Comuna 2			Se soporta la actividad en medio magnetico: 5.1 SL-AC-1817-PU Acta Fortalecimiento-Educacion a padres de familia mes de la mujer 5.2 SL-AC-1816-PU Fortalecimiento-Educacion a padres de familia Jornada PAISS 5.3 SL-AC-1814-PU Fortalecimiento-Educacion a padres de familia joornada de las America Reposa en la Direccion de Salud Publica
6. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunaciones nacionales, departamentales, municipales y/o ejecución de monitoreos, de acuerdo con la directriz de la Dirección de Salud Pública.	Durante el mes de Abril se realiza apoyo a la Jornada Nacional de las Americas Parque Principal. Se realiza apoyo al monitoreo del area de Epidemiologia en el barrio Oasis comuna 4 realizando BAC.			Se soporta la actividad en medio magnetico: 6.1- SL-AC-1807 -PU Acta Jornada de las Americas 6.2 PDF Monitoreo Busqueda Activa Comunitaria. reposa en la capeta del CTO 0238-2026
7. Participar en los comites, reuniones y/o fortalecimientos que sean convocados en articulo con diferentes Instituciones para fortalecer los procesos de la Salud Pública de Municipio	Durante el mes de Abril se realizo asitencia a los Comites: Rias, Cove			Se soporta la actividad en medio magnetico : 7.1 SL_AC_266_AS Acta RIAS 7.2 SL_AC_1670_PU Acta cove Actas reposa en la Direccion de Salud Publica
8. Apoyar las acciones operativas en el marco de las jornadas de salud convocadas por la secretaria de salud.	Durante el mes de Abril se realizo las acciones operativas en: -Apoyo Semana Santa en el centro comercial Mi Plaza - la veredita comuna 2 -Jornada de servicios PAISS en el Centro Civico comuna 5 -Jornada nacional de vacunacion las Americas parque principal.			Se Soporta en medio magnetico : 8.1 SL_AC_1462_PU Acta Acompañamiento semana santa . 8.2 SL_AC_1659_PU Acta Jornada mes de la Mujer 8.3 SL_AC_1805_PU Acta Jornada PAISS en la carpeta del Cto 0238-2026

[Handwritten signature]

	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	0238 de 05/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/04/2026	HASTA	30/04/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	ABRIL
No. Planilla	76434420
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SEGUROS 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	

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	\$ 9.667.200,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95,00%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 508.800,00

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: SANDRA MILENA MALAVER MURCIA CARGO: AUXILIAR AREA SALUD CEDULA DE CIUDADANIA: 52.481.351 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/04/2026 al 30/04/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: CARGO: CEDULA DE CIUDADANIA: FECHA DE SUPERVISIÓN:

	
NOMBRE CONTRATISTA:	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS
CARGO O PERFIL:	TÉCNICO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	39.659.386
No. DE CONTACTO:	3142356706

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

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NOJERENO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	38693386	ALBA LUCHA CASTIBLANCO ROJAS	carretera 2b # 6-32	7810898	albalucha.18@hotmail.com		
FORMA PRESERVACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	COLOMBIA	DEPARTAMENTO	CUIDADO / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		CUNDINAMARCA		SOLACHA	NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		79634420	21/04/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
2025-04	2025-04	1	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$541.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS008	Compensar EPS	8607899427	218.900	0	0	0	0	0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Cotizacion Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	9003380047	280.200	0	0	0	0	0	0	280.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades Obligatorias	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-8	Seguros Vida Aurora	860021375	42.700	0	42.700	0	0	42.700	42.700	0	427	42.700	42.700	1

TOTALES CAJAS												
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	218.900	218.900
0	0	0	0	Pension	1	280.200	280.200
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
0	0	0	0	CCF	0	0	0
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MIEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
TOTALES				TOTALES			
				541.800			
				541.800			


[Handwritten signature]

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	39659386	ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS	carrera 2b # 6-32
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		CUNDINAMARCA	SOACHA
		TELÉFONO	CORREO
		7610598	albaluca.18@hotmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUINESIMANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (QUINESIMANO)
		76434420	2/16/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
2025-04	2026-04	1	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$541,800

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN MOVEDIZOS																																												
No. Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estratago	Cótem, exterior	Exonerado	NO	RET	TOE	TAE	SA	VA	VER	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	CA	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Aportes	Voluntario Aportes	Fondo personal solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Sal. D	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARTL	IBC ARTL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Sal. D	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEBA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 39659386	CASTELBLANCO ROJAS ALBA LUCIA	59	0																			25-14	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS008	1,750,905	30	218,900	14.8	1,750,905	30	3	42,700	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA AGUADA

 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, ALBA LUCIA CASTELBLANCO ROJAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 39.659.386, de BOGOTA 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	0238	7-ene.-26	6-may.-26	10.176.000	2.544.000

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
CASTELBLANCO	22 AÑOS	HIJO -DICAPACIDAD 100%	1.300.000

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. 39.659.386 DE BOGOTA