

2025 -12 -11

5,554,000.00

CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA

CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 11/12/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

21998

Beneficiario: 1024505472 - CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA

Concepto : ACTA PARCIAL #2 NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 2443/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS-623 BMP2024257540029.

Valor Egreso: 5,554,000.00 Orden: 22891

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N° : 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	5,554,000.00
249054	Honorarios	5,554,000.00	0.00
TOTALES		5,554,000.00	5,554,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 08 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.22891

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,00	6,000,000.00	-180.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	6,000,000.00	-60.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,816,000.00	-206.000,00
		-S	446,000.00
		VALOR NETO \$	5.554.000,00

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 21,998

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1024505472 CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA	5,554,000.00		Corriente		

TOTAL 5,554,000.00

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZI

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

22891

Lugar y Fecha: SOACHA 10-dic.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA Nit/C.C.: 1024505472 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 2443/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #2 NOVIEMBRE 2025 CONTRATO 2443/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS-623 BMP2024257540029.
Programa:

Registro Presupuestal: 5420 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 2443/2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 146	6.000.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 6.000.000,00	Adulto Mayor	-3,000	6,000,000.00	-180.000,00
		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	6,000,000.00	-60.000,00
		Rentas de Trabajo	0,000	5,816,000.00	-206.000,00
					\$-446.000,00
					\$ 5.554.000,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECCIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
243615	0.00	206.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	60.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	5.554.000.00	Honorarios
24909009	0.00	180.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	6.000.000.00	0.00	Honorarios
	6.000.000,00	6.000.000,00	

SOL YALILE VÁSQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: SAL306A

Secuencia: j

Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha de envío del pago: 11-12-2025

Fecha: 12-12-2025 Hora: 15:51:22

Fecha de Generación: 12-12-2025 Fecha para Procesar el pago: 11-12-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 7	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$29,531,283.00	Valor Registros Procesados: \$29,531,283.00	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
00000002300365760	Ahorros	832001794	EMPRESA DE SALUD E	12,309,153.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-12-2025
23600001849	Ahorros	901523858	MULTISERVICIOS ING	2,740,130.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-12-2025
91243121847	Ahorros	1032461381	TANIA DANIELA ARDI	1,344,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-12-2025
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	1,344,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-12-2025
00570451870120123	Ahorros	1024505472	HEIDY PAOLA CAMARG	5,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-12-2025
91203908003	Ahorros	1073713127	LAURA DAYANNA SALI	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-12-2025
00000024053826978	Ahorros	1024554688	PAULA ALEJANDRA VA	2,592,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-12-2025

Folios 8 1
20P
22891

 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	2443 - 23/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/11/2025	HASTA	30/11/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ		
No. Identificación (CC - NIT)	1024505472		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS - 623		
Valor total del Contrato*	\$ 16.800.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	DOS (2) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	\$ 6.000.000,00		
Valor del pago en letras	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5420 del 24/10/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	24/10/2025	Fecha Terminación contrato:	30/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor - Cargo:	MARTHA GARCIA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8692
Numero de cuenta	570451870120123	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.

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO ÚNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2443 - 23/10/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/11/2025	HASTA	30/11/2025
6. Realizar el proceso de implementación de vigilancia en salud pública comunitaria (VSPC) mediante reuniones de articulación y seguimiento al componente de gestión y gobernanza en salud	Se realiza articulación con el líder de Vigilancia Comunitaria, para realizar la revisión de los compromisos del ultimo COVECOM, a la vez que la revisión de los problemas sociales identificados a nivel comunitario.		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Acta de reunion en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	
7. Aplicar las estrategias de las acciones de formulación del plan territorial de salud articulando con el plan de desarrollo municipal para su aprobación	Se realiza articulación con el líder de Gobernanza		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Acta de reunion en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	
8. Entregar de manera mensual el reporte de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud pública de acuerdo a los ejes estratégicos asignados	Se realiza entrega mensual del reporte de indicadores del componente de vigilancia en salud pública		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Tablero de indicadores, archivo excel, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	
9. Participar en el desarrollo de la sala situacional en salud	El día 24-11-2025 se cuenta con participación en la Sala situacional		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Acta de reunion en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	
10. Elaborar boletines trimestrales de resultado el componente de vigilancia en salud pública acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requerimientos de la institución	Se recolecta información de VSPC Rumores . Analisis geoespacial (donde se presentaron los rumores y donde estan los lideres, se genera reporte estadísticos)		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Acta de reunion en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	
11. Realizar de forma mensual la búsqueda activa institucional - BAI de las dimensiones asignadas y generar las acciones pertinentes de cumplimiento y evaluación de oportunidad y calidad	Se realiza búsqueda activa institucional y cruce de datos de EEVV		Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligacion 1, denominado: 1.1. Bases de datos, archivo excel, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)	

MS

 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	2443 - 23/10/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/11/2025	HASTA	30/11/2025
12. Participar en el desarrollo del comité de vigilancia epidemiológica (COVE) municipal	Se participa en el comité de vigilancia epidemiológica COVE del municipio de Soacha, realizado el día 28 de noviembre de 2025 Se cuenta con participación en el comité de EEV realizado el día 28 de noviembre del presente año			Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 1, denominado: 1.1. Acta de reunion de COVE archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) 1.2. Acta de reunion de Comité EEVV archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)
13. Acatar las indicaciones dispuestas en el marco de la salud pública y las actividades de apoyo, asistencia técnica del área epidemiología	Se cuenta con participación en las siguientes reuniones: 04-11-2025: Reunión de fortalecimiento de procedimiento de respuesta ante "Muerte en el domicilio" 07-11-2025: Fortalecimiento ETA 10-11-2025: Fortalecimiento lesiones por polvora			Soporte en Medio Magnético reposa en la carpeta de ejecución del contrato No 2443 en el SharePoint de la Dirección de Salud Pública, subcarpeta Obligación 1, denominado: 1.1. Acta de reunion en archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025) 1.2. Acta de reunion de capacitación archivo en PDF, (Soportes en magnético reposan en la carpeta del contrato 2443/2025)

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	9494693024
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SURA

¿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	\$ 16.800.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 16.800.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 7.400.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	44,05%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 9.400.000,00

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

 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	2443 - 23/10/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/11/2025	HASTA	30/11/2025

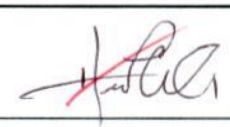
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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.

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

Fecha de elaboración: NOVIEMBRE - 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CEDULA DE CIUDADANIA: 65782716	NOMBRE CONTRATISTA: HEIDY PAOLA CAMARGO GONZÁLEZ CEDULA DE CIUDADANIA: 1024505472

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

Handwritten signature in purple ink.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	d+	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024505472		CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 71 f n 62 d 50 sur	BOGOTA-BOGOTIA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2025-10		1925465772	9494693024			2025/11/20	2025/11/20	2025/11/20	\$691,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tode	tae	tdsp	tas	vsp	cor	vst	sin	ige	ima	vac	exp	vct	vt	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1024505472	CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA										X								25-14	30	\$2,193,280	\$351,000	EP5008	30	\$2,193,280	\$274,200	CC724	30	\$2,193,280	\$13,200	14-11	30	\$2,193,280	\$53,500		30	\$0	\$0	No	\$691,900
Total		Afiliados(1)																		\$2,193,280				\$351,000				\$2,193,280				\$13,200				\$53,500				\$691,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024505472		CAMARGO GONZALEZ HEIDI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 71 f n 62 d 50 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2025-10	9494693024	1925465772	1	1	1	2025/11/20	2025/11/13	2025/11/13	\$691,900

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,000	\$0	\$351,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$351,000	\$0	\$351,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,500	\$0	\$53,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$53,500	\$0	\$53,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,200	\$0	\$13,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$13,200	\$0	\$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,200	\$0	\$274,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$274,200	\$0	\$274,200
TOTAL				1	\$691,900	\$0	\$691,900

Pagina 2 de 2

8

 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, Heidy Paola Camargo González, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.024.505.472 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 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2025.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
MUNICIPIO DE SOACHA	2443	24-oct.-25	30-dic.-25	16.800.000	6.000.000

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:

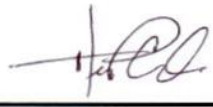
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	☒
--------------------	--	-----------------------	-------------------------------------

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

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
SAMUEL YELAHIAH BADILLO CAMARGO	6 AÑOS	HIJO	2.500.000

La presente Certificación se expide en noviembre de 2025

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. 1024505472 DE Bogotá

RETEN

BASE = 5816

RETEN = 206

Handwritten signature



Alcaldía de
SOACHA

TS-0416

Soacha, Diciembre 3 de 2025

Doctora

YENNI PAOLA PEÑUELA ARIZA

Directora Administrativa de Gestión Humana

Alcaldía de Soacha.-

Asunto: Respuesta Oficio DGH-2400

Respetada Doctora.

En atención al oficio de la referencia, me permito informar que ante la Secretaría de Hacienda – Dirección de Tesorería no reposa registro, comunicación ni solicitud formal por parte del funcionario Tiberio Alexander Rodríguez Guerrero, relacionada con excusa por inasistencia al Seminario en Liderazgo y Habilidades Estratégicas para la Administración Municipal, ni solicitud de retiro anticipado correspondiente al día 3 de diciembre de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

Directora de Tesorería



PBX: (601) 730 55 00

contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

www.alcaldiasoacha.gov.co

CO-FR-002 V2