

2026 -07 -15

2,442,240.00

ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA

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

**MUNICIPIO DE SOACHA**

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 15/07/2026

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

13031**Beneficiario:** 53007094 - ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA**Concepto :** ACTA PARCIAL #4 DE MAYO DE 2026 CONTRATO 1743/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110. BMP202500000043831.**Valor Egreso:** 2,442,240.00 **Orden:** 14194**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 - 91 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el marco de la Salud Públ

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14194

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° 13,031

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53007094	ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	2,442,240.00		Corriente		
TOTAL		2,442,240.00				

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 2026****Orden de Pago No.****14194**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-jul.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA Nit/C.C. : 53007094 7 Persona Natural
Documento _: Contrato 1743/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #4 DE MAYO DE 2026 CONTRATO 1743/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110. BMP202500000043831.
Programa:

Registro Presupuestal: 1989 Vigencia Registro: 2026 Contrato : 1743/2026

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	2.544.000,00	Descuentos y otros recargos			
2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.9		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,544,000.00	-25.440,00
1122.19.02.91 - 50		Adulto Mavor	-3,000	2,544,000.00	-76.320,00
	\$ 2.544.000,00				\$-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.

JOLIANA CAROLINA TÁVERA
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)



NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA

NIT: 800094755

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Impreso por: MUNICIPIO DE

Nombre del pago: 800094755

Secuencia: x

Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 17-07-2026

Hora: 16:08:33

Fecha de Generación: 17-07-2026

Fecha de envío del pago: 15-07-2026

Fecha para Procesar el pago: 15-07-2026

Total Registros del Lote: 36	Registros Procesados: 18	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$46,691,815.00	Valor Registros Procesados: \$46,691,815.00	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
00000022122091019	Ahorros	53133144	LEIDY JOHANA LIZ	4,969,750.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000022133015357	Ahorros	100807553	DANNA STEFANNY O	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000022154808098	Ahorros	1012377887	SHIRLEY YURANY Q	2,442,240.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000000272158783	Ahorros	52866124	MARIA VICTORIA S	2,442,241.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	15-07-2026
00000488419987851	Ahorros	53007094	DIANA PAOLA ROBA	2,442,240.00	BANCO DAVIVIENDA	OTRO BANCO	15-07-2026
00000094600002923	Ahorros	52932543	CLAUDIA MILENA C	3,757,440.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	15-07-2026
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA	2,669,760.00	BANCO DAVIVIENDA	BANCOLOMBIA	15-07-2026
00000024127964733	Ahorros	1000855159	KATHERIN QUINTER	2,442,240.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	15-07-2026
00000000272158783	Ahorros	52866124	MARIA VICTORIA S	2,442,239.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	15-07-2026
00000003145126672	Ahorros	1010189569	ALEXANDER MORENO	2,669,760.00	BANCOLOMBIA	OTRO BANCO	15-07-2026
000000091243121847	Ahorros	1032461381	TANIA DANIELA AR	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000024764483886	Ahorros	1024523879	DANIEL ALEJANDRO	2,683,665.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA	15-07-2026
00000024127945794	Ahorros	1030585742	JOHN JAIR BOLIV	2,669,760.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	15-07-2026
00000000948010848	Ahorros	3176212	RENE ALEJANDRO P	2,035,200.00	BANCO DE BOGOTA	OTRO BANCO	15-07-2026
00000022150996647	Ahorros	39796423	DORIAN ALEIDA MO	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000052530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA S	2,035,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	15-07-2026
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BEL	2,442,240.00	BANCO AV VILLAS	BANCOLOMBIA	15-07-2026
00000000036415600	Ahorros	1000132001	JUAN SESTEBAN ME	2,442,240.00	NU	OTRO BANCO	15-07-2026

TF=6.

1

14194

 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	1743 de 30/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ		
No. Identificación (CC – NIT)	53.007.094		
Objeto Contratual	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS110.		
Valor total del Contrato*	\$ 10.176.000	Reserva presupuestal	
Plazo total Contrato**	CUATRO (04) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026	Vs.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	1989 de 30/01/2026		
No. Del rubro de CRP	0111-2.3.19.03.023.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.91-50		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	3/02/2026	Fecha de Terminación contrato:	2/06/2026
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA - AUXILIAR EN SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	DAVIVIENDA	Actividad economica CIU	8299
Numero de cuenta	488419987851	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 las investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y atención a brotes de los eventos notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) cumpliendo los tiempos y las directrices técnicas establecidas por los protocolos del Instituto Nacional de Salud.	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realizaron las IEC de los eventos notificados por el SIVIGILA para la dimensión de transmisibles, Presunto brote institucional 1, dengues 3, varicelas 3, tosferina 1, síndrome de rubeola congénita 1, Hepatitis A 1, Parotiditis 1, para un total de 12 IEC.	Obligación.1 La actividad se soporta en medio magnetico, 1.1 los PDF de las IEC de enero del 2026 reposa en la carpeta digital el la CPU del funcionario de planta de la dimensión de transmisibles, en la dirección de salud pública.
2. Apoyar el desarrollo de los monitoreos de los eventos inmunoprevenibles solicitados por el departamento o captados por la notificación al SIVIGILA.	Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realiza 3 inmunoprevenibles y apoyo a los monitoreos de los eventos inmunoprevenible efectivos, se entrega documento en fisico y PDF con todos los soporte de cada monitoreo y cada IEC, estos documentos fueron enviados al correo de epidemiologia@alcaldiasoacha.gov.co y los documentos fisicos reposan en dimensión transmisibles.	Obligación 2 2.1 La actividad se soporta en medio magnetico y los fisicos en el CTO 1743 de 2026 reposan en el área de transmisibles en la dirección de salud pública.

REVISADO
FINANCIERA SALUD

306-10

 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		1743 de 30/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	1/05/2026	HASTA	31/05/2026
3. Apoyar la realización de monitoreos rápidos, barridos casa a casa para la cobertura de vacunación programados por la Dirección de Salud Pública.		Se realiza apoyo a barrido casa a casa, el según la directriz de salud pública.			Obligación 3 Actividad se soporta en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original reposa en el contrato 0830 de 2026, en la dirección de salud pública
4. Realizar los ajustes a las IEC según hallazgos por líder o epidemiólogo del área en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.		Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realizo los respectivos ajustes a las IEC según hallazgos evidenciados por la referente de la dimensión, en el marco de los lineamientos técnicos y protocolos para los eventos.			Obligación 4 4.1 Acta reposa en medio magnetico en la carpeta del contrato 1743 de 2025, la original en la dirección de salud publica
5. Apoyar el cargue de las Investigaciones Epidemiológicas d e Campo (EC) para envío al Departamento cumpliendo los tiempos establecidos por los protocolos del instituto nacional de salud.		Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realizo el envío de las IEC asignadas al departamento cumpliendo con los protocolos del instituto nacional de salud.			Obligación 5 5.1 Se soporta en medio magnetico y digital y reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2025 en la dirección de salud pública.
6. Realizar los seguimientos y/o cierres de caso de los eventos transmisibles e inmunoprevenibles notificados por las Unidades Primarias Generadora de Datos (UPGD) del municipio de Soacha.		Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realizó seguimientos de eventos inmunoprevenibles			Obligación 6 6.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026, en la dirección de salud publico.
7. Apoyar la estrategia de las Búsquedas Activas Comunitarias (BAC) asignadas de los eventos transmisibles y demás eventos del SIVIGILA de acuerdo a los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Salud.		Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realiza busqueda activa en el barrio de acuerdo a los lineamientos estipulados por el instituto nacional de salud			Obligación 7 7.1 Se soporta en medio magnetico la cual reposa en la carpeta del contrato 1743 de 2026 en la dirección de salud publica.
8. Apoyar la recepción y entrega de tratamientos y/o formatos estipulados por el Referente del Área.		Durante el periodo comprendido del 01 al 31 de MAYO de 2026, se realizo el apoyo a entrega de 2 tratamiento estipulado por la referente del área.			Obligación 8 8.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta del contrato 1743 DE 2026, en la dirección de salud pública.
9. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación nacional, departamental y municipal de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.		Se realiza apoyo a la jornada de vacunación de acuerdo a la coordinación de salud pública			Obligación 9 9.1 Se soporta en medio digital en la carpeta del contrato 1743 de 2026, la original reposa en en contrato 0945 de 2026 en la dirección de salud pública.
10. Participar en los comites, asistencias técnicas y/o reuniones a las que sea convocadas en articulación con diferentes instituciones para fortalecer los procesos de salud pública de Soacha.		Se asiste a una reunión por el referente del área			Obligación 10 10.1 Se soporta en medio magnetico el cual reposa en la carpeta digital del contrato 1743 de 2026, las originales reposan en la oficina de transmisibles, dirección de salud pública
III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					

Periodo de pago	MAYO
No. Planilla	9504204817
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	COLFONDOS
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 TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1743 de 30/01/2026	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 1/05/2026	HASTA	31/05/2026

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	\$ 10.006.400,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98,33%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 169.600,00

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 laborales, de conformidad con la normatividad vigente, así como cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP II.

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

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

Fecha de elaboración: MAYO -2026

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGÁN MEJÍA	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:
CARGO: AUXILIAR EN SALUD	CARGO:
CEDULA DE CIUDADANIA: 52.048.123	CEDULA DE CIUDADANIA:
FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/05/2026 al 31/05/2026	FECHA DE SUPERVISIÓN:

NOMBRE CONTRATISTA:	DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ
CARGO O PERFIL:	TÉCNICO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	53.007.094
No. DE CONTACTO:	3202236688

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS

Lelia



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificador	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE
Periodo		Clave	Tipo
Pensión	2024-05	327-04476	Planilla 1
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Sucesal Principal		Direccion	Exoneracion SENA e ICBF
PRINCIPAL	calle 75B sur 33-20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3202236683
Fecha		Pago	Valor
2026/06/24	2026/05/22	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	IBC	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte
1	CC 53007094	ROBAYO DIANA	231001	\$1,750,905	30	\$280,200	\$1,750,905	30	\$280,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,750,905		\$280,200	\$1,750,905		\$280,200
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)				\$1,750,905		\$280,200	\$1,750,905		\$280,200
Total Afiliados(1)				\$1,750,905		\$280,200	\$1,750,905		\$280,200
CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	IBI	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte
1	CC 53007094	ROBAYO DIANA	231001	\$1,750,905	30	\$42,700	\$1,750,905	30	\$42,700
Total Afiliados(1)				\$1,750,905		\$42,700	\$1,750,905		\$42,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificador	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53007094		ROBAYO GONZALEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75B sur 33-20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3202236683	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	337-00476	95040/4817	1	2026/06/24	2026/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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)								
SALUD TOTAL	EF5002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

 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, DIANA PAOLA ROBAYO GONZALEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 53.007.094 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 01/05/2026 al 31/05/2026

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1743	3-Feb-26	2-Jun-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
JUAN DIEGO VELEZ ROBAYO	15 AÑOS	HIJO	850.000
ANYELY JULIANA VELEZ ROBAYO	9 AÑOS	HIJA	850.000

La presente Certificación se expide en Mayo 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. 53.007.094 DE Bogota DC