2025 -12 -22 **1,305,600.00**

BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA

UN MILLóN TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 22/12/2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° **22936**

Beneficiario: 1001046163 - BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA
Concepto : ACTA FINAL DE 01 AL 17 DICIEMBRE 2025 CONTRATO 2093/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS463 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 1,305,600.00 **Orden:** 24215
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,305,600.00
249055	Servicios	1,305,600.00	0.00
	TOTALES	**1,305,600.00**	**1,305,600.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.026.08.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 08 - 87 Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en el

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.24215

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,360,000.00		-13.600,00
Adulto Mayor	-3,00	1,360,000.00		-40.800,00
			-S	**54,400.00**
		VALOR NETO	**S**	**1.305.600,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 22,936

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1001046163	BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	1,305,600.00		Corriente		
		TOTAL	**1,305,600.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 24215**

Lugar y Fecha: SOACHA 19-dic.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA **Nit/C.C. :** 1001046163 Persona Natural
Documento_: Contrato 2093/2025
Facturas:
Concepto: ACTA FINAL DE 01 AL 17 DICIEMBRE 2025 CONTRATO 2093/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS463 BMP2024257540029.
Programa:

Registro Presupuestal: **3702** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 2093/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.026.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.87 - 146	1.360.000,00
	$ 1.360.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,360,000.00	-13.600,00
Adulto Mayor	-3,000	1,360,000.00	-40.800,00
			$-54.400,00
			$ 1.305.600,00

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 TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	13.600.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.305.600.00	Servicios
24909009	0.00	40.800.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.360.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.360.000,00	1.360.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise
22976

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL326A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 23-12-2025 **Hora:** 10:52:41
Fecha de Generación: 23-12-2025

Fecha de envío del pago: 22-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 22-12-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 27	**Registros Procesados:** 27	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $86,009,636.00	**Valor Registros Procesados:** $86,009,636.00	**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
04300001169	Corriente	900218279	SERVIECOLOGICO SAS	652,084.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
04300001169	Corriente	900218279	SERVIECOLOGICO SAS	3,248,331.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
57381316400	Ahorros	900246497	BIOPOLIMEROS INDUS	29,301,667.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00000457469991154	Corriente	900241832	AMBICOL SERVICES S	1,507,176.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00550488414625563	Ahorros	80068679	JOSE MAURICIO SALD	3,001,600.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
52530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA SIC	512,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
91277908374	Ahorros	1073713763	NANCY ALEJANDRA TR	537,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00550488413572469	Ahorros	1073712166	KAROL NATALIA BERN	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
52500012667	Ahorros	1032441098	KATHERINE BOHORQUE	2,449,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
22133015357	Ahorros	1000807553	DANNA STEFANNY ORT	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	2,564,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
69812546244	Ahorros	1193441631	PAULA STEFANIA REY	1,763,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIETH ALEJANDRA	2,795,400.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
10882104830	Ahorros	1024528153	MELANI LIZETH GONZ	4,023,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	22-12-2025
00000000261440291	Ahorros	1001046163	MARIA ALEJANDRA BR	1,305,600.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000024108697599	Ahorros	53890128	YENNY MARCELA PARR	1,843,200.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000000057912649	Ahorros	53891496	YEIMI ALEXANDRA RI	2,227,200.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	22-12-2025
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	2,553,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	22-12-2025

#folios 1
#folios 3 24215

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	2093 de 05/08/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	17/12/2025

I. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	DIC $ Fol8	
Nombre Contratista	**MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO**		
No. Identificación (CC – NIT)	**1.001.046.163**		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS Y LEPRA EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA SS463	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 5392 Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	**$ 10.560.000,00**	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	**CUATRO(4) MESES Y DOCE (12) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025**	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	$ 1.360.000,00		
Valor del pago en letras	**UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	3702 de 08/08/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	06/08/2025	**Fecha de Terminación contrato:**	17/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CAROLINA BARRAGAN MEJIA- AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCO DE BOGOTA	**Actividad economica CIIU**	8699
Numero de cuenta	261440291	**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. DESARROLLAR DE FORMA OPORTUNA LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO (IEC) DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (SIVIGILA) CUMPLIENDO CON LOS TIEMPOS Y LA DIRECTRICES TECNICAS ESTEBLECIDAD POR LOS PROTOCOLOS DEL INSTITUTO NACIONAL EN SALUD	Durante el periodo del 1 al 17 de diciembre se realizan 1 IEC del evento 813 y se realiza apoyo a la dimension de SAN asignacion el dia 1 de diciembre con 10 asignaciones, y el dia 10 de diciembre con 10 asignaciones	Se soporta actividad en medio magenitico 1 pdf, y 2 carpetas los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2025
2. REALIZAR EL CARGUE AL CORREO DEL ENTE TERRITORIAL LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO POR LOS PROTOCOLOS DEL INSTITUTO NACIONAL EN SALUD	Durante el periodo del 1 al17 de diciembre se realiza envio al correo de las IEC asignadas	Se soporta actividad en medio magenitico 3 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2026
3. APOYAR LA REALIZACION DE MONITOREOS RAPIDOS, " BARRIDOS CASA A CASA " PARA LA COBERTURA DE VACUNACION PROGRAMADOS POR LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA	Durante el periodo del 1 al 17 de diciembre se realiza apoyo a monitoreo el dia 9 de diciembre de 2025 del evento de tosferina en ciudad verde	Se soporta actividad en medio magenitico 1 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2027
4.REALIZAR 100% TELEFONICO A LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS Y LEPRA CUMPLIENDO LOS TIEMPOS Y LAD DIRECTRICES TECNICAS ESTABLECIDAD	Durante el periodo del 1 al 17 de noviembre se realiza seguimiento a pacientes que culminan 6 meses en tratamiento	Se soporta actividad en medio magenitico 2 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2028
5. APOYAR LA RECECPCION Y ENTREGA DE TRATAMIENTO Y/O FORMATOS ESTIPULADOS A LAS IPS DEL MUNICIPIO EN ARMONIA CON LOS LINEAMIENTOS NACIONALES DEL PROGRAMA DE TBC Y LEPRA	Durante el periodo comprendido del 1 al17 de diciembre de 2025, se realiza apoyo a recepcion y entrega a las IPS del municipio	Se soporta actividad en medio magenitico 14 pdf y 2 imágenes los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2029

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	2093 de 05/08/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	17/12/2025

6.APOYAR LA ESTRATEGIA DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (BAC) DE LOE EVENTOS TRANSMISIBLES EN ESPECIAL TUBERCULOSIS Y HANSEN DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTIPULADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL EN SALUD	Durante el periodo comprendido del 1 al 17 de diciembre , se realiza busqueda activa comunitaria en la clinica avidanti en compañoia de la dimension de salud sexual el dia 12 de diciembre de 2025	Se soporta actividad en medio magenitico 1 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2030
7. REALIZAR EL REPORTE AL CORREO DEL ENTE TERRITORIAL DE LA POBLACION CAPTADA EN BAC U OTRAS FUENTES DE INFORMACION QUE SE ENCUENTREN SIN ASEGURAMIENTO BARRERAS DE ACCESO AL SGSS, MIGRATES Y POBLACION VULNERABLE	Durante el periodo del 1 al 17 de diciembre no se realiza reporte de poblacion captada con barreraras a los SGSSS	Se soporta actividad en medio magenitico 0 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2031
8. PARTICIPAR EN LOS COMITES, REUNIONES QUE SENA CONVOCADAS EN ARTICULACION CON DIFERENTES INSTITUCIONES PARA FORTALECER PROCESOS DE LA SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO	Durante el periodo del 1 al 17 de diciembre de 2025 se asiste a la reunion de COVE municipal y fortalecimiento ARGISS	Se soporta actividad en medio magenitico 2 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2032
9. APOYAR EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS DE VACUNACION NACIONALES DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES, SEGÚN LA DIRECCION DE SALUD PUBLICA	Durante el periodo del 1 al 17 de diciembre de 2025 se asiste a la jornada de vacunacion el dia 14 de diciembre de 2025	Se soporta actividad en medio magenitico 1 pdf, los cuales reposan en secretaria de salud,oficina pic en la carpeta del contrato 1638-2033

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	9495298851
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	COLMENA

¿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	$	10.560.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	10.560.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	10.560.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		100,00%
SALDO POR EJECUTAR	$	-

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 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, asi 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: DICIEMBRE - 2025

	Maria Alejandra Briñez
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CAROLINA BARRAGAN MEJIA **CARGO:AUXILIAR AREA DE SALUD** **CEDULA: 52048123**	**NOMBRE CONTRATISTA:MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ** **CEDULA: 1001046163**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1944884509	9493897472	I	2025/12/15	2025/11/21	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

2025/11/21 08:31 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1944884509	9493897472	I	2025/12/15	2025/11/21	NEQUI	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1001046163	BRIÑEZ MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

2025/11/21 08:31 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1959875602	9495298851	I	2026/01/16	2025/11/27	NEQUI	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1001046163	BRIÑEZ MARIA	230301	30 $1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001046163		BRIÑEZ CAICEDO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 NUMERO 31 D - 48 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	7113479	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1959875602	9495298851	I	2026/01/16	2025/11/27	NEQUI	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

2025/11/27 12:37 PM

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	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,MARIA ALEJANDRA BRIÑEZ CAICEDO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001046163 DE BOGOTÁ de 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 en el mes 1 al 17 de diciembre de 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2093	6 DE AGOSTO DE 2025	17 DE DICIEMBRE DE 2025	10.560.000	1.360.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , 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 : DICIEMBRE 2025

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

Maria Alejandra Briñez

FIRMA:

C.C. 1001046163 **DE** Bogotá

8

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	GJ-FR-050	
		Versión:	1	
	FORMATO ENTREGA FINAL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		05	12	2025

Contrato Número:	2093	**Fecha terminación:**	17 - 12 - 2025.
Nombre del Contratista:	Maria Alejandra Briñez Caicedo		
Secretaría y/o Dependencia:	Secretaria de Salud		

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.	✓		
Repositorio de información digital en el Share Point conforme a entregables actividades contractuales (PRODUCTOS Y/O EXPEDIENTES EN PRESTAMO).	✓		

Carolina Bamacan M	Aux Area Salud		Dic 2025
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

NUBIA HERRERA	AUX SALUD		Dic 2025
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?			

Carolina Bamacan M	Aux Area Salud		Dic 2025
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

Carolina Bamacan M	Aux Area Salud		Dic 2025
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			
Carnet institucional	X		
Chaqueta Institucional	X		

Carolina Bamacan M	Aux Area Salud		Dic 2025
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

Maria Alejandra Briñez	1001046163		12	2025.
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.