2025 -11 -13 **2,592,000.00**

ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 13/11/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19342**

Beneficiario: 1016060165 - ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY
Concepto : ACTA PARCIAL #6 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1591/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS278.BPM2024257540027
Valor Egreso: 2,592,000.00 **Orden:** 19735
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,592,000.00
249055	Servicios	2,592,000.00	0.00
	TOTALES	**2,592,000.00**	**2,592,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 10 Mantenimiento de las acciones de la vigilancia epidemiológica y sanitaria e

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19735

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,700,000.00		-27.000,00
Adulto Mayor	-3,00	2,700,000.00		-81.000,00
			-$	**108,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.592.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,342

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1016060165	ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	2,592,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,592,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 19735**

Lugar y Fecha: SOACHA 12-nov.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY **Nit/C.C. :** 1016060165 Persona Natural
Documento_: Contrato 1591/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #6 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1591/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS278.BPM2024257540027
Programa:

Registro Presupuestal: **2007** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1591/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.057.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.92 - 50	2.700.000,00
	$ 2.700.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,700,000.00	-27.000,00
Adulto Mayor	-3,000	2,700,000.00	-81.000,00
			$-108.000,00
			$ 2.592.000,00

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

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	27.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.592.000.00	Servicios
24909009	0.00	81.000.00	Fondo Adulto mayor
55020502	2.700.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	2.700.000,00	2.700.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

CAUC 12 NOV 25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

009 19342

						BANCOLOMBIA	
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,591,999.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000004742006725	Ahorros	1016060165	LAURA NATALY ESPIT	2,592,001.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000024140338236	Ahorros	1018470285	MARCELA MARIN BETT	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
52562302476	Ahorros	1024499633	MONICA ANA MARIA S	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
00000000637924213	Ahorros	52175253	NOHORA PATRICIA OC	2,734,166.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL264A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 18-11-2025 **Hora:** 10:59:24
Fecha de Generación: 18-11-2025

Fecha de envío del pago: 13-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 13-11-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 23	**Registros Procesados:** 23	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $62,011,266.00	**Valor Registros Procesados:** $62,011,266.00	**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
22100005861	Ahorros	1073688234	LUISA FERNANDA GAR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
22162790556	Ahorros	39668910	LAURA VICTORIA BOG	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
00000004682025802	Ahorros	1012444807	ANGIE CAROLINA ARI	3,648,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000000175706134	Ahorros	1024537337	GINA PAOLA FERNAND	3,648,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000000272304775	Ahorros	1000728050	MABEL GABRIELA BAR	1,766,400.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
22174578579	Ahorros	80739453	ALVEIRO SANCHEZ RU	2,310,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
00550488413572469	Ahorros	1073712166	KAROL NATALIA BERN	4,800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000000261305288	Ahorros	53894491	BEATRIZ YURANI SAL	921,600.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
91254148399	Ahorros	1007658449	MARIA KAMILA RODRI	243,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
91277908374	Ahorros	1073713763	NANCY ALEJANDRA TR	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
00000024111256956	Ahorros	1233490393	LEIDY KATHERINE FL	3,667,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000488434462633	Ahorros	1014253371	BRAYAN STEVEN BOHO	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000000088791814	Ahorros	1000705957	CAMILO IGNACIO RON	2,592,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
66951630498	Ahorros	1022949616	OVER ESNEIDER CHAV	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
66951630498	Ahorros	1022949616	OVER ESNEIDER CHAV	2,582,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2,605,501.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025
29996324441	Ahorros	1030603811	IVAN DARIO RINCON	2,140,499.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	13-11-2025

5 folios

BOP 19735 1

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	1591 de 17/03/2025		**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACION DE SERVICIOS	
PERIODO CERTIFICADO	**DESDE**	01/08/2025	**HASTA**	31/08/2025	

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO 19/07/26 RADICACIÓN Nov. 7 PR Espacio para sello	
Nombre Contratista	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ		
No. Identificación (CC – NIT)	1016060165		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INS 300 EN LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS278		
Valor total del Contrato*	**$ 18.900.000,00**	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	SIETE (7) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	6		
Valor del pago en numeros	$ 2.700.000,00		
Valor del pago en letras	**DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	2007 de 18/03/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	18/03/2025	**Fecha de Terminación contrato:**	17/10/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CHRIST LONDOÑO LONDOÑO - TÉCNICO ÁREA SALUD II		
Nombre de entidad financiera para pago	SCOTIABANK	**Actividad economica CIIU**	3900
Numero de cuenta	4742006725	**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 prorrogas, 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)
REALIZAR LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS A EVENTOS DE AGRESION POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA SEGÚN LINEAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	SE REALIZARON 26 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS, 6 DE CAMPO EN LOS BARRIOS BRISAS DE LA ESPERANZA,MARISCAL SUCRE, LOS OLIVOS II Y EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES, ORQUIDEA EL HUERTO II, TORRENTES III, SAN SEBASTIAN, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TELEFÓNICS A 20 PACIENTES AGREDIDOS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA, PARA UN TOTAL DE 26 SEGUIMIENTOS REALIZADOS	1.1 ARCHIVO PDF DE 6 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMAL AGRESOR NO EXPOSICIÓN 1.2 ARCHIVO PDF 5 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMAL AGRESOR EXPOSICIÓN LEVE 1.3 ARCHIVO PDF 5 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EXPOSICIÓN GRAVE 1.4 ARCHIVO PDF DE 3 FORMATOS DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES INTERMUNICIPALES, LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHARE POINT CONTRATO 1591-2025 CARPETA AGOSTO ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS

306-10

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	1591 de 17/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/08/2025	HASTA	31/08/2025

DIGITAR Y DIGITALIZAR EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN LA HERRAMIENTA DISPUESTA POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL	SE REALIZÓ LA DIGITALIZACIÓN DEL RESULTADO DE 26 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO SEGÚN LINEAMIENTO. SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN DEL TOTAL DE IEC REALIZADAS EN EL PERIODO MARZO-AGOSTO	2.1 ARCHIVO PDF CARGUE DE RESULTADOS DE IEC EN CARPETAS DISPUESTAS POR LA LINEA ESTRATEGICA 2.2 BASE EXCEL DIGITACIÓN RESULTADO DE IEC LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHARE POINT CONTRATO 1591-2025 CARPETA AGOSTO
REALIZAR LA ENTREGA SEMANAL DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO DE SEGUIMIENTO A ANIMALES AGRESORES EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL	SE REALIZÓ 2 ENTREGAS EN EL MES DEL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DILIGENCIANDO EL FORMATO DISPUESTO POR LA LINEA ESTRATEGICA DE SALUD AMBIENTAL.	3.1 FORMATO ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 05/08/2025 3.2 FORMATO DE ENTREGA DE SEGUIMIENTOS DEL 21/08/2025 LOS CUALES REPOSAN EN MAGNÉTICO EN SHARE POINT CONTRATO 1591-2025 AGOSTO ORIGINALES REPOSAN EN ARCHIVO DE GESTIÓN DE ZOONOSIS
APOYAR LAS JORNADAS LIDERADAS POR LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SALUD AMBIENTAL, Y/O DIRECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA SEGÚN PROGRAMACIÓN	SE REALIZA DIGITACIÓN EN BASE SURVEY EN JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA CANINA Y FELINA, REALIZADAS EN LOS CONJUNTOS RESIDENCIALES PARQUE CAMPESTRE 15 EL 14/08/2025 Y LA ESPERANZA 1 EL 19/08/2025	4.1 DIGITACIÓN S SURVEY, CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CAMPESTRE 15 EL 14/08/2025 4.2 DIGITACIÓN S SURVEY, CONJUNTO RESIDENCIAL LA ESPERANZA 1 EL 19/08/2025 CUYO CERTIFICADO REPOSA EN MEDIO MAGNETICO EN LA CARPETA PIC DEL MES DE AGOSTO DEL CONTRATO 1591-2025
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATÉGIA DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS	SE REPROGRAMA LA ACTIVIDAD PARA EJECUCION EL MES DE OCTUBRE	5.1 ACTA SL-AC-3942-PU LA CUAL REPOSA EN MAGNÉTICO EN SHARE POINT CONTRATO 1591-2025 CARPETA AGOSTO

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	agosto
No. Planilla	9491086632
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Famisanar
PENSIÓN	Porvenir
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	$	18.900.000
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	18.900.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	14.670.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	77,62%	
SALDO POR EJECUTAR	$	4.230.000,00

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	1591 de 17/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/08/2025	HASTA	31/08/2025

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, 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: SEPTIEMBRE 2025

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CHRIST LONDOÑO LONDOÑO **CARGO:** TÉCNICO ÁREA SALUD II **CEDULA DE CIUDADANIA:** 1023930007	**NOMBRE CONTRATISTA:** LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ **CEDULA DE CIUDADANIA:** 1016060165

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

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, LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1016060165 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 del 01 al 31 de agosto de 2025.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	1591-2025	18-mar.-25	17-oct.-25	18.900.000	2.700.000

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 en agosto 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. 1016060165 **DE** Bogotá

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 1016060165		ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1786076183	9491086632	I	2025/09/15	2025/09/18	SCOTIABANK COLPATRIA	3	$545,100

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)					**$1,650,882**	**$264,200**			**$1,650,882**	**$206,400**			**$1,650,882**	**$33,100**			**$1,650,882**	**$40,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,650,882**	**$264,200**			**$1,650,882**	**$206,400**			**$1,650,882**	**$33,100**			**$1,650,882**	**$40,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,650,882**	**$264,200**			**$1,650,882**	**$206,400**			**$1,650,882**	**$33,100**			**$1,650,882**	**$40,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1016060165	ESPITIA LAURA	230301	30	$1,650,882	$264,200	EPS017	30	$1,650,882	$206,400	CCF21	30	$1,650,882	$33,100	14-11	30	$1,650,882	$40,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,650,882**	**$264,200**			**$1,650,882**	**$206,400**			**$1,650,882**	**$33,100**			**$1,650,882**	**$40,300**		**$0**	**$0**

2025/09/18 09:15 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 1016060165		ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1786076183	9491086632	I	2025/09/15	2025/09/18	SCOTIABANK COLPATRIA	3	$545,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$500	$0	$264,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$500	$0	$264,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$100	$0	$40,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$100	$0	$40,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$100	$0	$33,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$33,100	$100	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$400	$0	$206,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$400	$0	$206,800
TOTAL				**1**	**$544,000**	**$1,100**	**$0**	**$545,100**

2025/09/18 09:15 AM