2025 -12 -26 **1,382,400.00**

MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA

UN MILLóN TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 26/12/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **24131**

Beneficiario: 1010247134 - MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA
Concepto : ACTA N° FINAL DEL 01 AL 31 DIC 2025 - ADICION No1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO 1602 - 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320 BMP2024257540033.
Valor Egreso: 1,382,400.00 **Orden:** 25293
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	1,382,400.00
249055	Servicios	1,382,400.00	0.00
	TOTALES	**1,382,400.00**	**1,382,400.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 14 Mantenimiento del esquema de vacunación de niños y niñas de Soacha

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.25293

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	1,440,000.00		-14.400,00
Adulto Mayor	-3,00	1,440,000.00		-43.200,00
			-$	**57,600.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.382.400,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 24,131

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1010247134	MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA	1,382,400.00		Corriente		
	TOTAL	**1,382,400.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: ARODRIGUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 25293**

Lugar y Fecha: SOACHA 26-dic.-2025
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA **Nit/C.C. :** 1010247134 7 Persona Natural
Documento_: Contrato 1602/2025
Facturas:
Concepto: ACTA N° FINAL DEL 01 AL 31 DIC 2025 - ADICION No1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO 1602 - 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320 BMP2024257540033.
Programa:

Registro Presupuestal: **6015** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1602/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.110 - 50	1.440.000,00
	$ 1.440.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	1,440,000.00	-14.400,00
Adulto Mayor	-3,000	1,440,000.00	-43.200,00
			$-57.600,00

$ 1.382.400,00

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	14.400.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	1.382.400.00	Servicios
24909009	0.00	43.200.00	Fondo Adulto mayor
55020502	1.440.000.00	0.00	Servicios tecnicos OPS
	1.440.000,00	1.440.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

26 dic 25

24131

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL343A
Secuencia: 7
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 30-12-2025 **Hora:** 09:54:39
Fecha de Generación: 30-12-2025

Fecha de envío del pago: 26-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 26-12-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $22,377,600.00	**Valor Registros Procesados:** $22,377,600.00	**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
00550472900154916	Ahorros	39642239	BERENICE CUERVO PE	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
16865204152	Ahorros	1000163409	DANIEL FELIPE MORE	3,286,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
91228736517	Ahorros	52094848	LUZ DARY VARGAS CA	1,088,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
00550007700748101	Ahorros	1022375897	MARIA FERNANDA RIV	3,639,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00000024034687901	Ahorros	51940206	ROSA MARIA MONTOYA	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00000000032292773	Ahorros	52886438	INGREE MARYETH BER	6,165,400.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
91268343453	Ahorros	1010247134	AURA LORENA MU OZ	1,382,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025
00000024056701427	Ahorros	39616560	GLORIA INES CASTRO	1,152,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025
00550008400718600	Ahorros	1030624847	EDUARDO ORLANDO GU	2,592,800.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	26-12-2025

2 5273

Total Folios 12

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	1602 de 18/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	6760 Diciembre	
Nombre Contratista	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN	
No. Identificación (CC – NIT)	1.010.247.134		
Objeto Contratual	PRESTACION DE SERVICIOSDE APOYO A LA GESTION PARA LOS PROCESOS DE VERFICACION DE ESTRATEGIAS,CANALIZACION,ESDUCACION EN TODOS LOS AMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS,EPS,COMUNIDAD EN SOACHA-SS320	Espacio para sello	
Valor total del Contrato*	$21,600,000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	NUEVE (9) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICCIEMBRE DEL 2025	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	FINAL		
Valor del pago en numeros	$ 1.440.000,00		
Valor del pago en letras	UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	2021 de 19/03/2025- ADICION 6015 de 14-11-2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	19/03/2025	Fecha de Terminación contrato:	18/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	JOSE SADID GONZALEZ -AUXILIAR AREA DE SALUD		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIIU	8699
Numero de cuenta	912-683434-53	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. Apoyar el desarrollo de las jornadas de vacunación (Nacional, Departamental y Municipal) de acuerdo a la coordinación de la Dirección de Salud Pública.	1. para el mes de DICIEMBRE se realiza visita apuntos de vacunacion en jornada nacional	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1.1APOYO JORNADA NACIONAL
2.Apoyar el desarrollo de barridos "casa a casa" para la cobertura de vacunación según cronograma del programa ampliado de inmunizaciones de Soacha.	2. para el mes de DICIEMBRE e realiza se realiza contractual dirigida por supervisor	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 2.1ACTA DE CONTTRACTUAL
3.Realizar seguimientos vía telefónica y en terreno, según se requiera de las bases de datos de cohorte de recién nacido enviadas desde estadísticas vitales, bases de registros diarios de IPS, entregados por el programa ampliado de inmunizaciones.	3. Para el mes de DICIEMBRE se realizo llado a la cohorte	Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 3.1SEGUIMIENTO A LA COHORTE

REVISADO FINANCIERA SALUD

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	1602 de 18/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025
4.Apoyar el barrido de vacunación durante los monitoreos de eventos epidemiológicos de vigilancia en salud pública, realizando las actividades de identificación de población susceptible objeto del PAI, diligenciamiento del registro diario, lectura, interpretación y diligenciamiento del Carné de esquema regular o COVID-19.		4.Para el mes De DICIEMBRE se realizo actividda dirigida por supervisor		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 4.1ACTA DE CONTRACTUAL
5.Apoyar las canalizaciones en terreno de la población identificada en menores de 6 años, embarazadas, mujeres en edad fértil, VPH, adultos mayores, población vulnerable.		5.Para el mes de DICIEMBRE se realiza BAC busqueda actiba comunitaria		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 5.1 Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) DICIEMBRE
6.Articular y reportar la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al programa		6. Para el mes DICIEMBRE se realizo reporte de la población identificada sin afiliación al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), migrante y víctima de conflicto armado en el formato estipulado y entregado al program		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025. 6.1MATRIZ_NO ASEGURADOS OBLIGACION DICIEMBREE 2025.xlsx 6.2 MIGRANTE DICIEMBRE 2025.xlsx
7:Apoyar las estrategias extramurales del Programa Ampliado de Inmunizaciones, vacunación institucional, casa a casa, micro concentración, canalizaciones y las que surjan de acuerdo a la necesidad del programa.		7.Para el mes de DICIEMBRE se asistio a apoyo a jornada en liga contra el cancve en articulacion con gobernaza, se asistio a jornada de vacunacion en espumados s.a.		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 7.1 TALLER DE SENSIBILIZACIÓN DN VACUNACION 7.2 JORNADA DE VACUNACION RESPUMADOS 7.3 JORNADA LIGA CONTRA EL CANCER
8:Realizar sesiones educativas en la comunida, instituciones educativas,docentes,estudiantes,padres de familia y diferentes entornos individuales, familiares enfocados a el uso apropiado del carne de vacunacion, beneficios de la vacunacion,aclarar mitos,falsas crencias frente a la vacunacion y conocimiento de cuidados adecuados post vacunay sensebilizar de la importancia entre otros.		8. Para el mes de DICIEMBRE se realizaron edicaciones en el municipio de soacha durante las actividades de las jornada extramurales		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 8.1 EDUCACIN BARRIO LA LIBERTAD 8,2 EDUCACIONES A PIOBLACION OBJETO
9.Realizar seguimiento a los centros de desarrollo infantil y familiar, jardines y/o hogares comunitarios caracterizados a necesidad del programa.		9,para el mes de DICIEMBRE se realizo jorna de vacunacion el hogar geriatrico santa marta		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 9.1 JORNAD DE VACUNACION HOGAR GERIOATRICO o
10.Acta de obligaciones generales dispueltos en los estudios previos e invitacion del proceso de contratacion		10.Para el mes de DICIEMBRE se asiste a reuniones convocadas a necesidad del prograa		Soporte en medio magnetico y fisico reposan en la secretaria de salud coordinacion PIC en la carpeta 1602/2025 10.1 planilla mes noviembre

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	1602 de 18/03/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/12/2025	HASTA	18/12/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	diciembre
No. Planilla	1078045307
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Famisanar
PENSIÓN	Porvenir
ARL	Axa calpatria

¿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	$	19.200.000,00
VALOR ADICIONES	$	2.400.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	21.600.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	21.600.000,00
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

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO:JOSE SADID GONZALEZ SALER **CARGO:AUXILIAR AREA DE SALUD** **CEDULA DE CIUDADANIA79.575.981**	**NOMBRE CONTRATISTA:AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ** **CEDULA DE CIUDADANIA:1.010.247.134**

REVISO CENTRAL DE CUENTAS	

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:50:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078045307

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823717014

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
Documento	CC1010247134	**Dirección**	TV 14B #43 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229305801
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010247134	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	59	00	X																	0	16	16	0	(230301) PORVENIR	$ 854.100	$ 136.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 854.100	$ 106.800	2,436	$ 854.100	$ 20.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 854.100	$ 854.100	$ 854.100	$ 0	$ 136.700	$ 106.800	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.400	$ 0	$ 264.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

4

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 01:09:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077198980

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823390392

PAGADO 27/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ		
Documento	CC1010247134	**Dirección**	TV 14B #43 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229305801
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010247134	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146660 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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,AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1010247134 de en Bogota 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 01 Diciembre 2025 al 18 Diciembre 2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA DE SOACHA	1602	19 DE MARZO DEL 2025	18 DE NOVIEMBRE DEL 2025	19.200.000	0
ALCALDIA DE SOACHA	ADICION No 1 PRORROGA AL CONTRATO 1602-2025	19 DE NOVIEMBRE DEL 2025	18 DICIEMBRE DEL 2025	2.400.000	1.440.000

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 el 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.

Lorena Muñoz

FIRMA:

C.C. 1010247134 **DE** Bogotá

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1602-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1010247134

Entre los suscritos a saber: **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 070 de 2024 y delegada para contratar de conformidad con el Decreto 158 del 2021 que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho, actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA**, por una parte; y por la otra, **AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ** identificado (a) con C.C. No. 1010247134, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente Modificación No. 1 al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1602-2025, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el día 18 DE MARZO DEL 2025, la Secretaria de Salud, en representación del Municipio de Soacha y AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ, identificado (a) con C.C. No. 1010247134, obrando en nombre propio, suscribieron el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1602-2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320".

2. Que el plazo inicial del contrato en mención, se pactó en OCHO (08) MESES SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE DE 2025, y el valor inicial del citado contrato corresponde a la suma de DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($19.200.000).

3. Que el día 19 DE MARZO DEL 2025 se designó la supervisión del contrato 1602-2025 previa expedición del Registro Presupuestal, el cual tiene como fecha de terminación el día 18 DE NOVIEMBRE DEL 2025.

4. Que teniendo en cuenta la necesidad planteada por la Dirección de SALUD PÚBLICA de la Secretaria de Salud de Soacha, requiere la **ADICION Y PRORROGA** solicitada por JOSE SADID GONZALEZ SOLER en calidad de Supervisor (a) del contrato en fecha 21 DE AGOSTO DEL 2025 y de acuerdo con el objeto contractual se considera viable la presente modificación, aprobada en recursos del contrato 1602-2025, teniendo en cuenta la necesidad planteada por parte del supervisor en el sentido de **REALIZAR UNA ADICION** al contrato por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2´400.000) y una **PRORROGA** por el termino de UN (01) MES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025.

5. Que teniendo en cuenta la necesidad planteada por (el/la) supervisor (a) del contrato No. 1602-2025 mediante justificación del 21 DE AGOSTO DEL 2025, en el sentido de que (...) *"desde la Dirección de SALUD PÚBLICA se requiere la*

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1602-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1010247134

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN para garantizar la ejecucion de la Meta SS-14 y asi cumplir Mantenimiento del esquema de vacunación de niños y niñas de Soacha." Toda vez que la Secretaria de Salud de Soacha debe garantizar el correcto cumplimiento a los objetivos y metas trazadas que se han definido dentro de su estructura, así mismo, se debe propender a la protección de los principios de la Contratación Estatal encaminados a la correcta prestación del servicio de sus contratistas y el objeto contractual, conforme lo estipula la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes, las cuales nos orientan a cumplir los fines de la función administrativa con base a la prestación continua y eficiente de los servicios. Es por ello que se requiere realizar la adición y prorroga al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1602-2025.

6. Que se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 4062 de fecha 26 de agosto del 2025, expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio.

7. La presente adición está en concordancia con lo estipulado con el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993. "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales".

Que de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula TERCERA (03) del contrato 1602-2025 la cual quedará de la siguiente manera:

"CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($21´600.000) incluidos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales propias del servicio y las obligaciones tributarias a que haya lugar."

CLÁUSULA SEGUNDA – MODIFICAR: Se adiciona a la cláusula CUARTA (04) del contrato:

"El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la Imputación Presupuestal Vigencia 2025, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 4062 de fecha 26 DE AGOSTO DEL 2025 y Rubro: 0111-2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110-50"

CLÁUSULA TERCERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula SEXTA (06) del contrato la cual quedará de la siguiente manera:

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1602-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 1010247134

"SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El Plazo de ejecución del contrato será de NUEVE (09) MESES sin que supere el 31 de diciembre de 2025. Dicho término será contado a partir del cumplimiento de los requisitos para su ejecución."

Parágrafo: La nueva fecha de terminación del contrato es el día 18 DE DICIEMBRE DEL 2025".

CLÁUSULA CUARTA – GARANTÍAS El contratista NO deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente modificación garantía.

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente modificación No. 1 del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1602-2025, requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes y la expedición del correspondiente registró presupuestal.

CLÁUSULA SEXTA: ANEXOS DE LA MODIFICACIÓN. Hacen parte integral los siguientes documentos:

A. Solicitud y justificación de la necesidad de la modificación al Contrato No. **1602-2025.**
B. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **4062** de fecha 26 de agosto del 2025.
C. Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas del contratista, certificado de pensión, certificado de pensiones y examen ocupacional.

CLÁUSULA SEPTIMA: PUBLICACION. La presente modificación No. 1 será publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.

CLÁUSULA OCTAVA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo.

CLAUSULA NOVENA: FIRMA DEL MODIFICATORIO ELECTRÓNICO: las partes aceptan de común acuerdo suscribir la presente modificación a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública- SECOP II, herramienta tecnológica que es administrada por Colombia Compra Eficiente, por lo que no es necesario plasmar firmas por las partes, siendo esto acorde con la normatividad vigente, teniendo así validez jurídica y probatoria.

Proyectó Jurídicamente:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA** – OPS **0288-2025** - Profesional Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS** – OPS **0122-2025** - Profesional Especializada – Secretaría de Salud Municipio de Soacha.	

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 6015

Fecha de Compromiso: 14 de noviembre de 2025

Beneficiario MUÑOZ BOHORQUEZ AURA LORENA **Nit:** 1010247134 - 7

No. C.D.P. 4062 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 26 de agosto de 2025

Tipo de Compromiso Adicion

Contrato 1602/2025 **Fecha:** 18/03/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: ADICION No1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO 1602 - 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320 BMP2024257540033.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la NacionDestinación Especifica SGP - SALUD PUBLICA		
0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.110 - 50	Salud publica colectiva Meta 14 Mantenimiento del esquema de vacunación de niños y niñas de Soacha	$ 2.400.000,00
	Clasificadores 1905027-91122-215425754-1.2.4.2.02-0-0 2.400.000,00	
	Total Compromiso	$2.400.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Diciembre	$2.400.000,00
Valor Total	$2.400.000,00

ALFREDO DIAZ
Director de Presupuesto

Elaboró: AMMARIN

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

11

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:	1602	**Fecha terminación:**	18-12-2025
Nombre del Contratista:	Ana Lagg Muñoz Bonilla		
Secretaría y/o Dependencia:	Salud Pública.		

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

Jose Sadid. Gonzalez	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

Jose Sadid. Gonzalez	Aux. Area. 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?			X

Jose Sadid. Gonzalez	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

Jose Sadid Gonzalez	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	X		
Carnet institucional	X		
Chaqueta Institucional	X		

Jose Sadid. Gonzalez	Aux. Area Salud.		Dic-2025
Nombres y apellidos del SUPERVISOR	Cargo o Contrato	Firma	Fecha
Observaciones:			

Ana Lagg	1002473134.		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.

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-010
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN:	1
	FORMATO DE AMORTIZACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

CONTRATISTA	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS PROCESOS DE VERIFICACION DE ESTRATEGIAS, CANALIZACIÓN, EDUCACIÓN EN TODOS LOS ÁMBITOS EN ENTIDADES DE SALUD IPS, EPS, COMUNIDAD EN SOACHA - SS320

NUMERO Y FECHA DE CONTRATO	1602-2025 18/03/2025
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (09) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE INICIO CONTRATO	19/03/2025
FECHA DE FINALIZACION CONTRATO	18/12/2025

VALOR INICIAL CONTRATO	$ 19.200.000,00
ADICION 1	$ 2.400.000,00
ADICION 2	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 21.600.000,00

BALANCE FINANCIERO

CDP	CRP	CODIGO PRESUPUESTAL COMPLETO	RECURSO	VALOR	ACTA PARCIAL 1	ACTA PARCIAL 2	ACTA PARCIAL 3	ACTA PARCIAL 4	ACTA PARCIAL 5	ACTA PARCIAL 6	ACTA PARCIAL 7	ACTA PARCIAL 8	ACTA PARCIAL 9	ACTA PARCIAL 10	ACTA PARCIAL 11	TOTAL AMORTIZACION	SALDO
1468	2021	0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110 - 50	50	$ 19.200.000,00	$ 960.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 1.440.000,00			$ 19.200.000,00	$ -
4062	6015	0111 - 2.3.19.05.027.14.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.110 - 50	50	$ 2.400.000,00									$ 960.000,00	$ 1.440.000,00		$ 2.400.000,00	$ -
TOTAL CONTRATO				$ 21.600.000,00	$ 960.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 2.400.000,00	$ 1.440.000,00	$ -	$ 21.600.000,00	$ -

Dubia C. Lugo

Firma:
DUBIA ANGELICA LUGO
SECRETARIA DE SALUD

Proyectó: Liceth Ocampo Muñoz - Profesional Financiero.
Aprobó: Angela Paola Coronado Rubiano - Profesional Especializado