2025 -11 -12 **5,649,000.00**

PAEZ MAYORGA INGRI YOHANA

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 12/11/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **19198**

Beneficiario: 1072189180 - PAEZ MAYORGA INGRI YOHANA
Concepto : ACTA PARCIAL #4 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO 1904/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-SS403 BMP2024257540029.
Valor Egreso: 5,649,000.00 **Orden:** 19642
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	5,649,000.00
249054	Honorarios	5,649,000.00	0.00
	TOTALES	**5,649,000.00**	**5,649,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

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

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19642

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	6,000,000.00		-180.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	6,000,000.00		-60.000,00
Rentas de Trabajo	0,00	5,316,000.00		-111.000,00
			-$	**351,000.00**
		VALOR NETO	**$**	**5.649.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,198

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1072189180	PAEZ MAYORGA INGRI YOHANA	5,649,000.00		Corriente		
	TOTAL	**5,649,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 19642**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-nov.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: PAEZ MAYORGA INGRI YOHANA **Nit/C.C. :** 1072189180 Persona Natural
Documento_: Contrato 1904/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #4 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO 1904/2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA-SS403 BMP2024257540029.
Programa:

Registro Presupuestal: **3383** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1904/2025

Detalle Orden

• Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.052.08.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.91 - 146	6.000.000,00
	$ 6.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	6,000,000.00	-180.000,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	6,000,000.00	-60.000,00
Rentas de Trabajo	0,000	5,316,000.00	-111.000,00
			$-351.000,00
			$ 5.649.000,00

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
243615	0.00	111.000.00	Rentas de trabajo
24362705	0.00	60.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	5.649.000.00	Honorarios
24909009	0.00	180.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	6.000.000.00	0.00	Honorarios
	6.000.000,00	6.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

12 Nov 25.

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise 19198

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL262A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 14-11-2025 **Hora:** 10:05:49
Fecha de Generación: 14-11-2025

Fecha de envío del pago: 12-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 12-11-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 9	**Registros Procesados:** 9	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $26,007,500.00	**Valor Registros Procesados:** $26,007,500.00	**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
00000024143903987	Ahorros	53012951	INGRID ZAYDE RODRI	1,216,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
00000024034687901	Ahorros	51940206	ROSA MARIA MONTOYA	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
91200427616	Ahorros	1015417556	CRISTIAN EDISON VE	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-11-2025
00000000333877652	Ahorros	1073692695	JUAN DAVID ANDRADE	4,825,000.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
00000000272158783	Ahorros	52866124	MARIA VICTORIA SAN	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
03064735046	Ahorros	1082968992	ANGIE PAOLA RODRIG	2,592,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-11-2025
00550008400716828	Ahorros	1026251011	ANDREA VIVIANA GOM	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
00000000451922145	Ahorros	1072189180	INGRI JOHANA PAEZ	5,649,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	12-11-2025
69826054298	Ahorros	1010045783	DIEGO ALEJANDRO FO	2,605,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-11-2025

19642 Total 6 Folios 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	1904 de 11/07/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 5388 Espacio para sello	
Nombre Contratista	INGRI YOHANA PAEZ MAYORGA		
No. Identificación (CC – NIT)	1072189180		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS403		
Valor total del Contrato*	$ 35.600.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CINCO MESES Y VEINTIOCHO DIAS	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	4		
Valor del pago en numeros	$ 6.000.000,00		
Valor del pago en letras	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	3383 de 16/07/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	16/07/2025	Fecha de Terminación contrato:	31/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA -PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre de entidad financiera para pago	AV VILLAS	Actividad economica CIIU	8692
Numero de cuenta	451922145	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. Controla los procesos relacionados con los sistemas de vigilancia epidemiológico, SIVIGILA a nivel municipal, de acuerdo al decreto 3518/2006 y los demás que lo modifiquen y/o sustituyan.	1. Se solicito a las UPGDs - UI mediante correo electreonico realizar los ajustes pertinentes de los eventos notificados corte 29 octubre municipio de Soacha.	**Soporte en medio magnético: Carpeta obligación 1** 1 archivos en PDF Correo de solicitud de ajustes y oficio remisorio a UPGDs y UI 1 archivos de bases en Excel para las UPGDs y UI. Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.

EVALUADO PARA PAGO

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		1904 de 11/07/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

2. Actualizar y caracterizar unidades primarias generador de datos y unidades informadoras de Sivigila que reportan información de interés en salud pública de forma mensual.	**2.** Para este mes de acuerdo a las obligaciones ejecutadas en las diferentes contracuales no se abordaron posibles operadores	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 2** **2.1** Acta de compromiso de la actividad para realizar en el mes de noviembre y diciembre dando cumplimento al 100% segun indicador departamental
3. Ejecutar las sesiones del comité de Vigilancia epidemiológico COVE municipal, con la programación mensual, convocatoria y participación de las UPGDs de Soacha, administradores de planes de beneficio y demás entidades relacionadas.	**3.** De acuerdo al cronograma ya establecido desde la dirección de salud publica, se lideró el desarrollo del COVE programado para el mes de septiembre el cual se realizo el día 31 de octubre de 8:30 a 11:30 pm en sala Situacional Secretaría de salud	**Soporte en medio magnético y físico** **Carpeta obligación 3** 3.1 (1) Archivo en PDF acta original del desarrollo del comité con presentaciones Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
4. Realizar de forma mensual, asesoría y asistencias técnicas a las UPGDs y UI para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de los eventos transmisibles y vigilar el tablero de control estipulado para la identificación que las instituciones críticas en el cumplimiento de la vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública, tanto a nivel individual y colectivo, de acuerdo al lineamiento departamental y nacional.	**4** Para el mes de octubre se realizaron tres Asistencias Técnicas programadas a las UPGDs 4.1 IPS HMGY 4.2 ESE MUNICIPAL 4.3 HOSPITAL CARDIOVASCULAR	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 4** 4.1 PDF acta Asistencias Técnicas a las UPGDs del municipio realizadas en el mes de Octubre 2025. Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
5. Realizar evaluación mensual de los apoderados potenciales para el sistema de vigilancia en salud pública SIVIGILA.	**5.** Para el mes de octubre no se realizaron caracterizacion de posibles operadores.	**Soporte en medio magnético** **Carpeta obligación 5** 5.1 PDF Acta firmada con el líder del área donde para el mes de octubre no se relaciona posible caracterización en el mes de octubre 2025. Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
6. Contribuir el direccionamiento técnico, los ejes estratégicos asignados en términos de acciones de vigilancia en salud pública.	**6.** Se realizan reunion con linea de enfermedades cronicas no transmisibles, y linea de Cronicos.	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 6** 6.1 PDF Acta 29/10/2025 Linea cronicos 6.2 PDF Acta 06/10/2025 Linea Salud Mental Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
7. Realizar de manera mensual el reporte, análisis y seguimiento de los indicadores establecidos para el componente de vigilancia en salud pública, de acuerdo a los estratégicos asignados.	**7.** Se genera la actualización de los indicadores para este mes de octubre suicidio.	**Soporte en medio magnético** **Carpeta obligación 7** 7.1 PDF Linea Salud Mental Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.

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	1904 de 11/07/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

8. Participar en el desarrollo de la sala situacional en Salud de la dirección de salud pública.	**8.** Para el mes de Octubre se participo en la SALA SITUACIONAL programada por el líder del área el realizada el día 21 de octubre 2025 en la Secretaría de Salud municipal.	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 8** 8.1 Acta PDF participación en la sala situacional realizada el 21 de octubre 2025 Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
9. Acompañar la realización de unidades de análisis y o investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud pública solicitadas por el departamento que le sean asignadas que según lineamiento departamental o nacional, lo requieran realizando el respectivo envío de soporte a la Secretaría de salud de Soacha, dentro de los tiempos establecidos para el evento analizado.	**9.** Para el mes de octubre me fue asignadas UA adjunto soportes de ejecucion y desarrollo de la misma, sin embargo se participó en reunion liderada por el departamento realizada el 14/10/2025.	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 9** 9.1 Acta PDF participación realizada el 14 de octubre 2025 Los documentos físicos originales reposan en carpeta de la Dirección de Salud Pública bajo la normatividad de gestión documental del año 2025.
10. Elaborar informes técnicos y/o boletines trimestral del resultado de componente de vigilancia en salud pública, acorde a los lineamientos nacionales, departamentales y municipales y los requerimientos de la institución.	**10.** Se anexa documentos generados en el mes de octubre para cada una de las líneas asignadas pdf documento informe crónicos planeacion SALUD MENTAL - CRONICOS	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 10** 10. PDF Documento planeación SALUD MENTAL 10.1 PDF Documento planeación SALUD MENTAL 10.2 PDF Documento Planeacion CRONICOS
11. Realizar búsqueda institucional (BAI) a través de la consolidación de los RIPS, remitidos por las UPGDs y UI bajo la estructura de SIANIESP y realizar el envío al departamento de los primeros 10 días de calendario y a los referentes de las dimensiones	**11.** Se realiza cuadro de control del envío de los rips, para envío al departamento de Cundinamarca, es de aclarar que se envía los primeros 15 días de cada mes, mes vencido, así mismo se hace el envío de la BAI eventos TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES a los lideres de cada línea.	**Soporte en medio magnético** **Carpeta obligación 11** 11. Archivo en PDF envío correo electrónico RIPS 11.1. Archivo en PDF envío correo electrónico LIDERES DE LAS LINEAS SECRERTARIA DE SALUD BAI 11.2 Carpeta BAI transmisibles 11.3 Carpeta BAI NO transmisibles
12. Realizar el análisis de la información y procesamiento de bases de datos del eje estratégico de salud mental.	**12.** Se realiza revisión de las bases de Excel de los eventos de las líneas asignadas, depuradas por el evento de cada línea Salud mental , Crónicos.	**Soporte en medio magnético:** **Carpeta obligación 12** 12.1 Carpeta evento SALUD MENTAL 356 - 365- 875 bases depuradas año 2024-2025 12.2 Carpeta eventos CRONICOS 115 - 155- 342 bases depuradas año 2024-2025
13. Acatar las indicaciones dispuestas en el Marco de la salud pública y actividades de apoyo asistencial técnicas desde el área de Epidemiología	13. Para este mes me fue asignado realizar COVECOM realizaba en el mes de Octubre el día 23.	**Soporte en Medio Magnético:** **Obligación 13.** 13. PDF Acta preliminar desarrollo del comité

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	1904 de 11/07/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	1/10/2025	HASTA	31/10/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	1076355861
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	PROTECCION
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	$	35.600.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	35.600.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	21.000.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		58,99%
SALDO POR EJECUTAR	$	14.600.000,00

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 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:OCTUBRE 2025

	Ingri Yohana Paez M
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO** **CEDULA DE CIUDADANIA: CC 65782716**	**NOMBRE CONTRATISTA: INGRI YOHANA PAEZ MAYORGA** **CEDULA DE CIUDADANIA CC 1072189180**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-14, 04:00:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076355861

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 09/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRI YOHANA PAEZ MAYORGA		
Documento	CC1072189180	**Dirección**	CL 7B #7 - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115784807
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1072189180	INGRI YOHANA PAEZ MAYORGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	2.436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

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
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Lineas 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 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, **INGRI YOHANA PAEZ MAYORGA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1072189180 de sibate, 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 de 01-10-2025 al 31-10-2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1904	16-jul.-25	31-dic.-25	$ 35.600.000	$ 6.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [x] 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

La presente Certificación se expide el Octubre 2025

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

Ingri Yohana Paez M

FIRMA:

C.C. 1072189180 **DE** Sibate

BONOS

Base - 5316

RETEN - 211