2026 -02 -09 **1,977,600.00**

MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES

UN MILLóN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 9/02/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **1134**

Beneficiario: 1032472028 - MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES

Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 19 AL 30 DE ENERO DEL 2026 CONTRATO 0388/2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL MARCO DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE SOACHA - 2026SE0128BMP202500000044179

Valor Egreso: 1,977,600.00 **Orden:** 762

Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoraeria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	1,977,600.00
249054	Honorarios	1,977,600.00	0.00
	TOTALES	**1,977,600.00**	**1,977,600.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0110 - 2.3.22.01.081.15.2.3.2.02.02.009.92920 - 2	Servicios de apoyo educativo

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.762

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,060,000.00		-20.600,00
Adulto Mayor	-3,00	2,060,000.00		-61.800,00
			-$	**82,400.00**
		VALOR NETO	**$**	**1.977.600,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1,134

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1032472028	MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES	1,977,600.00		de Ahorros		
	TOTAL	**1,977,600.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: HVASQUEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 762**

Lugar y Fecha: SOACHA 5-feb.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES **Nit/C.C. :** 1032472028 OTROS
Documento_: Contrato 0388/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 19 AL 30 DE ENERO DEL 2026 CONTRATO 0388/2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL MARCO DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE SOACHA - 2026SE0128BMP202500000044179
Programa:

Registro Presupuestal: **437** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 0388/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0110 - 2.3.22.01.081.15.2.3.2.02.02.009.9 2920 - 2	2.060.000,00
	$ 2.060.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,060,000.00	-20.600,00
Adulto Mayor	-3,000	2,060,000.00	-61.800,00
			$-82.400,00
			$ 1.977.600,00

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
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	20.600.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	1.977.600,00	Honorarios
24909009	0.00	61.800.00	Fondo Adulto mayor
55010501	2.060.000.00	0.00	Honorarios
	2.060.000,00	2.060.000,00	

06-Feb-2026

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

1134.

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD055B-26
Secuencia: Z
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 10-02-2026 **Hora:** 09:55:35
Fecha de Generación: 10-02-2026

Fecha de envío del pago: 09-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 09-02-2026

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 17	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $33,663,708.00	**Valor Registros Procesados:** $33,663,708.00	**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
08600002915	Ahorros	1032387619	DIANA MERCEDES MIR	271,360.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
32800002808	Ahorros	80773914	REYNEL EDUARDO BON	1,153,280.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22151054190	Ahorros	52709861	CLAUDIA MARCELA ME	2,254,464.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
26467384065	Ahorros	1069734926	LUISA FERNANDA DIA	876,736.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22157034765	Ahorros	52274899	SANDRA PATRICIA OS	4,572,170.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22196451084	Ahorros	1073675274	MIGUEL ANGEL PIRAN	1,987,900.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
52577268827	Ahorros	1012443337	KAREN JULIETH MONT	2,630,208.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
91261782729	Ahorros	1032472028	MAIRA KATHERINE LA	1,977,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22164731204	Ahorros	1022336539	MIGUEL ALEJANDRO S	3,625,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22199000504	Ahorros	37080175	MARIA NELCY VILLOT	2,392,896.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22122564511	Ahorros	80268387	CARLOS ARTURO FLEC	1,227,480.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
52515939709	Ahorros	28551742	ARACELY OSORIO GON	2,266,206.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
03108207212	Ahorros	1032505822	SAHIAN VALENTINA C	1,492,480.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22119315861	Ahorros	39673249	LUZ STELLA MARTINE	1,465,344.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
91273314755	Ahorros	1032499773	IVONNE LORENA RUIZ	1,957,824.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
91240738240	Ahorros	1073668429	IVETTE YELINA PULI	1,465,344.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026
22161767224	Ahorros	1073672228	LAIDY CAROLINA HUR	2,046,816.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	09-02-2026

762

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	0388 de 06/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	19/01/2026	HASTA	30/01/2026

I. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN 164268 FEB 4 Espacio para sello	
Nombre Contratista	**MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES**		
No. Identificación (CC – NIT)	**1.032.472.028**		
Objeto Contratual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL MARCO DE LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE SOACHA - 2026SE0128		
Valor total del Contrato*	**$ 20.600.000**	**Reserva presupuestal**	**No**
Plazo total Contrato**	**CUATRO (04) MESES**	**Vo.Bo Dir. Presupuesto**	
Acta de pago Número	1		
Valor del pago en numeros	$ 2.060.000		
Valor del pago en letras	**DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE**		
No. CRP y fecha de expedición	437 de 07/01/2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	**19/01/2026**	**Fecha de Terminación contrato:**	**18/05/2026**
Dependencia:	DIRECCIÓN DE CALIDAD EDUCATIVA		
Supervisor – Cargo:	AURORA MARIA HURTADO PEÑALOZA - DIRECTORA DE CALIDAD EDUCATIVA		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	**Actividad economica CIIU**	8299
Numero de cuenta	912-617827-29	**Regimen en ventas**	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	**No. Factura**	

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. Implementar acciones para e l fortalecimiento de la alianza familia escuela, de acuerdo con lo establecido en el PEI y la normatividad vigente.	Se realizó el acompañamiento institucional al Webinar de Primera Infancia dirigido a los establecimientos educativos, enfocado en los compromisos de la alianza familia–escuela para el inicio del año escolar en la educación inicial. Esta actividad permitió fortalecer las capacidades del equipo educativo en la implementación de estrategias de articulación con las familias, promoviendo entornos protectores, corresponsabilidad y una adecuada adaptación de los niños y niñas al proceso escolar, conforme a los lineamientos de la educación inicial y el desarrollo integral en la primera infancia.	1.1 GE-AC-185-DC
2. Dinamizar, promover y acompañar al equipo docente y directivo docente de la institución educativa para contribuir al proyecto de educación sexual y la apropiación de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, fomento de sana convivencia, estrategias para la resolución de conflictos y manejo de los protocolos de atención integral acorde a lo establecido en el PEI y normatividad vigente.	Se realizó el acompañamiento en la logística del evento programado para el 1 de febrero, mediante la elaboración de una matriz en Excel para la organización y distribución de los profesionales encargados del acompañamiento institucional. Esta herramienta permitió optimizar la asignación de funciones y tiempos de intervención. La planificación fue revisada y aprobada por la directora Aurora, garantizando una adecuada coordinación operativa para el desarrollo efectivo de la jornada.	2.1 BASE DE ORGANIZACIÓN SEM
3. Desarrollar acciones con la comunidad educativa relacionadas con l a exploración vocacional y orientación socio-ocupacional, de acuerdo con los programas de articulación de educación media que se implementen en la institución educativa para el fortalecimiento d e las habilidades en los estudiantes.	Durante este periodo no se llevó a cabo la ejecución de esta actividad, debido a que no se encontraba programada dentro del cronograma operativo establecido.	
4. Promover acciones encaminadas al fortalecimiento de los componentes de prevención y promoción que contribuyan al desarrollo de habilidades socioemocionales, comunicación, liderazgo, establecimiento de normas, valores, manejo de conflictos y motivación, sentido de pertenencia por la vida, aceptación a la diversidad, estrategias de afrontamiento y toma de decisiones para la formación integral de los estudiantes.	Se realizó acompañamiento en la asistencia técnica al Colegio Ciudad de la Sucre, dejando constancia del proceso desarrollado en articulación con la líder del programa "Yo Soy Mi Plan". Esta actividad permitió orientar al establecimiento educativo en la implementación de estrategias de fortalecimiento institucional, promoviendo el cumplimiento de lineamientos pedagógicos y el acompañamiento integral a la comunidad educativa.	4.1 GE-AC-182-DC

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	0388 de 06/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	19/01/2026	HASTA	30/01/2026
5. Acompañar en la implementación de las rutas de atención para la convivencia escolar establecidas en el manual de convivencia institucional y acorde con la normatividad vigente.	Se realizó capacitación con Marco sobre los criterios de la revisión del Manual de Convivencia y el manejo de los reportes en la plataforma SIUCE, dejando constancia del proceso mediante el acta correspondiente. Esta actividad fortaleció las competencias institucionales para la correcta aplicación de los lineamientos de convivencia escolar y el seguimiento oportuno de los casos.Se realizó la entrega formal al coordinador del Manual de Convivencia del Colegio Buenos Aires, el cual incluye los criterios de la revisión efectuada, junto con la retroalimentación y las observaciones correspondientes. Este proceso permitió orientar al establecimiento educativo sobre los ajustes requeridos para el fortalecimiento de la convivencia escolar, en concordancia con la normatividad vigente y la mejora continua de los procesos institucionales.		5.1 GE-AC-044-DC 5.2 PANTALLAZO ENVIO CORREO REVISION DEL MANUAL 5.3 CRITERIOS DE LA REVISION MANUAL DE CONVIVENCIA BUENOS AIRES	
6. Apoyar el proceso de mejoramiento académico de los estudiantes que presentan discapacidad psicosocial, problemas de aprendizaje y presunción, enfocado hacia acciones colectivas, trabajando interdisciplinariamente con la comunidad educativa, enfocado a prevención y promoción.	El viernes 23 de enero, mediante el Acta GE-AC-122-DC , se realizó asistencia técnica con el equipo de inclusión de los colegios privados, en la cual se llevó a cabo la retroalimentación del Modelo de Atención en Educación Inclusiva, en armonización con la Meta 14 del Plan de Desarrollo. Durante la jornada se presentó el avance de los productos de socialización, en especial la matriz F1, como herramienta para fortalecer los procesos de inclusión en las instituciones educativas.Se realizó la revisión del SIUCE y, a la fecha, no se registran casos reportados, dejando constancia del seguimiento preventivo y permanente a los reportes de convivencia escolar.		6.1 G.E-AC-122-DC	
7. Generar procesos de caracterización y medición para identificar la realidad social y familiar de la comunidad educativa con el fin de definir estrategias de intervención profesional, teniendo en cuenta el PEI.	Durante este periodo no se llevó a cabo la ejecución de esta actividad, debido a que no se encontraba programada dentro del cronograma operativo establecido.			
8. Acompañar a las instituciones educativas privadas en la implementación de la estrategia "Yo soy mi plan", para fortalecer el quehacer de la convivencia escolar según la asignación establecida	La coordinadora realiza la entrega del ABC de leyes y decretos, con el fin de realizar la lectura y apropiación de los documentos, permitiendo conocer el marco normativo que orienta los procesos institucionales y que servirá como base para el desarrollo posterior de las asistencias técnicas.			
9. Brindar asistencia técnica permanente en la implementación de las rutas de atención en convivencia escolar con enfoque restaurativo en las Instituciones Educativas del banco de oferentes.	Durante este periodo no se llevó a cabo la ejecución de esta actividad, debido a que no se encontraba programada dentro del cronograma operativo establecido.			

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	0388 de 06/01/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	19/01/2026	HASTA	30/01/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	enero
No. Planilla	41441698
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR EPS
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	AURORA

¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	No
Entidad que lo reconoció:	
¿LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL REALIZA SUS APORTES DE ARL (Riesgo IV y V)?	No
No. De Planilla	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA	
VALOR INICIAL	$ 20.600.000
VALOR ADICIONES	
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$ 20.600.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 2.060.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	10%
SALDO POR EJECUTAR	$ 18.540.000

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: Enero -2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: AURORA MARÍA HURTADO PEÑALOZA **CARGO: DIRECTORA DE CALIDAD EDUCATIVA** **CEDULA DE CIUDADANIA: 53.892.701**	**NOMBRE CONTRATISTA: MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES** **CEDULA DE CIUDADANIA: 1.032.472.028**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032472028	MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES	KR 5 4 08	7260465	KATEMENESES4@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	27/01/2026	41441695	$239.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.000	0		0		0	0	0	0	103.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	131.900	0	0	0	0	0	0		131.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.000	103.000
Pensión	1	131.900	131.900
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	239.300	239.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032472028	MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES		KR 5 4 08	7260465	KATEMENESES4@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	27/01/2026	41441698	$239.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032472028	LAGUNA MENESES MAIRA KATHERINE	59	0			N	X																25-14	824.000	131.900	0	0	0	0	EPS008	824.000	103.000	14-8	824.000	1	4.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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,MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.032.472.028 de Bogotá, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes del 19 al 30 de Enero 2026:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	388	19 DE ENERO 2026	18 DE MAYO 2026	$ 20.600.000	$ 2.060.000

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 Enero 2026

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

Maira Katherine Laguna M.

FIRMA:

C.C. 1032472028 **DE** Bogotá

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 4.0
		Fecha: 23/07/2024

CONTRATO No. Y FECHA DE SUSCRIPCION	**388 del 06 de enero de 2026**		
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR EN EL MARCO DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE SOACHA - 2026SE0128**		
VALOR	**VEINTE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS $ 20.600.000 M/CTE**		
CONTRATISTA (nombre y cédula)	**MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES C.C. 1.032.472.028**		
PLAZO	**CUATRO (4) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026**		
CDP	**1265 del 02 de enero de 2026**	**CRP**	**437 del 07 de enero de 2026**
PÓLIZA	**N/A**	**FECHA EXPEDICION**	**N/A**
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II			**N/A**
FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE RIESGOS LABORALES			**19 de enero de 2026**

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 19 enero de 2026, el cual debe concluir el día 18 de mayo 2026, sin que supere el 31 de diciembre de 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 19 de enero 2026.

Firma	**Firma** Maira Katherine Laguna M
NOMBRE: AURORA MARIA HURTADO PEÑALOZA **SUPERVISOR** **Directora Calidad Educativa**	**NOMBRE: MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES** **CONTRATISTA**

Proyectó: Angie Tatiana Serrano Beltrán – Abogada contratista SEM
REVISO: Luis Herminso Quimbayo Aponte – Profesional Universitario SEM

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato. formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141200635387

(415)7707212489984(8020) 000014120063538 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 7 2 0 2 8	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 0 3 2 4 7 2 0 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LAGUNA	MENESES	MAIRA	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca	2 5	Soacha	7 5 4

41. Dirección principal: CR 30 36 179

42. Correo electrónico: katemeneses4@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 5 5	3 2 3 3 6 6 4 4 6 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	2 0 1 4 0 1 3 1	8 2 9 9	2 0 2 3 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LAGUNA MENESES MAIRA KATHERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-12-2025 08:47:15PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES identificado(a) con CC 1032472028, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91261782729	2024-01-05	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

AURORA
SEGUROS DE VIDA

SGS

COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
NIT: 860.022.137-5

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **MAIRA KATHERINE LAGUNA MENESES** identificado(a) con **CC** número **1032472028**, está afiliado(a) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. con inicio de cobertura a partir del **19/01/2026**, como trabajador 59 Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes del contratante **ALCADIA DE SOACHA** identificado con **NI** número **800094755**, con fecha de inicio de contrato **19/01/2026** y fecha de terminación del contrato **18/05/2026** con estado de afiliación **Vigente** de acuerdo con la información registrada en nuestra base de datos.

Según Decreto 768 de 2022 del Ministerio de Trabajo - Clasificación de Actividades económicas para el Sistema General de Riesgos Laborales, la actividad **Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones gubernamentales de carácter ejecutivo, desarrolladas por los órganos y organismos centrales, regionales y locales;** corresponde al código **1841202** clase de riesgo **I**, porcentaje de cotización **0.522**. La presente certificación se expide por medio de la página web https://segurosaurora.info, el día **19 de enero de 2026**.

Cordialmente,

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
Certificado No.700382851100621203
Contrato de afiliación: 3828

AURORA TE PROTEGE
e-mail: novedadesarl@segurosaurora.com
Línea Sede Administrativa Bogotá: 601 7425119
Línea de Atención Integral ATEL: (601)7443718
Cra. 7 No. 74 – 21 Piso 2