2026 -09 -14 **2,140,305.00**

BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 14/09/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17495**

Beneficiario: 1012454688 - BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA
Concepto : ACTA PARCIAL # 1 DEL 14 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026 CONTRATO 3043/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CORRESPONDIENTES A LA LINEA ESTRATEGICA HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS551. BMP202500000043849.
Valor Egreso: 2,140,305.00 **Orden:** 18599
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,140,305.00
249054	Honorarios	2,140,305.00	0.00
	TOTALES	**2,140,305.00**	**2,140,305.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Meta 10 E3 - L3 - Información en salud para la afectación positiva de los determinantes sociales de la sal

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.18599

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	2,217,933.00		-11.090,00
Adulto Mayor	-3,00	2,217,933.00		-66.538,00
			-$	**77,628.00**
		VALOR NETO	**$**	**2.140.305,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,495

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1012454688	BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA	2,140,305.00		Corriente		
	TOTAL	**2,140,305.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 18599**

Lugar y Fecha: SOACHA 11-sept.-2026
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA **Nit/C.C. :** 1012454688 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 3043/2026

Facturas:

Concepto: ACTA PARCIAL # 1 DEL 14 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026 CONTRATO 3043/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CORRESPONDIENTES A LA LINEA ESTRATEGICA HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS551. BMP202500000043849.

Programa:

Registro Presupuestal: **6530** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 3043/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.103 - 146	2.217.933,00
	$ 2.217.933,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	2,217,933.00	-11.090,00
Adulto Mayor	-3,000	2,217,933.00	-66.538,00
			$-77.628,00

$ 2.140.305,00

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
24362702	0.00	11.090.00	RETENCION ICA 5 X MIL
249054	0.00	2.140.305.00	Honorarios
24909009	0.00	66.538.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.217.933.00	0.00	Honorarios
	2.217.933,00	2.217.933,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

12495

0074

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: 800094755
Secuencia: h
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 15-09-2026 **Hora:** 16:18:27
Fecha de Generación: 15-09-2026

Fecha de envío del pago: 14-09-2026
Fecha para Procesar el pago: 14-09-2026

Impreso por: MUNICIPIO DE

Total Registros del Lote: 24	**Registros Procesados:** 12	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $29,592,976.00	**Valor Registros Procesados:** $29,592,976.00	**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
00000022188434308	Ahorros	1018438395	ERIKA LISETH AYA	2,129,216.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-09-2026
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MA	435,072.00	BANCO POPULAR	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000230033047002	Ahorros	52233368	FRANCY JANETH MA	6,409,080.00	BANCO POPULAR	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000456800142923	Ahorros	1012454688	STEFANNY ANDREA	2,140,305.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00550488457011085	Ahorros	1073704479	MAYRA ALEJANDRA	5,743,800.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00550488457011085	Ahorros	1073704479	MAYRA ALEJANDRA	593,280.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000000669821584	Ahorros	1073691899	JENNY ANDREA BEL	732,672.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000024140338236	Ahorros	1018470285	MARCELA MARIN BE	2,266,206.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000061944627366	Ahorros	1106486623	DAYANA FERNANDA	1,628,224.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	14-09-2026
00000000637924213	Ahorros	52175253	NOHORA PATRICIA	1,987,900.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00000000066004691	Ahorros	1012440995	YOHAN STEVEN LEO	2,379,712.00	BANCO BBVA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO C	3,147,509.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	14-09-2026

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	3043 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	14/08/2026	HASTA	31/08/2026

3. Realizar visitas de inspección y vigilancia a funerarias, salas de velación, laboratorios de tanatopraxia, coches fúnebres, y cementerios, para dar cumplimiento a la programación establecida mensual mente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizaron 1 visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a funeraria	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/rsiv4i
4. Realizar visitas de inspección y vigilancia a establecimientos de vivienda transitoria (hoteles, moteles, albergues), centros recreacionales y casas de lenocinio y centros de retención y/o similares, para dar cumplimiento a la programación establecida mensual mente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizaron 4 visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos hoteles (3) y casa de lenocinio (1)	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/nuvk41
5. Realizar visitas de inspección y vigilancia a hogares geriátricos, centros de vida, centros de rehabilitación y similares, para dar cumplimiento a la programación establecida mensual mente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizo 1 visita de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos (geriatricos y fundaciones)	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/asjzx
6. Realizar visitas de inspección y vigilancia a Gimnasios, para dar cumplimiento a la programación establecida mensual mente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizó 2 visitas de inspección, vigilancia y control sanitario	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/bdnfo
7. Realizar visitas de Inspección, Vigilancia y Control a la Alcaldía, Juzgado, Comisaria etc, oficinas administrativas de Soacha	Se realiza acta de reunion con la reprogramacion de la obligacion especifica, para el cumplimiento en la ejecucion del contrato	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/o8do5
8. Apoyar operativos de prevención en cuanto contaminación del agua y manejo de residuos sólidos en zonas comerciales y de mayor afectación a nivel municipal, para dar cumplimiento a la programación concertada mensualmente por la Dimensión de Salud Ambiental.	Se realizaron 1 operativo según la programación de la linea	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/58vca
9. Articular acciones dentro del COTSA (Consejo territorial de Salud Ambiental) municipal en el tema referente a hábitat y saneamiento básico.	Se realiza acta de reunion con el fin de definir las acciones encaminadas a las intervenciones requeridas para el cumplimiento del COTSA	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/for0rl
10. Apoyar las jornadas lideradas por la dimensión de salud ambiental según	Se realizaron 1 jornada según la programación de la linea	Soportes reposan en el medio magnético Sharepoint en la carpeta de ejecución del contrato denominada "3043_STEFANNY_BARRETO en la carpeta 08. AGO" https://n9.cl/rz8k0

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	AGOSTO
No. Planilla	1084415917
ITEM	ENTIDAD
SALUD	COMPENSAR EPS
PENSIÓN	PROTECCIÓN
ARL	VIDA AURORA SA

¿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	

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACION	16/03/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	3043 de 13/08/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	14/08/2026	HASTA	31/08/2026

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	18.787.200,00
VALOR ADICIONES		
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	18.787.200,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	2.217.933,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	11,81%	
SALDO POR EJECUTAR	$	16.569.267,00

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 o suplencia verifica 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, así 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.

En caso de que el supervisor del contrato se ausente de manera temporal y sea designado un supervisor suplente, en las firmas de supervisión se deberá especificar de manera clara el nombre del supervisor encargado, cargo, documento de identidad y el período exacto durante el cual ejerció dicha función, indicando las fechas de inicio y finalización del encargo.

La supervisión autoriza el trámite de pago de la presente acta a la Secretaría de Hacienda Municipal.

Fecha de elaboración: AGOSTO 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: MARTHA ISABEL GARCÍA QUESADA **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO** **CEDULA DE CIUDADANIA: 65.782.716** **FECHA DE SUPERVISIÓN: 14/08/2026 A 31/08/2026**	**NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE:** **CARGO:** **CEDULA DE CIUDADANIA:** **FECHA DE SUPERVISIÓN:**

NOMBRE CONTRATISTA:	**STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO**
CARGO O PERFIL:	**PROFESIONAL 1**
CÉDULA DE CIUDADANÍA	**1.012.454.688**
No. DE CONTACTO:	**3214083933**

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-25, 03:50:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084415917

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 25/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO		
Documento	CC1012454688	**Dirección**	DG 27B #2 A - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112297845
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	VIDA AURORA SA

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 1012454688	STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO	59	00	R																0	30	30	17	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 992.180	$ 24.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 992.180	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 24.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.300	$ 0	$ 523.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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, Stefanny Andrea Barreto Osorio, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.012.454.688 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 14/08/2026 al 31/08/2026:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	3043-2026	14/08/2026	31/12/2026	18.787.200	2.217.933

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 de 2026

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 1.012.454.688 **DE** Bogotá

6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257489110

(415)7707212489984(8020) 000014125748911 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 4 5 4 6 8 8	1	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 1 2 4 5 4 6 8 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
BARRETO	OSORIO	STEFANNY	ANDREA

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
DG 27 B # 2 A - 16 CA

42. Correo electrónico stefannybarreto55@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 0 5 4	3 1 1 2 2 9 7 8 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 2 0 4 1 0	8 6 9 1	2 0 2 5 0 2 1 0				

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 61. Fecha 2026-06-17 / 03:17:21PM

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 BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-08-2026 03:57:25PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **25/08/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1012454688**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550456800142923**
Fecha de apertura	**12/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AURORA
SEGUROS DE VIDA

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

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO** identificado(a) con **CC** número **1012454688**, está afiliado(a) a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. con inicio de cobertura a partir del **14/08/2026**, 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 **14/08/2026** y fecha de terminación del contrato **31/12/2026** 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 de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos. La atención de pacientes internos, que se realiza bajo la supervisión directa de médicos y abarca: la atención odontológica a pacientes internos en hospitales cuando se presta por profesionales vinculados a la institución de internación; el servicio de personal médico general y especializado y paramédico en: servicio de complementación terapéutica: rehabilitación (por terapistas), optometría, psicología, nutrición, fonoaudiología, etc., cuando se prestan a pacientes internos; servicios de urgencias. Servicios de quirófanos, servicios de farmacia, servicios de comida a pacientes internos y otros servicios hospitalarios; servicios de centros de planificación familiar que proporcionan tratamiento médico tales como esterilización e interrupción del embarazo, cuando se realizan con internación.** corresponde al código **3861001** clase de riesgo **III**, porcentaje de cotización **2.436**. La presente certificación se expide por medio de la página web https://segurosaurora.info, el día **13 de agosto de 2026**.

Cordialmente,

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.
Certificado No.600555605101002019
Contrato de afiliación: 5556

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Salud

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION DE INFORMACIÓN.

Yo Martha Isabel García Quesada en calidad de Supervisora Secretaría de Salud de Soacha, dirección de Salud Publica por medio de la presente me permito certificar que, se procede a la verificación y firma de la cuenta de cobro presentada por el contratista señor(a) Stefanny Andrea Barreto Osorio identificado con número de cédula 1.012.454.688 de Bogotá, dentro del contrato de prestación de servicios **No. 3043-2026**, con fecha de inicio 14/08/2026 y fecha de terminación 31/12/2026. Fecha de suscripción del contrato 13/08/2026, prestación de servicios profesionales orientados al fortalecimiento de las acciones de inspección y vigilancia correspondientes a la linea estrategica hábitat y saneamiento básico de la dirección de salud pública de la secretaria de salud de soacha -SS551. El valor del contrato es de $18.787.200 y el plazo de ejecución es de cuatro (4) meses y veinticuatro (24) días sin que supere el 31 de diciembre de 2026.

Como supervisor del contrato ***certifico*** que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué y validación en la plataforma SECOP II de:

- Formato Único de Tramite de Pago
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.

NOTA: la presente certificación aplica para las secretarias que no expidieron actas de inicio a sus contratistas.

Se firma en Soacha, el mes Agosto del 2026.

Atentamente,

Martha Isabel García Quesada
Secretaría de Salud de Soacha
Supervisor

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	CODIGO	GJ -FR-51	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		13	03	2026

Soacha Cundinamarca, 14 de agosto de 2026

Doctor(a)
MARTHA ISABEL GARCIA QUESADA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Alcaldía Municipal de Soacha

Asunto: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO 3043-2026

Respetado(a) doctor(a),

De manera atenta y respetuosa me permito informarle que ha sido designado para ejercer la supervisión del contrato **3043-2026**, perteneciente a **STEFANNY ANDREA BARRETO OSORIO** con documento de identidad **1012454688**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CORRESPONDIENTES A LA LINEA ESTRATEGICA HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA -SS551.**

Dentro de las funciones que deberá atender como supervisor del contrato en mención se encuentra las de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes.

Las funciones que tendrá son las siguientes:

1) Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes, en los términos y condiciones pactados.
2) Verificar que la cotización al sistema integral de seguridad social se aplique sobre el IBC correspondiente de acuerdo a la normatividad vigentes y en condición de trabajador independiente.
3) Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el pago por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales en los porcentajes de ley.
4) Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes.
5) Suscribir la certificación del cumplimiento y/o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente.
6) Suscribir las actas de iniciación, de recibo parcial, y a satisfacción de los servicios objeto del contrato y remitirlas a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
7) Impulsar el trámite de los pagos a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos.
8) Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente.
9) Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el CONTRATISTA y remitirlos a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo.
10) Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Secretaría Jurídica.
11) Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en el, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Secretaría Jurídica del Municipio.

Responsabilidad del supervisor: En caso de incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993, 1952 de 2019 y 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad mediante el Decreto 0039 de 2025 y demás normas concordantes.

Mediante comunicación escrita, el MUNICIPIO podrá delegar y/o reemplazar el supervisor designado.

Adjunto al presente comunicado se encuentra la copia de la respectiva minuta de contrato, donde se indica el plazo de ejecución, condiciones técnicas y obligaciones del contratista y valor.

Sin otro particular,
Cordialmente,

NUBIA ANGÉLICA LUGO
Secretaría de Salud

Proyectó: MARÍA FERNANDA CERÓN RÍOS CTO 2551-2026 – Profesional Contratista - – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha
Revisó: LIZY ZAPATA MUÑOZ – CTO 2308-2026 – Profesional especializado Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 6530

Fecha de Compromiso: 14 de agosto de 2026

Beneficiario BARRETO OSORIO STEFANNY ANDREA **Nit:** 1012454688 - 1

No. C.D.P. 5783 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 21 de julio de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3043/2026 **Fecha:** 13/08/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 3043/2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA CORRESPONDIENTES A LA LINEA ESTRATEGICA HÁBITAT Y SANEAMIENTO BÁSICO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA -SS551. BMP202500000043849.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso de la Nacion-Destinación Especifica		
SGP Salud - Balance		
0111 - 2.3.19.03.011.10.2.3.2.02.02.009.91 122.19.02.103 - 146	Meta 10 E3 - L3 - Información en salud para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud en el territorio.	$ 18.787.200,00
	Total Compromiso	$18.787.200,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Septiembre	$2.217.933,00
Octubre	3.914.000,00
Noviembre	3.914.000,00
Diciembre	8.741.267,00
Valor Total	$18.787.200,00

ALFREDO DIAZ
Director de Presupuesto

Elaboró: AMMARIN

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