2026 -09 -04 **2,256,000.00**

GONZALEZ MARIOTAS MIGUEL ANGEL

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 4/09/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **16732**

Beneficiario: 1073678765 - GONZALEZ MARIOTAS MIGUEL ANGEL
Concepto : ACTA PARCIAL # 2 DE AGOSTO DEL 2026 CONTRATO 2423/2026 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO RADICADOR EN LA OFICINA DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE SOACHA, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE RECEPCIÓN, RADICACIÓN, REGISTRO Y TRÁMITE DE SOLICITUDES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA SISBÉN VIGENTE, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN (DNP). SPOT_279 BMP202500000044412.
Valor Egreso: 2,256,000.00 **Orden:** 17641
Banco: BANCO DE BOGOTA **Cuenta Nº :** 272356510

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060234	Bta. Dividenos Aseo Internaciona 5651-0	0.00	2,256,000.00
249055	Servicios	2,256,000.00	0.00
	TOTALES	**2,256,000.00**	**2,256,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0106 - 2.3.45.99.033.17.2.3.2.02.02.009.91114 - 160	Servicios de planificación económica, social y estadística de la administración publica

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.17641

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,350,000.00		-23.500,00
Adulto Mayor	-3,00	2,350,000.00		-70.500,00
			-$	**94,000.00**
		VALOR NETO	$	**2.256.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 16,732

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073678765	GONZALEZ MARIOTAS MIGUEL ANGEL	2,256,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,256,000.00**				

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. 17641**

Lugar y Fecha: SOACHA 3-sept.-2026
Tipo de Orden: TECNICOS OPS
Pagado a: GONZALEZ MARIOTAS MIGUEL ANGEL **Nit/C.C. :** 1073678765 2 Persona Natural
Documento_: Contrato 2423/2026
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL # 2 DE AGOSTO DEL 2026 CONTRATO 2423/2026 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO RADICADOR EN LA OFICINA DEL SISBÉN DEL MUNICIPIO DE SOACHA, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE RECEPCIÓN, RADICACIÓN, REGISTRO Y TRÁMITE DE SOLICITUDES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA SISBÉN VIGENTE, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN (DNP). SPOT_279 BMP202500000044412.
Programa:

Registro Presupuestal: **5662** Vigencia Registro: **2026** Contrato : 2423/2026

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0106 - 2.3.45.99.033.17.2.3.2.02.02.009.9 1114 - 160	2.350.000,00
	$ 2.350.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2,350,000.00	-23.500,00
Adulto Mayor	-3,000	2,350,000.00	-70.500,00
			$-94.000,00
			$ 2.256.000,00

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
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	23.500.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249055	0.00	2.256.000.00	Servicios
24909009	0.00	70.500.00	Fondo Adulto mayor
51118001	2.350.000.00	0.00	Servicios Tecnicos - OPS
	2.350.000,00	2.350.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

16382

kdiaz.

6510

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000947557
Generado por: RODRIGUEZ NUBIA ANDREA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/09/01	2026/09/07
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	12463715
Fecha de Emisión	2026/09/04
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO6510
Nro. Producto	*****6510
Fecha de Pago	2026/09/04
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1073678765

Beneficiario	MIGUEL ANGEL GONZALEZ
Valor a Pagar	$2,256,000.00
Entidad Financiera	NEQUI
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	3219432257
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OP17641
Información Adicional	OP17641
Estado	Exitosa

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000947557
Generado por: RODRIGUEZ NUBIA ANDREA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/09/01	2026/09/07
Estado		
Todos		

Usuario Crea	RODRIGUEZ NUBIA ANDREA
Usuario Aprueba/Rechaza	FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

17641 1

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/3/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2423 de 23/07/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/08/2026	HASTA	31/08/2026

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE PLANEACIÓN	01 Sep 4F ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO 11950 RADICACIÓN S.M Espacio para sello	
Nombre Contratista	MIGUEL ANGEL GONZALEZ MARIOTAS		
No. Identificación (CC – NIT)	1.073.678.765		
Objeto Contratual	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO RADICADOR DE LA OFICINA SISBEN DEL MUNICIPIO DE SOACHA, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE LOS PROCESOS DE RECEPCION, RADICACION, REGISTRO Y TRAMITE DE SOLICITUDES RELACIONADAS CON LA APLICACION DE LA METODOLOGIA SISBEN VIGENTE, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION (DNP) SPOT_279		
Valor total del Contrato*	$ 11.750.000,00	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	CINCO (05) MESES	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Acta de pago Número	2		
Valor del pago en numeros	$ 2.350.000,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	5662 de 24/07/2026		
No. Del rubro de CRP	0106-2.3.45.99.033.17.2.3.2.02.02.009.91114-160		
Fecha aprobación garantía (Si			
Fecha de Inicio contrato:	24/07/2026	Fecha de Terminación contrato:	23/12/2026
Dependencia:	DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO		
Supervisor – Cargo:	ROSA AURORA RONCANCIO PEDRAZA – DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO		
Nombre de entidad financiera para pago	NEQUI	Actividad economica CIIU	8299
Numero de cuenta	3219432257	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. RECIBIR, REVISAR Y VERIFICAR QUE LA DOCUMENTACION APORTADA POR LOS CIUDADANOS ESTE COMPLETA Y CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL PROCESO DE INSCRIPCION O ACTUALIZACION EN EL SISBEN,	SE REALIZA LA REVISION DE LAS RADICACIONES EVIDENCIANDO LA CORRECTA DIGITACION DE LOS DATOS DEL CIUDADANO COMO LO SON (NOMBRE, NUMERO, FECHA Y EXPEDICION DE DOCUMENTO, DIRECCION DE RESIDENCIA, DATOS DE CONTACTO Y REQUISITOS DE DOCUMENTACION COMO LA FOTOCOPIA DEL RECIBO PUBLICO DEL SERVICIO DE AGUA O LUZ Y LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN DRIVE CON CIUDADANOS EN EL MOMENTO DE RADICACION https://drive.google.com/drive/folders/183qfJhm10pAEockrYlLJ4s8vsFAxSHcm
2. REGISTRAR Y RADICAR EN EL SISTEMA CORRESPONDIENTE TODAS LAS SOLICITUDES DE ENCUESTA, ACTUALIZACION O INCLUSION EN LA BASE DE DATOS DEL SISBEN DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	SE REVISA TODA LA INFORMACION SOLICITADA POR EL APLICATIVO SISBEN APP, RADICANDO OPORTUNAMENTE EN EL SISTEMA, TODAS LAS SOLICITUDES DE ENCUESTA, ACTUALIZACIÓN E INCLUSIÓN A LA BASE DE DATOS DANDO CUMPLIMIENTO A LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION (DNP)	SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN DRIVE RADICADOS ORGANIZADOS https://drive.google.com/drive/folders/183qfJhm10pAEockrYlLJ4s8vsFAxSHcm
3. BRINDAR ORIENTACION CLARA, RESPETUOSA Y EFICIENTE A LOS USUARIOS SOBRE EL PROCESO DE AFILIACION, REQUISITOS, ESTADO DE SOLICITUDES Y CANALES DE SEGUIMIENTO.	ATIENDO Y ORIENTO A LOS USUARIOS DE MANERA CLARA, ÁGIL Y CORDIAL, BRINDANDO INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO DE AFILIACIÓN, LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, EL ESTADO DE SUS SOLICITUDES Y LOS CANALES DISPONIBLES PARA SU CONSULTA Y SEGUIMIENTO, CONTRIBUYENDO A UNA EXPERIENCIA DE ATENCIÓN SATISFACTORIA	SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN DRIVE RADICADOS FIRMADOS POR EL CIUDADANO Y CONSOLIDADO DE RADICACION DEL MES https://drive.google.com/drive/folders/183qfJhm10pAEockrYlLJ4s8vsFAxSHcm
4. ALIMENTAR Y MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION EN LAS BASES DE LA OFICINA SISBEN GARANTIZANDO CALIDAD, VERACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.	MANTENGO ACTUALIZADA Y ALIMENTADA LA INFORMACIÓN EN LAS BASES DE DATOS DE LA OFICINA SISBEN, GARANTIZANDO CALIDAD, VERACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.	SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN DRIVE RADICADOS FIRMADOS POR EL CIUDADANO Y CONSOLIDADO DE RADICACION DEL MES https://drive.google.com/drive/folders/183qfJhm10pAEockrYlLJ4s8vsFAxSHcm
5. ORGANIZAR DIARIAMENTE LAS SOLICITUDES RADICADAS PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO EN LA OFICINA DEL SISBEN, CONFORME A LOS FORMATOS DE RADICACION ESTABLECIDOS Y A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION (DNP).	SE BRINDA APOYO EN LA ORGANIZACION DE LA INFORMACION COMPILADA DE LOS TRAMITES DE LA OFICINA SISBEN POR ID Y PROCESO TALES COMO INLUSIONES, MODIFICACIONES Y ENCUESTAS NUEVAS PERMITIENDO LLEVAR UN ORDEN DIA A DIA Y UN MANEJO ADECUADO DE LA DOCUMENTACION	SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN DRIVE RADICADOS FIRMADOS POR EL CIUDADANO Y CONSOLIDADO DE RADICACION DEL MES https://drive.google.com/drive/folders/183qfJhm10pAEockrYlLJ4s8vsFAxSHcm
6. APOYAR LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y LA GESTION DE SOLICITUDES EMITIDAS POR LA SECRETARIA DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y/O LA DIRECCION DE DESARROLLO ECONOMICO, CONFORME A LOS REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.	NO SE BRINDA APOYO EN LAS DIFERENTES JORNADAS SOLICITADAS POR LA SECRETARÍA O EN SU DEFECTO POR LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO YA QUE NO SE PROGRAMO EN EL PERIODO COMPRENDIDO	NO SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA EN ACTIVIDADES DE APOYO YA QUE NO PROGRAMO EN EL PERIODO COMPRENDIDO

Marlon

306-10

Alcaldía de SOACHA	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	4
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	16/3/2026

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2423 de 23/07/2026		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/08/2026	HASTA	31/08/2026

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	julio
No. Planilla	1083792137
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
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	

IV. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA		
VALOR INICIAL	$	11.750.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	$	11.750.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$	2.898.333,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%	
SALDO POR EJECUTAR	$	8.851.667,00

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.

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 DE 2026

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: ROSA AURORA RONCANCIO PEDRAZA CARGO: DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO CEDULA DE CIUDADANIA: 39.666.753 FECHA DE SUPERVISIÓN: 01/08/2026 - 02/08/2026--26/08/2026 - 31/08/2026	NOMBRE SUPERVISOR SUPLENTE: LUIS ELBERT QUEVEDO ACUÑA CARGO: DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO (E) CEDULA DE CIUDADANIA: 79.353.717 FECHA DE SUPERVISIÓN: 03/08/2026 - 25/08/2026

NOMBRE CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL GONZALEZ MARIOTAS
CARGO O PERFIL:	BACHILLER
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.073.678.765
No. DE CONTACTO:	3219432257

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-24, 07:55:33 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083792137

Periodo Cotización: julio de 2026 Periodo Servicio: julio de 2026

PAGADA 24/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL GONZALEZ MARIOTAS		
Documento	CC1073678765	Dirección	CL 18 #7 A - 07
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219432257
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	VIDA AURORA SA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 1073678765	MIGUEL ANGEL GONZALEZ MARIOTAS	57	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

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	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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,Miguel Angel Gonzalez Mariotas, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.073.678.765 de Soacha en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el municipio de Soacha en el mes DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2026.

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2423-2026	24-jul-26	23-dic-26	$ 11.750.000,00	$ 2.350.000,00

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que la renta. SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre

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 2026

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

Miguel G

FIRMA:

C.C. 1.073.678.765 **DE** SOACHA