2025 -02 -17 **2,240,000.00**

VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA

DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 17/02/2025

COMPROBANTE DE EGRESO N° **1364**

Beneficiario: 1073714031 - VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA
Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 17 AL 30 DE ENERO 2025 CONTRATO 0813/2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS179 BMP2024257540028.
Valor Egreso: 2,240,000.00 **Orden:** 1097
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta N° :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	2,240,000.00
249054	Honorarios	2,240,000.00	0.00
	TOTALES	**2,240,000.00**	**2,240,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02	Salud publica colectiva Meta 09 Mantenimiento de la atención de los eventos de interés de Salud Pública de

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.1097

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	2,333,333.00		-23.333,00
Adulto Mayor	-3,00	2,333,333.00		-70.000,00
			-$	**93,333.00**
		VALOR NETO	$	**2.240.000,00**

ALFREDO DIAZ
DIRECTOR DE TESORERIA (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 1,364

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073714031	VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA	2,240,000.00		Corriente		
	TOTAL	**2,240,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 1097**

Lugar y Fecha: SOACHA 14-feb.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA **Nit/C.C. :** 1073714031 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 0813-2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 17 AL 30 DE ENERO 2025 CONTRATO 0813/2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA - SS179 BMP2024257540028.
Programa:

Registro Presupuestal: **853** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 0813-2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.85 - 50	2.333.333,00
	$ 2.333.333,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	2.333.333,00	-23.333,00
Adulto Mayor	-3,000	2.333.333,00	-70.000,00
			$-93.333,00

$ 2.240.000,00

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
24362705	0.00	23.333.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	2.240.000.00	Honorarios
24909009	0.00	70.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	2.333.333.00	0.00	Honorarios
	2.333.333,00	2.333.333,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

14 Feb 25

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

0071

Pct Enterprise 7364

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL024A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 18-02-2025 **Hora:** 10:33:02
Fecha de Generación: 18-02-2025

Fecha de envío del pago: 17-02-2025
Fecha para Procesar el pago: 17-02-2025

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,380,734.00	**Valor Registros Procesados:** $6,380,734.00	**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
66940074381	Ahorros	52049443	RUBIELA SALAZAR PA	851,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
00570006181206324	Ahorros	1022985327	DIEGO FERNANDO CAS	1,094,400.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	2,240,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-02-2025
00550488448204112	Ahorros	1033778146	JULIETH ALEJANDRA	972,800.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025
00000000796077436	Ahorros	1012373997	LUIS ARTURO MAYORG	1,222,334.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-02-2025

Folios de 1 al 13

1

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO RADICACIÓN FEB 6	OK 1097

T 1-13

1491B4

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	0813

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179

FECHA DE CONTRATO	16 DE ENERO DEL 2025
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE FINALIZACION	16 DE JUNIO DEL 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO				
C.C.	X	NIT		1.073.714.031
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8699
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
CORREO	claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	17 AL 30 DE ENERO 2025
VALOR DEL PAGO	2.333.333

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52525861635		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	2.333.333
MARZO	5.000.000
ABRIL	5.000.000
MAYO	5.000.000
JUNIO	5.000.000
JULIO	2.666.667
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**25.000.000**

OK PAC

Natalia Vasquez Guio

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F002
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0813
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1171	FECHA	10 DE ENERO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85-50		25.000.000,00	

CRP			
NUMERO	853	FECHA	17 DE ENERO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85-50		25.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	25.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	25.000.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.333.333		2.333.333
ACTA PARCIAL 2			
ACTA PARCIAL 3			
ACTA PARCIAL 4			
ACTA PARCIAL 5			
ACTA PARCIAL 6			
ACTA PARCIAL 7			
ACTA PARCIAL 8			
ACTA PARCIAL 9			
ACTA PARCIAL 10			
ACTA PARCIAL 11			
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	2.333.333	-	2.333.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	2.333.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	2.333.333
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	22.666.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Natalia Vasquez Cano

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

La Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F003
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	0813
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	FAMISANAR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	178.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	227.800

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	ENERO
PLANILLA	1069140065
I.B.C.	1.423.500
APORTE	34.700

CONTRATISTA	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C. O NIT	1.073.714.031
E-MAIL	natalavasgui@gmail.com
TELEFONO	3227314529
	NataliaVasquez Guio
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué 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.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: ENERO DEL 2025

SUPERVISOR	CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SALUD
E-MAIL	claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	7305500 ext 220
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	3
2	INFORME DE ACTIVIDADES	1
3	INFORME DE SUPERVISION	1
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	1
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1

N.	ANEXO	FOLIOS
6	RUT	1
7	CARTIFICACION BANCARIA	1
8	ARL	1
9	ACTA INICIO	1
10	CERTIFICADO SUPERVISOR	1
11	PANATALLAZO SECOP II	1

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-29, 11:46:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069140065

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822707740

PAGADO 29/01/2025

I. DATOSDEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO		
Documento	CC1073714031	**Dirección**	CR 9A #23 - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212500056
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET. F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días ARP	Días EPS	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 Mineducación	Total
CC 1073714031	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	03	00																		1	30	30	0	(230301) POR VENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 170.800	2.436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 170.800	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Linea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146689 - Bucaramanga: 607 6436000 - 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	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
ENERO	2025	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	1.073.714.031

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	C.P.S	Convenio	Fecha	No.
	X		16 DE ENERO DEL 2025	0813

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion	
17 DE ENERO DEL 2025		CINCO (5) **Meses sin que supere el 31 de Diciembre del 2025**

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA- SS179

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
17/01/2025	30/01/2025	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Contribuir en las reuniones convocadas por la direccion de salud publica o en la alcaldia COVE,COVECOM.	para el mes siguientemes se queda en copromiso de contribuir en las reuniones convicadas COVE/COVECOM ,por tiempo de ejecucion del contrato.	1.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Gestionar informes de gestion y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública y/o actores entes del sistema	se elabora informes de gestión y/o boletines de resultados solicitados por la dirección de salud pública, referente a la linea estrategica y/o actores, entes del Sistema.	2.1 PDF informe de gestion mes enero 2025
Coordinar con el área de epidemiologia la realizacion de dos reuniones mensuales y la elaboracion de infprmes de gestion trimestrales ,con el fin deacceder a las bases de datos de la linea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	Para el seguiente mes se queda en compromiso de realizar cronograma de reunion mensual con epidemiologia, por tiempo de ejecucion del contrato del mes de enero 2025 con el fin de a elaboracion de infprmes de gestion trimestrales ,con el fin deacceder a las bases de datos de la linea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	Para el siguiente mes se queda compromiso de realiza cronograma las reuniones de gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	4.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Contribuir en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha	De acuerdo del tiempo de ejecucion del contrato se queda en compromiso para el siguiente mes de contribuir en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha segun cronograma establecido.	5.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la linea estratégica acerde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	Se realiza seguimiento al desarrollo de las IEC de morbi-mortalidad en SSR de acuerdo a los lineamientos establecido por el ente territorial para la garantía del cumplimiento a planes de mejora.	6.1 PDF Acta fortalecimiento de capacidades de IEC al plan de intervenciones colectivas.
Realizar la planeacion , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la línea estrategica de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	Se Realiza participacion en las unidades de analisis los dias 22 de enero del 2025 y 27 de enero del 2025 .	7.1 ACTA UA CEBG_1073684102 7.2 PDF soportes asistencia UA DEZB_1118539254 7.3 PDF soportes asistencia UA EHR_1026605864
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la linea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial apara la garantia al cumplimiento de planes de mejora.	para el siguientes mes se queda en compromiso de realizar cronograma de revision de IEC de las auxiliares de enfermeria de la linea estretegica , por tiempo de ejecucion del contrato del mes de enero	8.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PARE/MM)	se realiza asistencia a las unidades de seguimiento territoriales del departamento de cundinamarca los dias martes de 2:00 pm a 5:00 pm	9.1 PDF unidad de seguimiento martes 21 de enero 2025 9.2 Pdf unidad de seguimiento martes 28 de enero 2025
Articular con RIAS el seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con enfasis en infecciones de transmision sexual (ITS)y poblacion en edad fertil.	Se realiza seguimiento de las rutas integrales de atencion en salud bajo la resolucion 3280 del 2018 con la lider de RIAS	10.1 PDF acta seguimiento de las RIAS
Contribuir on el comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantía , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial	De acuerdo del tiempo de ejecucion del contrato se queda en compromiso para el siguiente mes de contribuir el comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantía , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial	11.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,Indicadores de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	Se realiza seguimiento a la consolidacion y depuracion de la cohorte de gestantes de la linea estretegica	12.1 PDF soportes revision de la cohorte de gestantes 12.2 EXCEL cohorte de gestantes

NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C 1.073.714.031

CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
CC 52.473.938
Firma del Supervisor
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
claudia.salazar@alcaldiasoacha.gov.co

En mi calidad de surpevisor y/o interventor,previa verificacion de los productos recibidos,avalo el contenido del presente informe

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA DE SALUD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO	
ENERO 2025	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO		1.073.714.031

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	16 DE ENERO DEL 2025	0813
FECHA INICIO	**Plazo Inicial**	**Adición**
17 DE ENERO DEL 2025	CINCO (05) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
17/01/2025	30/01/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
Contribuir en las reuniones convocadas por la direccion de salud pública o en la alcaldoa COVE,COVECOM.	1.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Gestionar informes de gestion y/o boletines de resultados solicitados por la direccion de salud pública y/o actores entes del sistema	2.1 PDF informe de gestion mes enero 2025
Coordinar con el área de epidemiologia la realizacion de dos reuniones mensuales y la elaboracion de informes de gestion trimestrales ,con el fin dasceceder a las bases de datos de la linea estrategica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar gestiones nacionales ,departamentales y municipales con instituciones públicas y privadas en aras de garantizar acciones en la implantacion de la estretegia de salud sexual en el marco de la IVC (Inspeccion,vigilancia y control)	4.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Contribuir en las reuniones de articulacion con la direccion de aseguramiento ,RIAS,VSP con el fin de participar en las acciones que permitan mejorar la situacion de la salud de la población de Soacha	5.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la linea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	6.1 PDF Acta fortalecimiento de capacidades de IEC al plan de interenciones colectivas.
Realizar la planeadon , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la linea estrategica de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	7.1 ACTA UA CEBG_1073684102 7.2 PDF soportes asistencia UA DEZ9_1118539254 7.3 PDF soportes asistencia UA EHR_1026605864
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morti-mortalidad en la linea estratégica de sexualidad ,derechos sexuales y reproductivos de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ente territorial apara la garantia al cumplimiento de planes de mejora.	8.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	9.1 PDF unidad de seguimiento martes 21 de enero 2025 9.2 Pdf unidad de seguimiento martes 28 de enero 2025
Articular con RIAS el seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal y la ruta de promoción y mantenimiento de la salud , en el marco de la resolución 3280 del 2018 ,con enfasis en infecciones de transmision sexual (ITS)y población en edad fertil.	10.1 PDF acta seguimiento de las RIAS
Contribuir en el comité de abordaje integral de violencia basada en genero para la garantia , promoción y prevencion de atención de victimas con enfoque diferencial.	11.1 PDF informe de hallazgos y ejecucion de actividades contractuales
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadores de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	12.1 PDF soportes revision de la cohorte de gestantes 12.2 EXCEL cohorte de gestantes

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F006
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	5	4	2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.073.714.031 de SOACHA (CUNDINAMARCA), 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 17 al 30 de enero del 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	0813	17-ene.-2025	16-jun.-25	25.000.000	2.333.333

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 DEL 2025

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

Natalia Vasquez Guio.

FIRMA

C.C. 1.073.714.031 **DE** SOACHA (CUND.)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141152176261

(415)7707212489984(8020) 000014115217626 1

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VASQUEZ	GUIO	NATALIA	CAMILA

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 9 A # 23 - 3 BRR BOCHICA

42. Correo electrónico natalavasgui@gmail.com

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

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
8 6 9 9	2 0 2 1 1 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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 VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2025 01:03:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Jueves, 30 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA VASQUEZ GUIO identificado(a) con CC 1073714031, 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 / A la mano	52525861635	2021-09-06	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 vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA como trabajador independiente con número de afiliación 161846 y con número de NIT 800,094,755, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	C.C.	1,073,714,031	17/01/2025	19/06/2025

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 16 de enero de 2025 a las 04:03:47 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 03
		Fecha: 31/07/2023

CONTRATO No:	0813-2025 del 16 DE ENERO DEL 2025		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONCERTAR LA GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA SALUD PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - SS179		
VALOR:	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25'000.000)		
CONTRATISTA:	NATALIA CAMILA VÁSQUEZ GUIO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1073714031 de Soacha		
PLAZO:	CINCO (5) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		
CDP No:	1171 DEL 10 DE ENERO DEL 2025	**CRP:**	853 DEL 17 DE ENERO DEL 2025
PÓLIZA No:	N/A	**FECHA:**	N/A
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			N/A

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 **17 DE ENERO DEL 2025**, el cual debe concluir el día **16 DE JUNIO DEL 2025**, sin que supere el **31 DE DICIEMBRE DEL 2025**.

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 **17 DEL MES DE ENERO DEL 2025**.

CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO
Profesional Universitario
SUPERVISOR (A)

Natalia Vasquez

NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C. No. 1073714031 de Soacha
CONTRATISTA.

Elaboró:	**JHON ERICK RESTREPO TRIANA - OPS 0288/2025** - CONTRATISTA PROFESIONAL - OFICINA JURÍDICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOACHA - CUNDINAMARCA	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	**YOLIMA ADRIANA HERRERA – OPS 0122-2025** - PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE SOACHA.	

Original: MUNICIPIO
Copias: Contratista, Supervisor del Contrato
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.

Scanned with CamScanner

Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Soacha
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACION CARGUE DE DOCUMENTOS EN SECOP II, PARA PAGO

Con base a lo establecido en la circular Externa 001 de secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato certifico que verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto al cargué en plataforma SECOP II de:

- Informe de actividades
- Informe de Supervisión
- Planilla de pago de seguridad social con la cual se tramito la cuenta.
- ARL con fecha de inicio del contrato

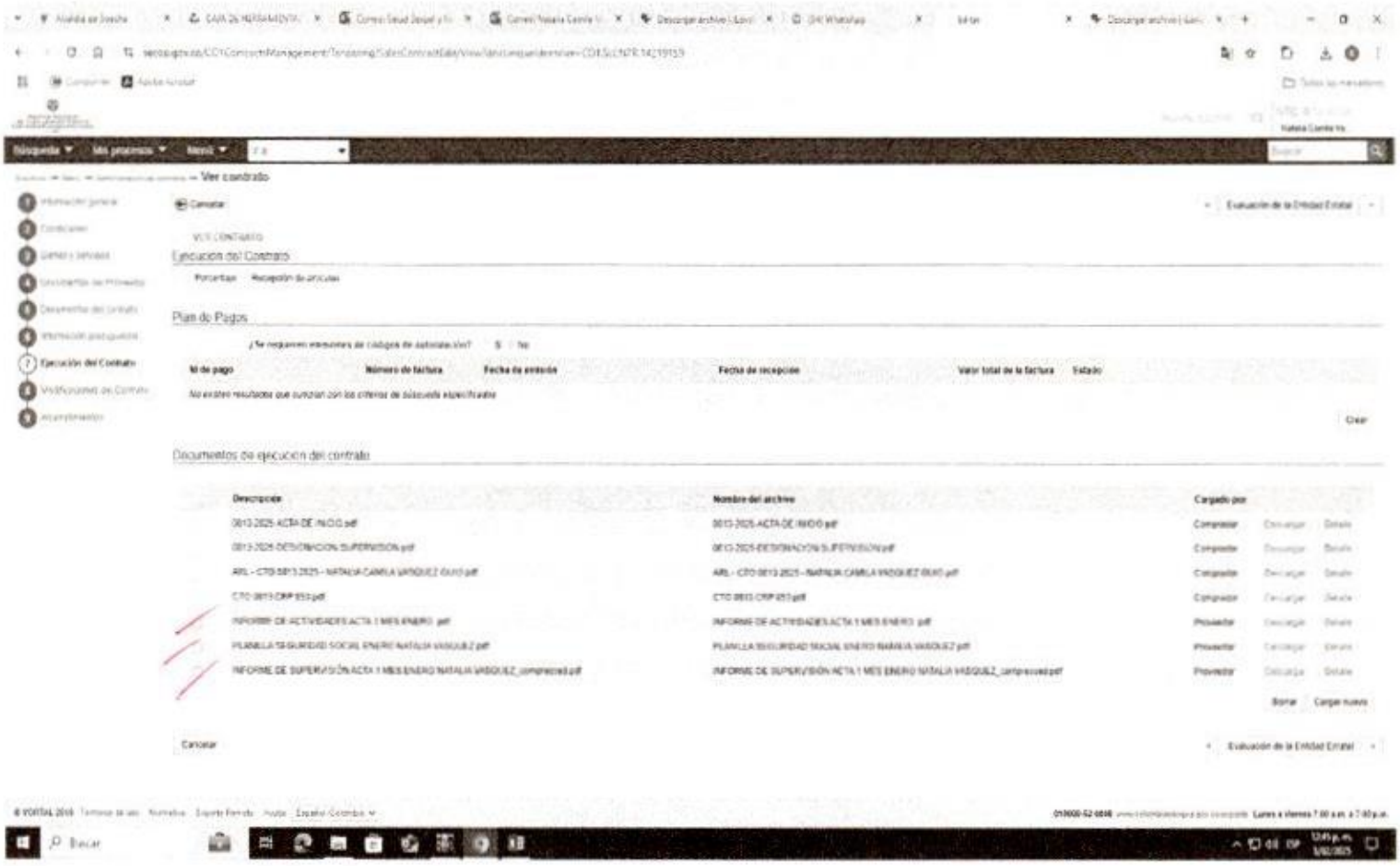
Lo anterior en base a la información de la ejecución del contrato que se detalla a continuación:

Contrato 0813- 2025
Nombre Contratista: Natalia Camila Vásquez Guio
Cédula: 1.073.714.031

Se firma en Soacha, en el mes de enero del 2025.

Atentamente,

NOMBRE: Claudia Marcela Salazar Bejarano
Supervisor


Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Borrar
Cargar nuevo