2025 -09 -11 **4,800,000.00**

VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 11/09/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **15240**

Beneficiario: 1073714031 - VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA
Concepto : ACTA PARCIAL #3 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1875/2025 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-SS398 BMP2024257540028.
Valor Egreso: 4,800,000.00 **Orden:** 15183
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22113580074

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	Col.Fdo.Loc.Sal.8007-4	0.00	4,800,000.00
249054	Honorarios	4,800,000.00	0.00
	TOTALES	**4,800,000.00**	**4,800,000.00**

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.15183

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,00	5,000,000.00	-150.000,00
		-$	**200,000.00**
		VALOR NETO **$**	**4.800.000,00**

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ
DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 15,240

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 1073714031	VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA	4,800,000.00		Corriente		
	TOTAL	**4,800,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 15183**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-sept.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: VASQUEZ GUIO NATALIA CAMILA **Nit/C.C. :** 1073714031 1 Persona Natural
Documento_: Contrato 1875/2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #3 DE AGOSTO 2025 CONTRATO 1875/2025 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-SS398 BMP2024257540028.
Programa:

Registro Presupuestal: **3017** Vigencia Registro: **2025** Contrato : 1875/2025

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0111 - 2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.9 1122.19.02.85 - 50	5.000.000,00
	$ 5.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	5,000,000.00	-50.000,00
Adulto Mayor	-3,000	5,000,000.00	-150.000,00
			$-200.000,00

$ 4.800.000,00

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 PARRA
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	50.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	4.800.000.00	Honorarios
24909009	0.00	150.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	5.000.000.00	0.00	Honorarios
	5.000.000,00	5.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise

ORIGINAL Pag. 1

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: SAL216A
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 22113580074

Fecha: 16-09-2025 **Hora:** 18:01:06
Fecha de Generación: 16-09-2025

Fecha de envío del pago: 11-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 11-09-2025

Impreso por: 1030547067

Total Registros del Lote: 18	**Registros Procesados:** 18	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $46,486,700.00	**Valor Registros Procesados:** $46,486,700.00	**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
00000000261305288	Ahorros	53894491	BEATRIZ YURANI SAL	2,304,000.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000000688004365	Corriente	1013644855	GISSEL PAOLA HURTA	3,667,000.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000009700124846	Ahorros	1015417316	JEIMMY ALEJANDRA F	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
91223614090	Ahorros	1003764948	AURA MARIA MONROY	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025
91251648064	Ahorros	1073683940	LUCY ANDREA HERNAN	2,313,600.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025
00000003970749283	Ahorros	1030596450	JULIAN ANDRES BOHO	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000456800275509	Ahorros	52231367	CLAUDIA MILENA CHA	2,304,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
52530730697	Ahorros	1000128052	LIZETH NATALIA SIC	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025
00000024095120559	Ahorros	39659386	ALBA LUCIA CASTELB	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000024121768247	Ahorros	1073714447	ANGIE KATHERINE PE	153,600.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000000040843591	Ahorros	80069148	WILLIAM ENRIQUE RO	2,553,600.00	BANCO DE BOGOTA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
22500015423	Ahorros	1018500136	LAURA CAMILA SILVA	3,648,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025
00000000081935434	Ahorros	80033018	MAURICIO ALEJANDRO	2,566,900.00	BANCO AV VILLAS	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000006181161586	Ahorros	1023897577	JHONATTAN STIF PAC	2,592,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000024096229435	Ahorros	1073708904	KAROL VANESA RODRI	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
00000024131730441	Ahorros	52904030	DIANA MILENA GACHA	2,304,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	11-09-2025
52525861635	Ahorros	1073714031	NATALIA CAMILA VAS	4,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	11-09-2025
00000024143903987	Ahorros	53012951	INGRID ZAYDE RODRI	1,920,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE	11-09-2025

Folios del 1 al 9 1

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

ESPACIO PARA SELLOS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RADICACIÓN
RECIBIDO
RADICACIÓN

1-9
1,600,000
SPyR

CENTRAL DE CUENTAS

15183

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1875

OBJETO

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-SS398

FECHA DE CONTRATO	19 DE JUNIO DEL 2025
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE INICIO	20 DE JUNIO DEL 2025
FECHA DE FINALIZACION	19 DE DICIEMBREDEL 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°.	3
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 DE AGOSTO 2025
VALOR DEL PAGO	5.000.000

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	52525861635		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	1.833.333
AGOSTO	5.000.000
SEPTIEMBRE	5.000.000
OCTUBRE	5.000.000
NOVIEMBRE	5.000.000
DICIEMBRE	8.166.667
REZAGO	
TOTAL	**30.000.000**

Natalia Vasquez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

APROBADO SECRETARÍA DE SALUD

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACION FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	1875
OBJETO	
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-SS398	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3001	FECHA	17 DE JUNIO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85 - 50		30.000.000	

CRP			
NUMERO	3017	FECHA	20 DE JUNIO DEL 2025
RUBRO		VALOR	
0111-2.3.19.05.021.09.2.3.2.02.02.009.91122.19.02.85 - 50		30.000.000	

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	30.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	1.833.333		1.833.333
ACTA PARCIAL 2	5.000.000		5.000.000
ACTA PARCIAL 3	5.000.000		5.000.000
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	11.833.333	-	11.833.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	11.833.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	11.833.333
POR AMORTIZAR	
POR EJECUTAR	18.166.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Natalia Vasquez

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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	1875
OBJETO	
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-SS398	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	3
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	JULIO
PLANILLA	1073883767
I.B.C.	2.000.000
APORTE	250.000

PENSION	
ENTIDAD	PORVENIR
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1073883767
I.B.C.	2.000.000
APORTE	320.000

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	JULIO
PLANILLA	1073883767
I.B.C.	2.000.000
APORTE	48.800

CONTRATISTA	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO
C.C. O NIT	1.073.714.031
E-MAIL	natalavasgui@gmail.com
TELEFONO	3227314529
	Natalia Vasquez
	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: AGOSTO 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	PANTALLAZO SECOP II	1
7	CERTIFICACION SUPERVISOR	1
8		
9		
10		

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-19, 04:09:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073883767

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823230152

PAGADO 15/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL 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	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 1073714031	NATALIA CAMILA VASQUEZ GUIO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	2,436	$ 2.000.000	$ 48.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800	$ 3.300	$ 622.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		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	
AGOSTO	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	O:P:S	Convenio	Fecha	No.
	X		19 DE JUNIO DEL 2025	1875

Fecha de Inicio	20 DE JUNIO DEL 2025	Plazo de ejecucion	SEIS (6) Meses sin que superé el 31 de Diciembre del 2025

OBJETO CONTRACTUAL

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-SS398

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/08/2025	30/08/2025	3

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
Contribuir en las reuniones convocadas por la direccion de salud pública o en la alcaldia COVE,COVECOM.	Se realiza participacion en las reuniones convocadas por la direccion de salud pública o en la alcaldia COVE 29 de agosto y COVECOM 20 de agosto del 2025.	1.1 PDF acta COVE 1.2 PDF acta COVECOM
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 agosto 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 línea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	durante el mes de agosto se realiza reunion junto con la epidemiologa de apoyo con el fin deacceder a las bases de datos de la línea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF acta reunión epidemiologa. 3.2 PDF acta sala situacional
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)	se realiza 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 acta Reunion sec educación 4.2 PDF acta conversatorio universidad de cundinamarca 4.3 PDF acta ENTerritorio prestamo de pruebas rapidas
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	se realiza participacion 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 PD acta comité RIAS 5.1 PDF acta articulacion RIAS
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la línea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	se realiza el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la línea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	6.1 PDF soporte carge informe de gestion y evidencias
Realizar la planeacion , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la línea estrateguca de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	Durante la vigencia del periodo contractual s erealiza participacion a UA evento 591_1031188248 el dia 11 de agosto del 2025.	7.1 PDF acta UA 591_1031188248
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la línea 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.	Durante el mes de julio se realiza seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la línea 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 soportes revision IEC
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	se realiza el seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	9.1 PDF Apoyo IE Chiloe 9.2 PDF acta red del buen trato 9.3 PDF acta asistencia tecnica departamental 9.4 PDF acta conversatorio Univeridad de cundinamarca 9.5 PDF acta fortaleminiento de capacidades EBS 9.6 PDF acta operativo casas lenocinio
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.	Se realiza articulacion con la líder de la RIAMP , 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 articulacion RIAMP
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.	se realiza seguimeinto a la implementación de 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 acta seguimiento comité
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadofes de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	se queda en compromiso para el siguiente mes de realizar el seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual ya que la línea no cuenta con la digitadora para dicha actividad (base de gestantes ,indicadofes de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	12.1 PDF soporte revision consolidacion bases salud sexual

Natalia Vasquez

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	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		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	
AGOSTO 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	19 DE JUNIO DEL 2025	1875
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
20 DE JUNIO DEL 2025	SEIS (06) 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 PUBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA-SS398		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/08/2025	30/08/2025	3

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 acta COVE 1.2 PDF acta COVECOM
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 agosto 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 línea estratégica para la elaboracion de boletines epidemiologicos trimestrales	3.1 PDF acta reunión epidemiologa. 3.2 PDF acta sala situacional
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 acta Reunion sec educación 4.2 PDF acta conversatorio universidad de cundinamarca 4.3 PDF acta ENTerritorio prestamo de pruebas rapidas
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 PD acta comité RIAS 5.1 PDF acta articulacion RIAS
Gestionar el cargue de evidencias del resultado del seguimiento mensual de los indicadores del plan de desarrollo ,cobertura y demas indicadores de la línea estratégica acorde al seguimiento establecidopor la direccion de salud pública	6.1 PDF soporte carge informe de gestion y evidencias
Realizar la planeacion , el desarrollo y sistematizacion de las unidades de análisis de los eventos de la línea estrategueca de acuerdo con la normatividad vigente conjuntamente con el epidemiologo ,realizando seguimiento a los planes de mejora generados.	7.1 PDF acta UA 591_1031188248
Realizar seguimiento al desarrollo de las IEC al desarrollo de las Investigaciones Epidemiologicas de campo(IEC) de morbi-mortalidad en la línea 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 soportes revision IEC
Realizar seguimiento en la implementación del plan acelerado para reducir la mortalidad materna (PAREMM)	9.1 PDF Apoyo IE Chiloe 9.2 PDF acta red del buen trato 9.3 PDF acta asistencia tecnica departamental 9.4 PDF acta conversatorio Univeridad de cundinamarca 9.5 PDF acta fortaleminiento de capacidades EBS 9.6 PDF acta operativo casas lenocinio
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 articulacion RIAMP
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 acta seguimiento comité
Realizar seguimiento a la consolidacion de las bases de salud sexual (base de gestantes ,indicadofes de resolución 3280, reporte de infecciones de transmision sexual (ITS),seguimiento "ETMIPLUS".	12.1 PDF soporte revision consolidacion bases salud sexual

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 fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi 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 01 al 30 de Agosto del 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1875	20/6/2025	19/12/2025	30.000.000	5.000.000

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 AGOSTO 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

FIRMA

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

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 Secretaría de Hacienda de la Alcaldía de Soacha, como supervisor del contrato, yo Claudia Marcela Salazar Bejarano 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
- Acta egreso 02.

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

Contrato: 1875 - 2025
Nombre Contratista: Natalia Camila Vasquez Guio
Cédula: 1073714031 de Soacha

Se firma en Soacha, el mes de agosto de 2025.

Atentamente,

NOMBRE: Claudia Marcela Salazar B.
Supervisor

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1875-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	1875-2025-DESIGNACION SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 1875 CRP 3017.pdf	CTO 1875 CRP 3017.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 NATALIA VASQUEZ CTO 1785.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ACTA 1 NATALIA VASQUEZ CTO 1785.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISIÓN ACTA 1 NATALIA VASQUEZ CTO 1785_compressed.pdf	INFORME SUPERVISIÓN ACTA 1 NATALIA VASQUEZ CTO 1785_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JUNIO.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	ARL CC 1,073,714,031 NATALIA VÁSQUEZ RIESGO 3 (1).pdf	ARL CC 1,073,714,031 NATALIA VÁSQUEZ RIESGO 3 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CE 11152 DE 2025 CTO 1875 DE 2025 ACTA 1.pdf	CE 11152 DE 2025 CTO 1875 DE 2025 ACTA 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES JULIO ACTA 2 NATALIA VASQUEZ.pdf	INFORME ACTIVIDADES JULIO ACTA 2 NATALIA VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SUPERVISIÓN JULIO ACTA 2 NATALIA VASQUEZ_compressed.pdf	INFORME SUPERVISIÓN JULIO ACTA 2 NATALIA VASQUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JULIO.pdf	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFORME SUPERVISIÓN MES AGOSTO MES AGOSTO ACTA 3 NATALIA VASQUEZ CTO 1875.pdf	INFORME SUPERVISIÓN MES AGOSTO MES AGOSTO ACTA 3 NATALIA VASQUEZ CTO 1875.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	INFORME DE ACTIVIDADES MES AGOSTO ACTA 3 NATALIA VASQUEZ CTO 1875.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MES AGOSTO ACTA 3 NATALIA VASQUEZ CTO 1875.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CE 13167 DE 2025 CTO 1875 DE 2025 ACTA 2.pdf	CE 13167 DE 2025 CTO 1875 DE 2025 ACTA 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >