

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRÁMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2499 de 10/11/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 11/11/2025	HASTA	28/11/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	ANDREA CAROLINA RONDÓN HERRERA		
No. Identificación (CC – NIT)	1129512425		
Objeto Contratual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE Soacha SS640		
Valor total del Contrato*	\$ 6.840.000,00	Espacio para sello	
Plazo total Contrato**	Un (1) mes y veinticuatro (24) días sin que supere el 31 de diciembre 2025	Reserva presupuestal	No
Acta de pago Número	FINAL	Vo.Bo Dir. Presupuesto	
Valor del pago en numeros	\$ 2.280.000,00		
Valor del pago en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS m/cte		
No. CRP y fecha de expedición	5895 de 11/11/2025		
Fecha aprobación garantía (Si)			
Fecha de Inicio contrato:	11/11/2025	Fecha Terminación contrato:	30/12/2025
Dependencia:	SALUD PÚBLICA		
Supervisor – Cargo:	CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre de entidad financiera para pago	BANCOLOMBIA	Actividad economica CIU	8692
Numero de cuenta	60100030813	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

REVISADO
FINANCIERA

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA			CÓDIGO: VERSIÓN: FECHA DE APROBACIÓN	GF-FR-001 3 19/09/2025
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO				
	2499 de 10/11/2025				
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	DESDE	11/11/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PERIODO CERTIFICADO	HASTA				
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. REALIZAR EL 100% DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO ASIGNADAS POR LIDER DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LOS EVENTOS DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES	SE REALIZA EL 100% DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS ASIGNADAS DONDE SE OBTUVIERON: 7 EVENTOS 113 - 10 GESTANTES		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO OBLIGACIÓN 1: CARPETA CON SOPORTES PDF DE LOS SEGUIMIENTOS EFECTIVOS - FALLIDAS - INTERMUNICIPALES		
2. REALIZAR 3 ASISTENCIAS TÉCNICAS A LA UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS (UPGD), UNIDAD INFORMADORA (UI), EMPRESAS ADMINISTRADORA DE PLAN DE BENEFICIOS (EAPB), VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTOS, EFECTIVIDAD, OPORTUNIDAD, CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y REPORTE DE EVENTOS DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS, BAJO PESO AL NACER Y MALNUTRICIÓN EN GESTANTES REPORTADOS AL SIGILA Y MANGO, DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE.	SE REALIZAN 2 ASISTENCIA TÉCNICA: EL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 SE REALIZÓ ASISTENCIA TÉCNICA A LA IPS VIRREY SOLÍS Y EPS SANITAS REVISANDO SEGUIMIENTO A CASOS DE DNT.		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO OBLIGACIÓN 2: ARCHIVO PDF CON ACTA ASISTENCIA TECNICA TECNICA VIRREY SOLIS Y EPS SANITAS		
3. COADYUDAR LA CONSTRUCCIÓN DEL DESARROLLO Y EL SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PÚBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE SOACHA Y LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA CIUDADES ENTORNOS Y RURALIDADES SALUDABLES Y SOSTENIBLES; SEGÚN LA FASE EN QUE SE ENCUENTRE SOACHA, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEPARTAMENTALES Y NACIONALES.	INSCRIPCIÓN AL ENCUENTRO DE CIUDADES, ENTORNOS Y RURALIDADES CRESS - SOACHA		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO CARPETA OBLIGACIÓN 3: ARCHIVO PDF DE INSCRIPCIÓN		
4. COADYUDAR EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL DESARROLLO DEL COMITÉ DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE SOACHA, ASÍ COMO EN LAS MESAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES RELACIONADAS, GESTIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN.	SE REALIZÓ APOYO Y PARTICIPACIÓN AL COMITÉ MUNICIPAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025.		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO CARPETA OBLIGACIÓN 4: ARCHIVO PDF ACTA COMITE SAN NOVIEMBRE 2025		
5. GESTIONAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS SALAS AMIGAS DE LA FAMILIA LACTANTE, CONFORME A LA NORMATIVE VIGENTE, BRINDANDO ASISTENCIA TÉCNICA, REALIZANDO SEGUIMIENTO Y LLEVANDO A CABO TODAS LAS ACTIVIDADES NECESARIAS EN AQUELLAS INSTITUCIONES QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS.	EL DÍA 19 DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DE LAS SALAS AMIGAS DE LA FAMILIA LACTANTE, CONFORME A LA NORMATIVE VIGENTE, JUNTO A LA NUTRICIONISTA SILVIA URREA Y PARTE DEL EQUIPO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SUNSHINE BOUQUET SEDE INFINITY		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO CARPETA OBLIGACIÓN 5: ARCHIVO PDF DEL INFORME DEL ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS SALA AMIGA.		
6. REALIZAR 4 VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAE DEBIENDO ENTREGAR LA INFORMACIÓN DE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN ESTOS ESPACIOS.	SE REALIZA 2 VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAE, JUNTO CON LA NUTRICIONISTA LUISA LATORRE : EL DÍA 13 DE NOVIEMBRE SE REALIZA VISITA A IED CIUDAD VERDE Y IED SOACHA AVANZA LA UNIDAD		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO CARPETA OBLIGACIÓN 6: SOPORTE FORMATO VERIFICACIÓN ARCHIVO PDF DE VERIFICACIÓN		
7. REALIZAR 2 VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE LA OFERTA DE ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE A LAS TIENDAS ESCOLARES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS (IE) PÚBLICAS Y PRIVADAS DE SOACHA.	SE REALIZA 2 VISITAS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL TIENDAS ESCOLARES , JUNTO A LA NUTRICIONISTA LUISA LATORRE A IED CIUDAD VERDE Y IED SOACHA AVANZA LA UNIDAD		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO OBLIGACIÓN 7: INFORME PDF DE LA VISITAS REALIZADAS PARA LA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE TIENDAS ESCOLARES		

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO:	GF-FR-001
		VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN		2499 de 10/11/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	11/11/2025	HASTA	28/11/2025	
8. ASISTIR EN LAS REUNIONES CONVOCADAS POR EL ÁREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, SECRETARIA DE SALUD, ALCALDÍA U OTRAS ENTIDADES TERRITORIALES, SOCIALIZANDO PUNTOS ESPECIALES DE LA LINEA ESTRATÉGICA Y SU EJECUCIÓN CON RESPECTO AL TEMA A TRATAR.		EL DÍA 26 DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ REUNIÓN DE EQUIPO DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO OBLIGACIÓN 8: ARCHIVO PDF DE INFORME DE REUNIÓN DE EQUIPO DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	
9. APOYAR LAS ACCIONES OPERATIVAS EN EL MARCO DE LAS JORNADAS DE SALUD CONVOCADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, GARANTIZANDO LA ADECUADA PLANEACIÓN, DESARROLLO Y CIERRE, EN ARTICULACIÓN CON ACTORES DEL SISTEMA DE SALUD Y OTROS SECTORES.		EL DÍA 29 DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ APOYO A LAS ACCIONES OPERATIVAS DE LA JORNADA DE SALUD PROGRAMADA.		SOPORTE EN MEDIO MAGNETICO OBLIGACIÓN 9: 8.1. PDF DE REGISTRO FOTOGRAFICO CON GEOREFERENCIACIÓN.	

 Alcaldía Municipal de Soacha	GESTIÓN FINANCIERA		CÓDIGO:	GF-FR-001
			VERSIÓN:	3
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN	19/09/2025

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	2499 de 10/11/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	11/11/2025	HASTA	28/11/2025
III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				

Periodo de pago	noviembre
No. Planilla	91672248
ITEM	ENTIDAD
SALUD	Compensar
PENSIÓN	Colfondo
ARL	Axa Colpatria

¿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	\$ 6.840.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 6.840.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 2.280.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33,33%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.560.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
TOTAL ANTICIPOS	0
AMORTIZACIONES	
POR AMORTIZAR	0

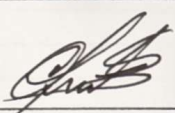
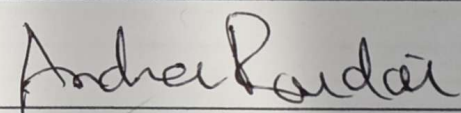
V. DECLARACIÓN ESPECIAL

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, 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.

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

Fecha de elaboración: DICIEMBRE 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: CLAUDIA MARCELA SALAZAR BEJARANO CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CEDULA DE CIUDADANIA: 52.473.935	NOMBRE CONTRATISTA: ANDREA CAROLINA RONDÓN HERRERA CEDULA DE CIUDADANIA: 1.129.512.425

REVISÓ CENTRAL DE CUENTAS	
---------------------------	--

 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, Andrea Carolina Rondón Herrera, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1129512425 de Barranquilla 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 11/11/2025 al 28/11/2025

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	2499/2025	11-nov.-25	30-dic.-25	6.840.000	2.280.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI ☒ NO ☐ , 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:

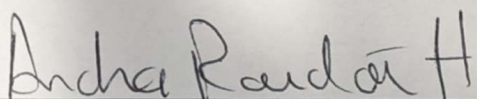
RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	X
--------------------	--	-----------------------	---

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

La presente Certificación se expide en noviembre de 2025

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. 1129512425 DE Barranquilla