

2025 -11 -13

3,648,000.00

CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE



MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30

NIT. 800094755-7

SOACHA

Fecha : 13/11/2025

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

19427

Beneficiario: 53894464 - CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA

Concepto : ACTA PARCIAL #9 DE OCTUBRE DE 2025 ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.1137 - 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD- SS43

Valor Egreso: 3,648,000.00

Orden: 19738

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22133464542

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060135	Col. Otros Gastos en Salud 6454-2	0.00	3,648,000.00
249054	Honorarios	3,648,000.00	0.00
TOTALES		3,648,000.00	3,648,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0111 - 2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05	Otros gastos en salud Meta 02 Fortalecimiento del aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19738

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	3,800,000.00	-38,000.00
Adulto Mayor	-3,00	3,800,000.00	-114,000.00
		-\$	152,000.00
		VALOR NETO \$	3,648,000.00

FRANCY ENEIDA COY SUAREZ

DIRECTORA DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 19,427

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 53894464	CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	3,648,000.00		Corriente		
TOTAL		3,648,000.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NRODRIGUEZ1

ORIGINAL Page 1 of 1
PCT Enterprise



MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025

Orden de Pago No.

19738

Lugar y Fecha: SOACHA 12-nov.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS
Pagado a: CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA Nit/C.C. : 53894464 Regimen Simplifi
Documento_: Contrato 1137-2025
Facturas:
Concepto: ACTA PARCIAL #9 DE OCTUBRE DE 2025 ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 AL CONTRATO No.1137 - 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y
PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD- SS43
Programa:

Registro Presupuestal: 4055 Vigencia Registro: 2025 Contrato : 1137-2025

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0111 -	3.800.000,00	Descuentos y otros recargos			
2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.009.9		RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	3,800,000.00	-38.000,00
1122.19.05.57 - 98		Adulto Mavor	-3,000	3,800,000.00	-114.000,00
	\$ 3.800.000,00				\$-152.000,00
					\$ 3.648.000,00

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 PRUZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24362705	0.00	38.000.00	RETENCION ICA 10 X MIL
249054	0.00	3.648.000.00	Honorarios
24909009	0.00	114.000.00	Fondo Adulto mayor
55020501	3.800.000.00	0.00	Honorarios
	3.800.000,00	3.800.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO (C)

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: OGS168A
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 22133464542

Fecha: 18-11-2025 Hora: 11:01:57
Fecha de Generación: 18-11-2025
Fecha de envío del pago: 13-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 13-11-2025

Impreso por: Nrodriguez1

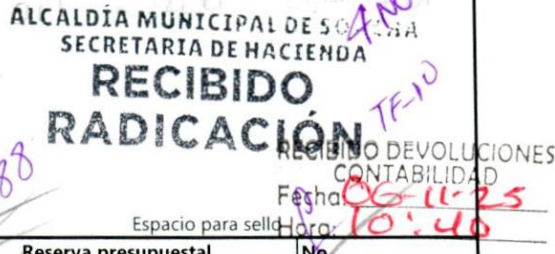
Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$21,446,000.00	Valor Registros Procesados: \$21,446,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000024050899883	Ahorros	53894464	DIANA MILENA CASTI	3,648,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000488443697955	Ahorros	1026283579	HEYDY DANIELA ENCI	1,920,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000024131973402	Ahorros	1030582588	SINDY CAROLINA MON	579,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000004570215352	Ahorros	1010204816	JHON ERICK RESTREP	4,825,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
00000024134682705	Ahorros	1022371100	MARIA FERNANDA CER	4,825,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	13-11-2025
22157622467	Ahorros	52507729	CAROLINA GAITAN NU	5,649,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	13-11-2025

19738 folios=10

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025	TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE 01/10/2025	HASTA	31/10/2025

I. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	SECRETARIA DE SALUD		
Nombre Contratista	DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ		
No. Identificación (CC - NIT)	53894464		
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD - SS43		
Valor total del Contrato*	\$ 39.900.000	Reserva presupuestal	No
Plazo total Contrato**	DIEZ(10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025		Vo.Bo Dir. Presupuesto
Acta de pago Número	9		
Valor del pago en numeros	\$ 3.800.000,00		
Valor del pago en letras	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
No. CRP y fecha de expedición	1290 de 04/02/2025 - 4055 de 03/09/2025		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)			
Fecha de Inicio contrato:	04/02/2025	Fecha Terminación contrato:	18/12/2025
Dependencia:	ASEGURAMIENTO		
Supervisor - Cargo:	KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO		
Nombre de entidad financiera para pago	CAJA SOCIAL	Actividad economica CIUI	8299
Numero de cuenta	24050899883	Regimen en ventas	NO Responsable de IVA
Tipo de cuenta	AHORROS	No. Factura	

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

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 todas las actividades administrativas relacionadas con la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento.	En cumplimiento de la obligación contractual de desarrollar todas las actividades administrativas vinculadas a la misionalidad de la Dirección de Aseguramiento, durante el mes de octubre se ejecutaron diversas acciones clave. Entre ellas se destacan: Se apoyo la proyección de los no planta del equipo de proyectos; Se realiza el borrador del plan de emergencia para la jornada centro comercial parque Jaírdin comuna 3 y el del poli de comuna 4. Se apoyo realizando el flujograma de procedimiento de la meta SS-02 y la SS -03	Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_Flujograma procedimientos SS-02 - SS-03 2_Proyección no planta 3_Plan Emergencias Jornada de salud y Sisben comuna 3 y comun 4

30630

REVISADO
FINANCIERA SALUD

 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		TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS
1137 de 04/02/2025		HASTA		31/10/2025
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025
2.Cosolidar y presentar el informe de gestión sobre las actividades desarrolladas por los proyectos de la dirección, en el que se incluya el seguimiento al cronograma en cumplimiento a las metas del plan de desarrollo, así como realizar reporte de cumplimiento al área de planeación o quien lo requiera.		En el mes de octubre se realizó la consolidación y presentación del informe de gestión sobre las actividades desarrolladas por los proyectos de la Dirección de Aseguramiento, en cumplimiento de las metas establecidas en el plan de desarrollo. Este proceso incluyó la elaboración de los informes conforme a los lineamientos de la Circular Interna 001-2025, la cual definió el cronograma anual para la entrega de resultados. Se consolidaron y presentaron los informes correspondientes a las metas SS-002 y SS-003, del mes de septiembre atendiendo las observaciones del área de planeación e incorporando ajustes al formato, incluyendo estadísticas, gráficas y análisis comparativos. Los informes fueron debidamente cargados en la plataforma SharePoint, garantizando su trazabilidad y disponibilidad para verificación por parte de los entes responsables. Adicionalmente, se participó activamente en las reuniones convocadas por la Oficina de Planeación de la Secretaría de Salud, permitiendo un seguimiento oportuno y la atención de inquietudes relacionadas con la ejecución y el cumplimiento de los proyectos misionales.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_SS-02-INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO 2_SS-03-INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO
3.Elaborar el cronograma de las actividades del equipo de trabajo de , verificando su cumplimiento de acuerdo con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento de la Secretaría de Salud.		En el mes de octubre se elaboraron los cronogramas de actividades proyectadas para los equipo de trabajo , con el fin de organizar y coordinar las acciones a desarrollar en línea con las necesidades de la Dirección de Aseguramiento de la Secretaría de Salud. Además, se definió el cronograma de jornadas específicas para el mes . Para asegurar el cumplimiento de estas actividades, de igual manera se realiza reunión de planeación del mes de octubre.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_PROYECCIÓN CRONOGRAMA CARACTERIZACIÓN 2_MATRIZ PROGRAMATICA EVASION Y ELUSION MES DE SEPTIEMBRE 3_PROYECCION CRONOGRAMA 200925 promoción 4_SL-AC-956-AS
4.Organizar, acompañar y realizar seguimiento a las jornadas de salud extramurales programadas con los grupos de trabajo de la dirección (promoción a la afiliación, evasión, y caracterización) apoyando la logística requerida para el desarrollo de las mismas, en acompañamiento de la parte técnica.		Durante el mes de octubre se brindó apoyo logístico y técnico en la organización de la jornada extramural programadas para el mes de octubre, en la jornada "Maraton no sisbenizados" en el parque jardin de comuna 3 y en el paque el polo Julio Rincon comuna 4 Para ello, se articuló previamente con el area de Gobernanza con el fin de coordinar todos los aspectos logísticos necesarios para su adecuada ejecución. Asimismo, se participó activamente en la búsqueda de los espacios para realizar la actividad.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ jornada comuna 3 y jornada comuna 4
5.Dar respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRSDF, requerimientos en materia de afiliación al SGSSS o demás relativos al aseguramiento en salud.		En el mes de octubre, se dio respuesta y trámite a tres (2) PQRSDF relacionadas con distintos requerimientos en materia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y otros aspectos del aseguramiento en salud. Cada solicitud fue gestionada conforme a los procedimientos establecidos, garantizando una atención oportuna y eficiente a los ciudadanos.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad
6.Elaborar informes requeridos por lo entes de control nacional, departamentales y/o municipales entre otros, en relación con las acciones de afiliación al SGSSS, sisbenización, acreditación de permanencia de la población migrante y demás relacionadas con el aseguramiento en salud.		Durante el mes de octubre se elaboraron y remitieron los informes solicitados por los diferentes entes de control. se elaboró el avance del plan de acción para la atención de la población no sisbenizada, requerido por la Gobernación de Cundinamarca, incluyendo los debidos soportes documentales, de igual manera se trabajo en los procedimientos promoción a la afiliación y el de evasión y elusión, los cuales fueron solicitados por planeación, por otra parte se apoyo alimentando el PASS del tercer trimestre		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_SL-PR-002 PROCEDIMIENTO PROMOCIÓN DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD 2_SL-PR-004 PROCEDIMIENTO EVASIÓN, ELUSIÓN Y CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

 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	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025
7. Organizar mesas de trabajo interinstitucionales y con otros actores, para el planteamiento de estrategias que propendan el aseguramiento universal de la población del municipio.	Durante el mes de octubre se participó activamente en espacios interinstitucionales, mesa interinstitucional para tratar temas de habitantes de calle para la afiliación de poblaciones especiales.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_	
8. Brindar apoyo a los procesos de supervisión que le sean designados, de conformidad con el artículo 83 de la ley 1474 de 2011 y demás normatividad que regule la materia a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta su culminación, o en cualquier tiempo cuando fuere necesario	Durante el mes de octubre se brindó apoyo en la supervisión de los procesos adelantados por las técnicas de los componentes de promoción a la afiliación, caracterización, el promotor de contribución solidaria y el equipo de evasión y elusión. Esta labor tuvo como propósito verificar el cumplimiento de las actividades asignadas, evaluar la implementación efectiva de las estrategias definidas y fortalecer el seguimiento al avance de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal. Lo anterior permitió garantizar la eficiencia, pertinencia y calidad en la ejecución de los procesos operativos a cargo de la Dirección de Aseguramiento.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ verificación cuenta cobro 735-2025	
9. Articular espacios para el fortalecimiento de capacidades de los equipos de promoción, caracterización, evasión y elusión y contribución solidaria en aras de garantizar el correcto ingreso/continuidad de los usuarios al sistema de salud.	Durante el mes de octubre se participó en la capacitación bindada por la oficina de sisben enfocada para el fortalecimiento de capacidades del equipo de proyectos, donde se indica como se debe realizar la recolección de documentos para solicitar la encuesta sisben por primera vez.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad.	
10. Crear expedientes de gestión de las bases de datos entregadas por la dirección de aseguramiento en las que se incluyan todos los soportes de gestión, afiliación y retroalimentación al área encargada.	En el mes de octubre, se llevo a cabo la creación de los expedientes de gestión correspondientes a las bases de datos entregadas por la Dirección de Aseguramiento, con el propósito de garantizar la trazabilidad y respaldo de las acciones ejecutadas en el marco del aseguramiento en salud. Adicionalmente, se recopilaron y archivaron los soportes de afiliación gestionados mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT), afiliaciones por oficio, traslados territoriales y solicitudes de encuesta SISBÉN, correspondientes a las acciones realizadas en agosto de 2025.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ SAT 2_ OFICIO 3_ TRASLADO TERRITORIAL	
11. Realizar entrega de estadísticas de afiliación de oficio y SAT, jornadas de salud (con cantidades de usuarios atendidos, lugar, temática y demás relevantes), realizadas por los equipos de proyectos.	En el mes de octubre, se efectuó la entrega del reporte estadístico correspondiente a las afiliaciones realizadas mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y por oficio, detallando el número de usuarios vinculados al sistema de salud por cada modalidad. Adicionalmente, se consolidó y presentó la información relativa a la participación en jornadas de salud, incluyendo datos clave como la cantidad de usuarios atendidos, los lugares donde se llevaron a cabo las actividades, las temáticas abordadas (como afiliación, sisbenización, promoción de la salud, entre otras), así como otros aspectos relevantes requeridos por la Dirección de Aseguramiento. Esta entrega permitió facilitar el análisis y seguimiento a la gestión operativa realizada por los equipos de proyectos en el territorio.		Evidencia en sharpoint carpeta, Diana Castillo actividad. 1_ REPORTE PLAN DE DESARROLLO 2025 2_ REPORTE JORNADAS EXTRAMURALES	

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

No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	1137 de 04/02/2025		TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	01/10/2025	HASTA	31/10/2025

III. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Periodo de pago	octubre
No. Planilla	9492484750
ITEM	ENTIDAD
SALUD	SALUD TOTAL
PENSIÓN	PROTECCIÓN
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	\$ 26.600.000,00
VALOR ADICIONES	\$ 13.300.000,00
VALOR INICIAL MAS ADICIONES	\$ 39.900.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 33.820.000,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84,76%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 6.080.000,00

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: OCTUBRE 2025

	
NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO: KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA CARGO: DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO CEDULA DE CIUDADANIA: 52931909	NOMBRE CONTRATISTA: DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CEDULA DE CIUDADANIA: 53894464

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CUNDINAMARCA	77777777		SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión 2025-10	1473926361	Planilla	2025/11/19	2025/10/23	\$441,200				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																		
1	CC 53894464	CASTILLO DIANA	240201	30	\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$190,000
Total Afiliados(1)						\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$190,000

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53894464		CASTILLO RODRIGUEZ DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 # 2 - 41	SOACHA-CLONDIAMARCA	7777777	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1872928361	9492484750	1	2025/11/19	2025/10/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$441,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COUPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000	
TOTAL				1	\$441,200	\$0	\$0	\$441,200	

	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		Código	GJ-FR-019	
			Versión	2.0	
	FORMATO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL		Fecha de Aprobación		
			23	07	2024

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

Entre los suscritos a saber: **NUBIA ANGELICA LUGO** identificada con cédula de ciudadanía 39.771.318 expedida en Madrid, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de Secretaria de Salud, cargo para el cual fue nombrada mediante Resolución 0108 del 01 de febrero de 2024, según consta en Acta de Posesión N° 097 de fecha 01 de febrero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 070 de 2024 y delegada para contratar de conformidad con el Decreto 158 del 2021 que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho, actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA**, por una parte; y por la otra, **DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ** identificado (a) con C.C. No. 53894464 DE SOACHA, quien para los efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la siguiente Modificación No. 1 al contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, previas las siguientes consideraciones:

1. Que se suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA SECRETARIA DE SALUD - SS43".
2. Que el día 04 DE FEBRERO DEL 2025 se designó la supervisión del contrato 1137-2025 previa expedición del Registro Presupuestal.
3. Que teniendo en cuenta la necesidad planteada por la Dirección de ASEGURAMIENTO de la Secretaria de Salud de Soacha, requiere la **ADICION Y PRORROGA** solicitada por KARIN JOHANNA MENDOZA ESPITIA en calidad de Supervisor (a) del contrato en fecha 21 DE JULIO DEL 2025 y de acuerdo con el objeto contractual se considera viable la presente modificación, aprobada en recursos del contrato 1137-2025, teniendo en cuenta la necesidad planteada por parte del supervisor en el sentido de **REALIZAR UNA ADICION** al contrato por un valor de TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$13.300.000) y una **PRORROGA** por el termino de CIENTO CINCO (105) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
4. Que se cuenta con los recursos presupuestales para amparar la presente adición mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3625 de fecha 13 de agosto del 2025, expedido por la Dirección de Presupuesto del Municipio.
5. La presente adición está en concordancia con lo estipulado con el parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993. "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales".

Que de conformidad con el principio de la autonomía de la voluntad; y en razón a las anteriores consideraciones las partes acuerdan:

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

CLÁUSULA PRIMERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula TERCERA (03) del contrato 1137-2025 la cual quedará de la siguiente manera:

"CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$39.900.000) incluidos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales propias del servicio y las obligaciones tributarias a que haya lugar."

CLÁUSULA SEGUNDA – MODIFICAR: Se adiciona a la cláusula CUARTA (04) del contrato:

"El gasto que ocasione la presente adición se pagará con cargo a la Imputación Presupuestal Vigencia 2025, de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 3625 de fecha 13 DE AGOSTO DEL 2025 y Rubro: 0111-2.3.19.06.004.02.2.3.2.02.02.009.91122.19.05.57-98"

CLÁUSULA TERCERA – MODIFICAR: Se modifica la cláusula SEXTA (06) del contrato la cual quedará de la siguiente manera:

"SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: El Plazo de ejecución del contrato será de DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS sin que supere el 31 de diciembre de 2025. Dicho término será contado a partir del cumplimiento de los requisitos para su ejecución."

Parágrafo: La nueva fecha de terminación del contrato es el día 18 DE DICIEMBRE DEL 2025".

CLÁUSULA CUARTA – GARANTÍAS El contratista NO deberá allegar dentro del día hábil siguiente a la suscripción de la presente modificación garantía.

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente modificación No. 1 del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1137-2025, requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes y la expedición del correspondiente registro presupuestal.

CLÁUSULA SEXTA: ANEXOS DE LA MODIFICACIÓN. Hacen parte integral los siguientes documentos:

- A. Solicitud y justificación de la necesidad de la modificación al Contrato No. **1137-2025**.
- B. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **3625** de fecha 13 de agosto del 2025.
- C. Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas del contratista, certificado de pensión, certificado de pensiones y examen ocupacional.



Alcaldía de
SOACHA

GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

Código GJ-FR-019

Versión 2.0

FORMATO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Fecha de Aprobación

23 07 2024

MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1137-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 53894464 DE SOACHA

CLÁUSULA SEPTIMA: PUBLICACION. La presente modificación No. 1 será publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.

CLÁUSULA OCTAVA: VIGENCIA DE LAS CLÁUSULAS Continúan vigentes todas las cláusulas y estipulaciones del contrato, no modificadas por el presente acuerdo.

CLAUSULA NOVENA: FIRMA DEL MODIFICATORIO ELECTRÓNICO: las partes aceptan de común acuerdo suscribir la presente modificación a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública- SECOP II, herramienta tecnológica que es administrada por Colombia Compra Eficiente, por lo que no es necesario plasmar firmas por las partes, siendo esto acorde con la normatividad vigente, teniendo así validez jurídica y probatoria.

Proyectó Jurídicamente:	OSCAR JAVIER HERNANDEZ RODRIGUEZ – OPS 0130-2025 - Profesional Contratista – Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.	
Revisó y Aprobó Jurídicamente:	YOLIMA ADRIANA HERRERA CAMPOS – OPS 0122-2025 - Profesional Especializada – Secretaría de Salud Municipio de Soacha.	

24-06-2025

 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 DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 53894464 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 del 01 al 31 de octubre de 2025:

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1137	4-feb.-25	3-sep.-25	26.600.000	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	ADICIÓN N°1Y PRORROGA N°1 AL CONTRATO 1137	4-sep.-25	18-dic.-25	13.300.000	3.800.000

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
ERICK SANTIAGO GONZALEZ	16	HIJO	900.000

La presente Certificación se expide octubre 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.


 c.c. 53894464 FIRMA DE Soacha.



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 Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ	C.C.	53,894,464	03/02/2025	05/09/2025

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 sábado 1 de febrero de 2025 a las 08:57:28 p. m.

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



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 Identificación	Fecha de inicio cobertura	Fecha de Terminación del Contrato
DIANA MILENA CASTILLO RODRIGUEZ	C.C.	53,894,464	05/09/2025	19/12/2025

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 4 de septiembre de 2025 a las 02:50:54 p. m.

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



Asesor Financiero de Salud

GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO DE AMORTIZACIÓN GENERAL

CÓDIGO	GF-FA-010
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	15/09/2025

CONTRATISTA	DAMA MUJENA CASTILLO	OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN DE ASESORAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD-SSA1
-------------	----------------------	--------------------	---

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO	1137-2025 4/02/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE INICIO CONTRATO	4/02/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO	16/12/2025

VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 26.600.000,00
ADICIÓN 1	\$ 13.300.000,00
ADICIÓN 2	
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 39.900.000,00

BALANCE FINANCIERO

CDP	CRP	CODIGO PRESUPUESTAL COMPLETO	RECURSO	VALOR	ACTA PARCIAL 1	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	TOTAL AMORTIZACIÓN	SALDO
1446	1290	0111 - 2.3.19.06.004.02.3.2.02.02.009.91.122.19.05.57 - 2	2	\$ 26.600.000,00	\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 26.600.000,00	\$ -
3625	4055	0111 - 2.3.19.06.004.02.3.2.02.02.009.91.122.19.05.57 - 98	98	\$ 13.300.000,00								\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00			\$ 7.220.000,00	\$ 6.080.000,00
TOTAL CONTRATO				\$ 39.900.000,00	\$ 3.420.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 3.800.000,00	\$ 33.820.000,00	\$ 6.080.000,00

FECHA: 04/02/2025
FIRMA: Dulcia C. Lugo
NÚBIA ANGELICA LUGO
SECRETARÍA DE SALUD

Proyecto: Liceth Ocampo Muñoz - Profesional Financiero.
Aprobó: Angella Paola Coronado Rubiano - Profesional Especializado