

 PERSONERÍA Municipal de Madrid		CODIGO		250030	
		VERSIÓN		2	
		FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		6	6	24	
FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO					
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
NUMERO DE CONTRATO		015-2026			
OBJETO		FECHA DE CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y AUDITORIA EN TEMAS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LA DIRECCION DE SALUD DE MADRID Y HOSPITAL SANTA MATILDE, ASI COMO LA ACTUALIZACION, SEGUIMIENTO, CUMPLIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1072 DE 2015, EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA		16/1/2026			
		PLAZO DE EJECUCIÓN			
		ONCE (11) MESES Y DIECISEIS (16) DÍAS			
		FECHA DE INICIO			
		15/1/2026			
		FECHA DE FINALIZACION			
		31/12/2026			
		PRÓRROGAS EN TIEMPO / ADICIÓN			
		SIN / CON			
CONTRATISTA		SUPERVISOR			
NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO		JASON NOVA SALGADO			
C.C.	X	NIT	39.770.716		
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		7513			
REGIMEN DE VENTAS		NO RESPONSABLE DE IVA			
2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO					
IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO					
PAGO UNICO					
PAGO PARCIAL					
X					
N°.					
3					
PERIODO		1-03-2026 al 31-03-2026			
VALOR DEL PAGO		\$ 5.250.000			
N° FACTURA		3			
CUENTA BANCARIA		456100007032			
BANCO		DAVIVIENDA		TIPO	
				AHORROS	
FIRMA CONTRATISTA					
3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL EL CONTRATISTA					
Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.					
SALUD					
ENTIDAD		SANITAS			
PERIODO		MARZO			
# PLANILLA		1080706273			
PENSIÓN					
ENTIDAD		PORVENIR			
PERIODO		MARZO			
# PLANILLA		1080706273			
ARL					
ENTIDAD		POSITIVA			
PERIODO		MARZO			
# PLANILLA		1080706273			
4. 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 trámite de pago de la presente acta ante el Área Financiera de la Personería Municipal					
La presente certificación se expide el: 31 de Marzo de 2026					
FIRMA SUPERVISOR					



PERSONERÍA

Municipal de Madrid

CÓDIGO	250030		
VERSIÓN	2		
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AAAA	
6	6	2024	

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

	Supervisor	Teléfono o Ext.
	JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID	6018183617

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o razón social del contratista	CC. / Nit
NANCY STELLA NAVARRO	39.770.716

III. TIPO DE CONTRATO

CONTRATO NÚMERO	Fecha: DD/MES/AÑO
015-2025	16/1/2026
FECHA INICIO:	PLAZO INICIAL
16/1/2026	ONCE (11) MESES Y DIECISEIS (16) DÍAS CALENDARIO

IV. OBJETO

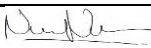
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y AUDITORIA EN TEMAS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LA DIRECCION DE SALUD DE MADRID Y HOSPITAL SANTA MATILDE, ASI COMO LA ACTUALIZACION, SEGUIMIENTO, CUMPLIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1072 DE 2015, EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AAAA	Hasta: DD/MM/AAAA	Informe No.
1/3/2026	31/3/2006	3

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
Realizar seguimiento visitas y auditorías periódicas en salud a la Dirección de Salud de Madrid y al Hospital Santa Matilde, generando acta de las visitas.	Para este periodo se realizó visita a la ESE SANTA MATILDE DE MADRID	acta de visita y registro fotográfico
Realizar seguimiento en la atención al usuario de las PQRS de la Dirección de Salud de Madrid	Esta actividad se realizó el mes anterior no aplica para este periodo	N/A
Realizar seguimiento y elaboración de los oficios para requerimientos de inspección vigilancia y control en temas relacionados con la Dirección de Salud de Madrid y al Hospital Santa Matilde	De acuerdo a revisión del sistema de información SINFA No se presentaron PQRS, para la Dirección Local de Salud	acta de revisión de SINFA
Seguimiento a consultas, turnos y planes de mejoramiento a todos los temas de salud de la Dirección de Salud de Madrid.	De acuerdo a revisión del sistema de información SINFA No se presentaron PQRS, para la Dirección Local de Salud	acta de revisión de SINFA
Elaborar un plan de prevención preparación y respuesta a emergencias y divulgarlos en todos los niveles del centro de trabajo en la Personería de Madrid	Se continua con la actualización de documento de brigada de emergencia	N/A
Conformar la brigada de emergencia de la Personería de Madrid	Se hizo actualización de la integrante de la brigada de emergencia	N/A
Dar cumplimiento a las normas aplicables para la actualización, seguimiento, cumplimiento y Fortalecimiento del programa del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en especial lo dispuesto en el decreto 1072 de 2015	Se hace seguimiento a la matriz de riesgos para la vigencia 2026	N/A
. Ejecutar actividades de implementación del sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo en la Personería de Madrid	Se dio inicio a capacitaciones en riesgos ocupacionales para el personal	N/A
Realizar levantamiento de información o actualización de matriz de identificación de peligros, evaluación valoración de riesgos y controles en el centro de trabajo de la Personería de Madrid.	Se hace entrega de la matriz de riesgos para la vigencia 2026	soporte de envió por correo electrónico

FIRMA DEL CONTRATISTA:		
NOMBRE: NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO		
C.C: 39770716 de Madrid Cund.		
En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas 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 artículo 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 el decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de Marzo de 2026.		
 Firma del Supervisor: JASON NOVA SALGADO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID		

PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA

DEBE A:

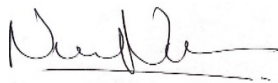
NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO

C.C. 39770716 de Madrid Cund.

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y AUDITORIA EN TEMAS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LA DIRECCION DE SALUD DE MADRID Y HOSPITAL SANTA MATILDE, ASI COMO LA ACTUALIZACION, SEGUIMIENTO, CUMPLIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1072 DE 2015, EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID CUNDINAMARCA**, del **CONTRATO 015-2026** en las Instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, por valor **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000) M/CTE M/CTE.**

Madrid (Cundinamarca), 31 de marzo de 2026.

Atentamente,



NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO

C.C. 39770716

Madrid, 31 de marzo 2026.

Señores,

PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)

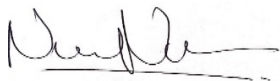
Ciudad.

REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA

Yo, NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO, identificada con la cédula de ciudadanía No 39.770.716 expedida en Madrid Cund., hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento para efectos de aplicación de la retención en la fuente durante el año gravable 2025, Así:

1. (NO() SI(X) SOY DECLARANTE DE RENTA
2. (NO(x) SI() Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el Artículo 392 del Estatuto Tributario (esto es el 10% , 11%, 6%, 4% según corresponda).
3. (NO(x) SI() Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.
4. (NO(x) SI() Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. (si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 Numeral 5-Parg. 10, ET.)
5. De acuerdo con mi RUT, informo que NO(□) SI(X) pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

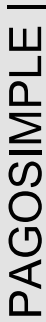
Nota: Me comprometo a informar a la PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



Nombre Contratista: NANCY STELLA NAVARRO BAQUERO

Cedula: 39770716 de Madrid Cund.

N° Contrato: 015-2026



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

PAGADO 25/03/2026

Razón Social	NANCY ESTEIL A NAVARRO BAQUERO
---------------------	--------------------------------

II. DETALLE DEL APORTANTE

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 MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 2.100.000	\$ 0	\$ 336.000	\$ 262.500	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.500	\$ 0	\$ 609.500

