	MUNICIPIO DE GACHANTIVA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 2	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000595

Nit: 800020045-9

lunes, 29 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000460	29-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE OJEDA OJEDA ROSA **CC o NIT** 40023256 **DV** 3

DIRECCION CRA 1 A ESTE 74 45 BRR ESCALA REAL **TELEFONO** 3118813191

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No 113 **VALOR PAGO** 4,753,500.00

DESCRIPCION

ACTA DE LIQUDIACION DEL CONTRATO MG-CDSP-013-2025, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTION DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD- PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.

SON CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110060103		Agrario 15283001380 SGP Salud Publica - Maestra	00.00	4,753,500.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro-Cultura 60%	00.00	102,000.00	Estampilla	5,095,500.00	2.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Pro-Adulto Mayor 70%	00.00	204,000.00	Estampilla	5,095,500.00	4.000
13050803	1.1.01.02.200.01	Impuesto de Industria y Comercio - Servicios	00.00	36,000.00	I.C.A.	5,095,500.00	0.700
24905401	2.3.19.1905054.19050540 0	Honorarios	02.00	00.00			
24905401	2.3.19.1905054.19050540 0	Honorarios	734,976.44	00.00			
24905401	2.3.19.1905054.19050540 0	Honorarios	137,613.47	00.00			
24905401	2.3.19.1905054.19050540 0	Honorarios	3,163.00	00.00			
24905401	2.3.19.1905054.19050540 0	Honorarios	4,219,745.09	00.00			

	MUNICIPIO DE GACHANTIVA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 2 de 2	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000595

Nit: 800020045-9

lunes, 29 de diciembre de 2025

SUMAS IGUALES	5,095,500.00	5,095,500.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3.2.02.02.009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	137,613.47
2025000103	2025000102	2.3.19.1905054.190505400.2.3.2.02.02.009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	4,219,745.09
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3.2.02.02.009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.2.2.06-R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	02.00
2025000103	2025000102	2.3.19.1905054.190505400.2.3.2.02.02.009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.2.2.06-R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	3,163.00
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3.2.02.02.009.1.3.3.7.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.3.7.02-R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	734,976.44

TOTAL PRESUPUESTO	5,095,500.00

Elaboró: HACIEND Aprobo:	Modifico: Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO ALCALDE MUNICIPAL	YOLANDA MUÑOZ ORJUELA SECRETARIA DE HACIENDA	c.c ó Nit

	MUNICIPIO DE GACHANTIVA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025000460

Nit: 800020045-9

lunes, 29 de diciembre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE OJEDA OJEDA ROSA **CC o NIT** 40023256 **DV** 3

DIRECCION CRA 1 A ESTE 74 45 BRR ESCALA REAL **TEL** 3118813191

DESCRIPCION ACTA DE LIQUDIACION DEL CONTRATO MG-CDSP-013-2025, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTION DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD- PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55021601	Acciones de Salud Publica	4,219,745.09	00.00
55021601	Acciones de Salud Publica	3,163.00	00.00
55021601	Acciones de Salud Publica	137,613.47	00.00
55021601	Acciones de Salud Publica	734,976.44	00.00
55021601	Acciones de Salud Publica	02.00	00.00
24905401	Honorarios	00.00	5,095,500.00
	SUMAS IGUALES	5,095,500.00	5,095,500.00
Documento	Valor a Girar	5,095,500.00	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3 .2.02.02.009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	137,613.47
2025000103	2025000102	2.3.19.1905054.190505400.2.3 .2.02.02.009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	4,219,745.09
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3 .2.02.02.009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.2.2.06-R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	02.00
2025000103	2025000102	2.3.19.1905054.190505400.2.3 .2.02.02.009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.2.2.06-R.F. SGP - SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	3,163.00
2025000347	2025000325	2.3.19.1905054.190505400.2.3 .2.02.02.009.1.3.3.7.02	ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD IMPLEMENTADAS . FUENTE: 1.3.3.7.02-R.B. SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	ALCALDIA MUNICIPAL	734,976.44
TOTAL PRESUPUESTO					5,095,500.00

JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO
ALCALDE MUNICIPAL

YOLANDA MUÑOZ ORJUELA
SECRETARIA DE HACIENDA

HACIEND
Elaboró

Modificó

23

MUNICIPIO DE GACHANTIVA MUNICIPIO : JAIME A... 1380

Consulta transferencias interbancarias

Seleccione un período para filtrar las transacciones

Día actual diciembre 2025 Desde: 29/12/2(Hasta: 29/12/2(

NOMBRE DE CLIENTE	NÚMERO DE CUENTA	BANCO	VALOR	FECHA DE TRANSACCIÓN	FECHA DE APLICACIÓN	ESTADO	CAUSAL DE RECHAZO	CÓDIGO DE TRANSACCIÓN
ROSA OJEDA OJEDA	****9940	BBVA	$ 4.753.500,00	29/12/2025	29/12/2025	Aprobado		31833579

Página 1 de 1 (1 elementos) [1]

29/12/2025 - 04:20:23 p. m. | IP actual: 190.14.238.172 IC-Banking / Copyright © 2025 Infocorp

ACTA DE LIQUIDACION			
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE DICIEMBRE DE 2025		
CONTRATO **x** CONVENIO__	MG-CDSP-013-2025	FECHA:	7 DE MARZO DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.		
VALOR	CUARENTA MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOOS PESOS ($40.027.500°°) M/CTE		
PLAZO	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE (287) DIAS		
ENTIDAD CONTRATANTE	Municipio de Gachantivá		
CONTRATISTA	ROSA OJEDA OJEDA		
NIT/CEDULA	C.C. N° 40.023.256 DE TUNJA		
SUPERVISOR	NATALIA BUITRAGO CAMARGO		
FECHA DE INICIO	07 DE MARZO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSION	N/A		
ACTA DE REINICIACION	N/A		
ADICIONAL No. ___ VALOR $	$8.271.000.00		
VVALOR TOTAL	$ 48.298.500.00		
PRORROGA No. ___ TIEMPO	N/A		
PERIODO DE PAGO	DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025		
PLANILLA	N° **4634086648 - 4634087822**		
CDP	**DIS-2025000103 DEL 03 DE MARZO DE 2025** **DIS-2025000347 DEL 04 DE AGOSTO DE 2025**		
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RES-2025000102 DEL 07 DE MARZO DE 2025** **RES-2025000325 DEL 03 DE AGOSTO DE 2025**		

JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.121.049 expedida en Gachantivá , en nombre y representación del Municipio de GACHANTIVA Boyacá en su condición de Alcalde Municipal, y que en adelante se denominará el **MUNICIPIO, NATALIA BUITRAGO CAMARGO, SUPERVISORA DEL CONTRATO** y por la otra parte **ROSA OJEDA OJEDA** identificada con cédula de ciudadanía N° 40.023.256 de Tunja, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado por la presente acta y a partir de la fecha de suscripción, en liquidar el contrato de prestación de servicios **No. MG-CDSP-013-2025**, previas las siguientes consideraciones:

Aspectos Generales del Contrato: (i) PLAZO DE EJECUCIÓN. Suscrito el 07 DE MARZO DE 2025, con un plazo de ejecución de DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE (287) DIAS, desde la firma del acta de inicio hasta el 18 de diciembre de 2025. VALOR. El valor total del contrato ascendió a la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($48.298.500°°) M/CTE cuyo OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA

1. Que de conformidad con los establecido en los estudios previos, atendiendo lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 (Modificada por el artículo 217 del Decreto 019 de 2013) y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, los contratos de tracto sucesivo, aquéllos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, serán objeto de liquidación de común acuerdo por las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro del término fijado en el pliego de condiciones o términos de referencia o, en su defecto a más tardar antes del vencimiento de los cuatro (4) meses siguientes a la finalización del

contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

2. Que cumplido el plazo señalado en el contrato **N° MG-CDSP-013-2025**, este se terminó por cumplimento del plazo acordado, por tal razón se debe liquidar en el término legal.

3. La fecha en la que concluyó el plazo fue 18 de diciembre de 2025 se encuentra dentro de los tiempos señalados y que por vía legal.

4. Que el supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MG-CDSP-013-2025,** Avalo el informe final del objeto contractual.

Por lo expuesto, y acorde con los documentos que reposan en la carpeta del referido contrato se dispone a liquidarlo, en los siguientes términos: **CLAUSULA: PRIMERA - LIQUIDACION:** Liquidar de común acuerdo el contrato **No. MG-CDSP-013-2025,** suscrito entre el **MUNICIPIO Y EL CONTRATISTA**, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el supervisor, en los siguientes términos:

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	18 de diciembre de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 48.298.500.00
VALOR EJECUTADO	$ 43.090.375.00
SALDO SIN EJECUTAR	$ 5.208.125.00

Con el presente pago se afecta presupuestalmente los siguientes rubros:

RUBROS	NOMBRE	Valor Contratado	PAGOS	PRESENTE ACTA	SALDOS
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS SGP SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.2.4.2.02**	$39.997.519	**$ 34.108.767.40**	**$ 4.219.745.09**	**$ 1.669.006.51**
2.3.19.1905054.190 5054.00.2.3.2.02.02 .009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.F. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.2.2.06**	$29.981	**$ 25.168.70**	**$ 3.163.00**	**$ 1.649.30**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS SGP SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE: 1.2.4.2.02**	$1.304.391	**$ 608.895.90**	**$ 137.613.47**	**$ 557.881.63**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.3.3.7.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.B. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.3.7.02**	$6.966.590	**$ 3.252.035**	**$ 734.976.44**	**$ 2.979.578.56**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.3.3.2.2.06	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.F. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.3.2.2.06**	$19	**$ 8**	**$ 2.00**	**$ 9.00**
TOTAL		**$48.298.500**	**$ 37.994.875**	**$ 5.095.500**	**5.208.125.00**

SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato, expedido por el supervisor del contrato, todos los documentos que reposan en el contrato **No. MG-CDSP-013-2025** y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo.

TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato **No. MG-CDSP-013-2025**, y el contratista renuncia a cualquier reclamación posterior en contra del MUNICIPIO y/o cualquiera otra autoridad administrativa.

CUARTA – MANIFESTACIÓN: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

ALCALDÍA GACHANTIVÁ SECRETARIO DE PLANEACIÓN

NATALIA BUITRAGO CAMARGO
Supervisora

ROSA OJEDA OJEDA
Contratista

JAIME ARMANDO GÓMEZ BUITRAGO
Alcalde Municipal

ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO	**MG-CDSP-013-2025**
FECHA	07 DE MARZO DE 2025
FECHA DE LA PRESENTE ACTA	18 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE GACHANTIVÁ - BOYACÁ
VALOR	CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS ($48.298.500°°) M/CTE
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($5.095.500°°)M/CTE
PLAZO/DURACIÓN	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE (287) DIAS
SUPERVISORES	SECRETARIO DE PLANEACION

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE GACHANTIVÁ – BOYACÁ
REPRESENTANTE LEGAL	JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO
CARGO	ALCALDE MUNICIPAL.

CONTRATISTA	ROSA OJEDA OJEDA C.C. N° 40.023.256 DE TUNJA
PERIODO DE PAGO	DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025
No CDP	**DIS-2025000103 DEL 03 DE MARZO DE 2025** **DIS-2025000347 DEL 04 DE AGOSTO DE 2025**
No REGISTRO	**RES-2025000102 DEL 07 DE MARZO DE 2025** **RES-2025000325 DEL 03 DE AGOSTO DE 2025**

Entre los suscritos a saber **JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO,** mayor de edad y vecino de este municipio, quien obra en representación legal del **MUNICIPIO DE GACHANTIVA- BOYACA**, actuando como Alcalde y representante legal, de conformidad con el Acta de Posesión, facultado de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 artículo 2, y el Acuerdo Municipal, quien para todo efecto se llamará en adelante **CONTRATANTE, NATALIA BUITRAGO CAMARGO,** designado como supervisor por parte del Municipio, por una parte y por la otra, **ROSA OJEDA OJEDA** identificada con cédula de ciudadanía N° 40.023.256 DE Tunja, quien para efectos de este contrato se denominará la (el) **CONTRATISTA,** hemos acordado suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.**, según la siguiente relación:

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 40.027.500	
Valor Adicional	$ 8.271.000	
Pago anticipado		$ 0,00
Valor actas canceladas		$ 37.994.875
Valor presente acta		$ 5.095.500
Saldo		$ 5.208.125
Sumas iguales	**$ 48.298.500**	**$ 48.298.500**

El contratista certificó el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social de conformidad con las normas legales vigentes.

Para el Presente contrato se afectará el siguiente rubro presupuestal:

RUBROS	NOMBRE	Valor Contratado	PAGOS	PRESENTE ACTA	SALDOS
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS SGP SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.2.4.2.02**	$39.997.519	**$ 34.108.767.40**	**$ 4.219.745.09**	**$ 1.669.006.51**
2.3.19.1905054.190 5054.00.2.3.2.02.02 .009.1.3.2.2.06	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.F. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.2.2.06**	$29.981	**$ 25.168.70**	**$ 3.163.00**	**$ 1.649.30**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.2.4.2.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS SGP SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE: 1.2.4.2.02**	$1.304.391	**$ 608.895.90**	**$ 137.613.47**	**$ 557.881.63**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.3.3.7.02	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.B. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.3.7.02**	$6.966.590	**$ 3.252.035**	**$ 734.976.44**	**$ 2.979.578.56**
2.3.19.1905054.190 505400.2.3.2.02.02. 009.1.3.3.2.2.06	ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LA SALUD IMPLEMENTADAS R.F. SGP – SALUD - SALUD PUBLICA **FUENTE 1.3.3.2.2.06**	$19	**$ 8**	**$ 2.00**	**$ 9.00**
TOTAL		**$48.298.500**	**$ 37.994.875**	**$ 5.095.500**	**5.208.125.00**

En constancia se firma a los diez y ocho (18) días del mes de diciembre de 2025

ALCALDÍA GACHANTIVÁ SECRETARIO

NATALIA BUITRAGO CAMARGO
Supervisor

ROSA OJEDA OJEDA
Contratista

JAIME ARMANDO GOMEZ BUITRAGO
Alcalde Municipal

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO No. MG-CDSP-013-2025

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	ROSA OJED OJEDA
Identificación	CC 40023256
Fecha de suscripción del Contrato	07 DE MARZO DE 2025
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.
Plazo de Ejecución	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE (287) DÍAS
Fecha de Iniciación	MARZO 07 DE 2025
Fecha de Finalización	DICIEMBRE 18 DE 2025

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ 40.027.500.00
Valor Adicional	$ 8.271.000.00
Valor Total	$ 48.298.500.00
Valor Presente Acta	$ 5.095.500.00
Valor pagado	$ 37.994.875.00
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$5.208.125
Porcentaje de Ejecución	89,21%
Porcentaje por Ejecutar	10,79%
Estado de la Garantía	N/A
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE NOVIEMBRE A 18 DE DICIEMBRE DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

RESUMEN DE EJCUCION GSP

CUARTO TRIMESTRE 2025

No.	Actividades	Cantidad	Ejecucion de actividades		Costo actividad	Costo total a pagar periodo
			IV	TOTAL		
3	Realizar 4 salas situacionales de suicidio y violencia de género (1 por trimestre) con la participación de E.S.E, Comisaria de Familia, Policia, IED Juan Jose Neira (definir actores involucrados), incluye el desarrollo y monitoreo de plan de mejora orientado a la reducción de eventos por estas causas (suicidio y feminicidio) con seguimiento y evaluación de resultados. realizar mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores	4	2	2	$ 500.000.00	$ 1.000.000.00
12	Realizar un plan de mejora para las familias identificada con niños y niñas menores de 5 años con alteraciones nutricionales; mediante la coordinacion intersectorial con los actores municipales como comisaria de familias, programas sociales, planeacion, EAPB, ICBF COMISARIA DE FAMILIA, DIRECTOR LOCAL DE SALUD y ESE; para definir acciones de gestion del riesgo intersectoriales, esta actividad incluye mesas de trabajo bimensual, con seguimiento y evaluacion bimensual	6	1	1	$ 400.000.00	$ 400.000.00
13	Elaborar e Implementar 1 plan de acción para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo y género en el marco de la transición al mecanismo articulador, mediante la realización de N° 4 sesiones de coordinación intersectorial con : Director local de salud, comisaria de familia, ICBF, personeria municipal, ESE, Representante Consejo de Juventudes, Lideres Comunitarios, secretaria de educación y/o quien haga sus veces, policia, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, sala situacional de los eventos ocurridos por violencias por razones de sexo y genero, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadore.	4	1	1	$ 600.000.00	$ 600.000.00
14	Elaborar e Implementar 1 plan de respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH, la coinfección TB-VIH, la Hepatitis B y C mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	4	1	1	$ 400.000.00	$ 400.000.00
15	Elaborar e Implementar el plan de choque para cáncer de mama, cuello uterino y próstata mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	4	1	1	$ 400.000.00	$ 400.000.00
16	Implementar el plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna departamental, en el marco de las competencias de la entidad territorial municipal mediante la realización de una sesión semanal de coordinación intersectorial con : Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, desarrollo, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	42	7	7	$ 55.000.00	$ 385.000.00
23	Realizar plan de acción en Entorno Laboral Saludable énfasis del trabajador informal (Economía Popular y comunitaria) de la Economia y seguimiento a las metas de producto y resultado, en pro de la identificación e intervención efectiva de los riesgos asociados a su actividad economica, a través de 3 mesas de articulación intersectorial con la participación de un representante por cada asociación economica informal del municipio, con monitoreo, seguimiento y evaluacion trimestral del mismo.	3	1	1	600.000.00	$ 600.000.00

24	Formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2025 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los determinantes sociales en salud para las personas con discapacidad sus cuidadores y/o familias, con seguimiento y evaluación, mediante la realización de 3 mesas de trabajo de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores: Director Local de Salud/Secretario(a) de Salud Municipal, referente de discapacidad del municipio, referente programas sociales, representantes de personas con discapacidad, cuidadores, (citar los actores involucrados como los integrantes del comité de discapacidad a nivel municipal – mesa de salud). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores (mensual, bimensual y/o trimestral de acuerdo al número de reuniones programadas)	3	1	1	$ 700.000.00	$ 700.000.00
25	Realizar 2 mesas de articulación intersectorial para la planeación y ejecución de la Semana de Hábitos y Estilos de Vida Saludables en el mes de septiembre según linemientos emitidos por el Ministerio de salud y Protección Social, seguimiento y monitoreo terminada la actividad.	2	1	1	610.500.00	$ 610.500.00
TOTAL EJECUCION						**$ 5.095.500.00**

3.2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO

El Contrato No. **MG-CDSP-013-2025**, se encuentra EJECUTADO, con un porcentaje de CUMPLIMIENTO del 89,21 %

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

5. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA

Durante el presente período no se han presentado llamados de atención al contratista.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o soportes**	**Fecha de pago**
El contratista adjunta planilla integrada autoliquidación de aportes tipo empleados de pago de seguridad social	Planilla de pago N° **4634086648 - 4634087822**	09/12/2025

8. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

El presente informe se firma en Gachantivá., a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

Atentamente,

ALCALDIA GACHANTIVA
SECRETARIO

DORIS NATALIA BUITRAGO CAMARGO
Secretario de Planeación, Desarrollo e Infraestructura
Supervisor del Contrato
No. **MG-CDP-013-2025**

CUENTA DE COBRO FINAL

EL MUNICIPIO DE GACHANTIVÁ
Nit. 891.800.498-1

Debe a:

ROSA OJEDA OJEDA
C.C. 40023256

La suma de:

CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
($ 5.095.500,00)

Por concepto de:

PAGO FINAL, DENTRO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° MG-CDSP-013-2025 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA, en el lapso de tiempo del **01 de noviembre al 18 de diciembre de 2025.**

Atentamente,

ROSA OJEDA OJEDA
C.C. 40023256
Dirección: Carrera 1 A Este No. 74 – 45 Tunja
Telefono: 3108123133

Se autoriza a la secretaria de hacienda a realizar el pago a la cuenta *de ahorros número 914179940 del Banco BBVA*

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE

RESUMEN DE EJCUCION GSP

CUARTO TRIMESTRE 2025

No.	Actividades	Cantidad	Ejecucion de actividades		Costo actividad	Costo total a pagar periodo
			IV	TOTAL		
3	Realizar 4 salas situacionales de suicidio y violencia de género (1 por trimestre) con la participación de E.S.E, Comisaria de Familia, Policia, IED Juan Jose Neira (definir actores involucrados), incluye el desarrollo y monitoreo de plan de mejora orientado a la reducción de eventos por estas causas (suicidio y feminicidio) con seguimiento y evaluación de resultados. realizar mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores	**4**	2	**2**	$ 500.000.00	$ 1.000.000.00
12	Realizar un plan de mejora para las familias identificada con niños y niñas menores de 5 años con alteraciones nutricionales; mediante la coordinacion intersectorial con los actores municipales como comisaria de familias, programas sociales, planeacion, EAPB, ICBF COMISARIA DE FAMILIA, DIRECTOR LOCAL DE SALUD y ESE; para definir acciones de gestion del riesgo intersectoriales, esta actividad incluye mesas de trabajo bimensual, con seguimiento y evaluacion bimensual	**6**	1	**1**	$ 400.000.00	$ 400.000.00
13	Elaborar e Implementar 1 plan de acción para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo y género en el marco de la transición al mecanismo articulador, mediante la realización de N° 4 sesiones de coordinación intersectorial con : Director local de salud, comisaria de familia, ICBF, personeria municipal, ESE, Representante Consejo de Juventudes, Lideres Comunitarios, secretaria de educación y/o quien haga sus veces, policia, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, sala situacional de los eventos ocurridos por violencias por razones de sexo y genero, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadore.	**4**	1	**1**	$ 600.000.00	$ 600.000.00
14	Elaborar e Implementar 1 plan de respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH, la coinfección TB-VIH, la Hepatitis B y C mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	**4**	1	**1**	$ 400.000.00	$ 400.000.00
15	Elaborar e Implementar el plan de choque para cáncer de mama, cuello uterino y próstata mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	**4**	1	**1**	$ 400.000.00	$ 400.000.00
16	Implementar el plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna departamental, en el marco de las competencias de la entidad territorial municipal mediante la realización de una sesión semanal de coordinación intersectorial con : Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, desarrollo, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	**42**	7	**7**	$ 55.000.00	$ 385.000.00

23	Realizar plan de acción en Entorno Laboral Saludable énfasis del trabajador informal (Economía Popular y comunitaria) de la Economia y seguimiento a las metas de producto y resultado, en pro de la identificación e intervención efectiva de los riesgos asociados a su actividad economica, a través de 3 mesas de articulación intersectorial con la participación de un representante por cada asociación economica informal del municipio, con monitoreo, seguimiento y evaluacion trimestral del mismo.	3	1	1	600.000.00	$ 600.000.00
24	Formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2025 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los determinantes sociales en salud para las personas con discapacidad sus cuidadores y/o familias, con seguimiento y evaluación, mediante la realización de 3 mesas de trabajo de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores: Director Local de Salud/Secretario(a) de Salud Municipal, referente de discapacidad del municipio, referente programas sociales, representantes de personas con discapacidad, cuidadores, (citar los actores involucrados como los integrantes del comité de discapacidad a nivel municipal – mesa de salud). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores (mensual, bimensual y/o trimestral de acuerdo al número de reuniones programadas)	3	1	1	$ 700.000.00	$ 700.000.00
25	Realizar 2 mesas de articulación intersectorial para la planeación y ejecución de la Semana de Hábitos y Estilos de Vida Saludables en el mes de septiembre según lineamientos emitidos por el Ministerio de salud y Protección Social, seguimiento y monitoreo terminada la actividad.	2	1	1	610.500.00	$ 610.500.00
TOTAL EJECUCION						**$ 5.095.500.00**

ROSA OJEDA OJEDA
Contratista GSP

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. MG-CDSP-013-2025

CONTRATISTA	ROSA OJEDA OJEDA
No. CONTRATO	No. **MG-CDSP-013-2025**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE (287) DÍAS
VALOR	CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($5.095.500,00) M/CTE
INFORME No.	05
PERIODO REPORTADO	Del primero (01) de noviembre al dieciocho (18) de diciembre de 2025

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS No MG-CDPS 013-2025	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
3	Realizar 4 salas situacionales de suicidio y violencia de género (1 por trimestre) con la participación de E.S.E, Comisaria de Familia, Policia, IED Juan Jose Neira (definir actores involucrados), incluye el desarrollo y monitoreo de plan de mejora orientado a la reducción de eventos por estas causas (suicidio y feminicidio) con seguimiento y evaluación de resultados. realizar mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores	Se programo y desarrollo las siguientes actividades • Socialización de la ruta del suicidio y ruta de SPA • Se desarrollo sala situacional a casos de suicidio o intentos de suicidio con profesional de Psicología de PIC • Se desarrollo sala situacional a casos de suicidio o intentos de suicidio con profesional de Equipos Básicos en Salud EBS	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP
12	Realizar un plan de mejora para las familias identificada con niños y niñas menores de 5 años con alteraciones nutricionales; mediante la coordinacion intersectorial con los actores municipales como comisaria de familias, programas sociales, planeacion, EAPB, ICBF COMISARIA DE FAMILIA, DIRECTOR LOCAL DE SALUD y ESE; para definir acciones de gestion del riesgo intersectoriales, esta actividad incluye mesas de trabajo bimensual, con seguimiento y evaluacion bimensual	Se programo y desarrollo seguimiento y sustentación de los planes de acción de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la cual se desarrollo con la presencia de la líder de SAN de la Secretaria de Salud.	Dependencia Oficina de planeación.Informe consolidado GSP

13	Elaborar e Implementar 1 plan de acción para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo y género en el marco de la transición al mecanismo articulador, mediante la realización de N° 4 sesiones de coordinación intersectorial con : Director local de salud, comisaria de familia, ICBF, personeria municipal, ESE, Representante Consejo de Juventudes, Lideres Comunitarios, secretaria de educación y/o quien haga sus veces, policia, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, sala situacional de los eventos ocurridos por violencias por razones de sexo y genero, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadore.	Se realizo seguimiento para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo y género en el marco de la transición al mecanismo articulador y se desarrolló comité y mecanismo articulador última sesión	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP
14	Elaborar e Implementar 1 plan de respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH, la coinfección TB-VIH, la Hepatitis B y C mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	Se realizo seguimiento al plan de respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH, la coinfección TB-VIH, la Hepatitis B y C, y a salud sexual y reproductiva - lineas prevención de embarazos en adolescentes - infecciones de transmisión sexual - cáncer reproductivo, de acuerdo a la asistencia técnica realizada por la secretaria de salud de Boyacá	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP
15	Elaborar e Implementar el plan de choque para cáncer de mama, cuello uterino y próstata mediante la realización de N° 4 de sesiones de coordinación intersectorial con: Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Lideres Comunitarios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	Se desarrollo reunión con usuarios de las EAPB, para socializar e informarles a los asistentes la importancia del tema cáncer de mama, cuello uterino y próstata, su prevención y la importancia de asistir a todos los controles y recibir las asistencia de demanda inducida que realiza cada EAPB a través de visitas domiciliarias como es el caso de la Nueva EPS.	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP
16	Implementar el plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna departamental, en el marco de las competencias de la entidad territorial municipal mediante la realización de una sesión semanal de coordinación intersectorial con : Director local de salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, entre otros. Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problematicas a impactar, desarrollo, seguimiento, monitoreo y evaluación trimestral de indicadores.	Se realizo seguimiento al plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna departamental, en el marco de las competencias de la entidad territorial municipal. Se realizo asistencia virtual a las unidades de seguimiento semanal del plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna PAREMM de la Secretaria de Salud de Boyacá.	Dependencia Oficina de planeación.Informe consolidado GSP
23	Realizar plan de acción en Entorno Laboral Saludable énfasis del trabajador informal (Economía Popular y comunitaria) de la Economía y seguimiento a las metas de producto y resultado, en pro de la identificación e intervención efectiva de los riesgos asociados a su actividad económica, a través de 3 mesas de articulación intersectorial con la participación de un representante por cada asociación económica informal del municipio, con monitoreo, seguimiento y evaluacion trimestral del mismo.	Se efectuó seguimiento Entorno Laboral Saludable énfasis del trabajador informal Economía Popular y comunitaria de la Economía, se sustento ante la profesional de apoyo de la Secretaria de salud debido a que no se habia realizado le revisión del plan y la asistencia técnica.	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP

24	Formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2025 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los determinantes sociales en salud para las personas con discapacidad sus cuidadores y/o familias, con seguimiento y evaluación, mediante la realización de 3 mesas de trabajo de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores: Director Local de Salud/Secretario(a) de Salud Municipal, referente de discapacidad del municipio, referente programas sociales, representantes de personas con discapacidad, cuidadores, (citar los actores involucrados como los integrantes del comité de discapacidad a nivel municipal – mesa de salud). Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, identificación de espacios, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores (mensual, bimensual y/o trimestral de acuerdo al número de reuniones programadas)	Se programo y desarrollo reunión de discapacidad con el de socializar el plan de acción del programa y realizaron aportes los asistentes. Se rindió informe se acciones desarrolladas como la certificación de las personas con discapacidad en el municipio y la gestión de mas cupos ante la secretaria d salud de Boyacá.	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP
25	Realizar 2 mesas de articulación intersectorial para la planeación y ejecución de la Semana de Hábitos y Estilos de Vida Saludables en el mes de septiembre según linemientos emitidos por el Ministerio de salud y Protección Social, seguimiento y monitoreo terminada la actividad.	Se desarrollo seguimiento y monitoreo a las actividades programadas y ejecutadas en la semana de hábitos y estilos de vida saludable realizada en el lapso de tiempo del 15 al 19 de septiembre de 2025.	Dependencia Oficina de planeación. Informe consolidado GSP

ROSA OJEDA OJEDA
Contratista

ALCALDÍA GACHANTIVÁ
SECRETARIO

DORIS NATALIA BUITARGO CAMARGO
Secretaria de Planeación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40023256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA OJEDA OJEDA OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7455555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4634066648	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995005935

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:												

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40023256	OJEDA OJEDA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0				Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 40023256	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 590.900

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40023258
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA OJEDA OJEDA OJEDA OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7455565
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4634067822	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995018297

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										$ 320.000	$ 0	$ 320.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:																

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40023258	ROSA OJEDA OJEDA OJEDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.000.000	$ 320.000	$ 0				Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.000.000	40023258	$ 20.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 590.900

Planilla Pagada

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES PARAFISCALES

LEY 828 DE 2003

PERSONAS NATURALES

ROSA OJEDA OJEDA, identificada con cedula de ciudadanía número40.023.256 de Tunja, de acuerdo a lo señalado en la ley 828 de 2003, certifico que me encuentro a PAZ Y SALVO con los pagos del sistema de seguridad social que realice correspondieron al contrato No. MG-CDSP-013 de 2025, el cual tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.**

Dada en Gachantivá a los 18 días del mes de diciembre de 2025.

ROSA OJEDA OJEDA.
C.C. 40.023.256 de Tunja

Gachantivá, 18 de diciembre de 2025

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GACHANTIVÁ
Atn. Secretaria de Hacienda y Finanzas Públicas
Ciudad

Asunto: Retención en la fuente articulo 383 E.T.

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para cumplir con las disposiciones de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016 manifiesto bajo la gravedad de juramento, para acogerme a los beneficios de la retención en la fuente contemplada en el artículo 383 E.T, cumplo los siguientes requisitos:

1. Que mis ingresos son rentas de trabajo contemplados en el artículo 103 E.T. "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales."

   SI [x] NO [ ]

2. Persona natural que mis ingresos se generan por honorarios o compensaciones por servicios personales y manifestó que no tengo subcontratadas a 2 o más personas

   SI [x] NO [ ]

Cordialmente,

ROSA OJEDA OJEDA
C.C. No. 40.023.256 de Tunja
CONTRATISTA

30.07.07.066

LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACIÓN, DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVÁ DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

CERTIFICA

Que la contratista **ROSA OJEDA OJEDA** identificada con cedula de ciudadanía No. 40.023.256 de Tunja se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Municipio de Gachantivá con NIT 800.020.045 – 9 y la oficina de la secretaria de Planeación, Desarrollo e Infraestructura, con relación al contrato N° MG-CDSP-013-2025 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE GOBERNANZA EN SALUD CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD PAS PARA LA VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE GACHANTIVA.

Para constancia se expide en Gachantivá – Boyacá, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

ALCALDÍA GACHANTIVÁ SECRETARIO DE PLANEACIÓN

NATALIA BUITRAGO CAMARGO
Secretaria de Planeación, Desarrollo e Infraestructura
Gachantivá – Boyacá

TESORERÍA MUNICIPAL
CACHANTIVA
23 DIC 2025
RECIBIDO

23 folios 5:43 PM