Belén Alcaldía Municipal	GESTION FINANCIERA	Código: GF-SH-F008
	SECRETARIA DE HACIENDA	Versión: 01
	COMPROBANTE DE EGRESO	Fecha de Aprobación: 27/02/2025

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2026000112

lunes, 30 de marzo de 2026

Comprobante Afectado				Fecha
COM		2026000087		30-mar.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	GUEVARA ZUÑIGA MONICA ISABEL		CC o NIT	66771497	DV 4
DIRECCION	CLL 29A 10BIS 12		CELULAR	3014358103	
BANCO		CUENTA	TIPO CUENTA	CTA AH	
CHEQUE No	PAGO ELECTRONICO		VALOR PAGO	2,550,021.80	

DESCRIPCION

PAGO ACTA PARCIAL N° 002 DEL CONTRATO N° 019 DE 2026 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES INTER SECTORIALES DE GESTION EN SALUD PUBLICA CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE SALUD 2026

Valor Pago en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL VEINTI UN PESOS CON 80 CTVS. MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050202		B. Popular CTA 72093-3 Part. Salud Pública Fdo. Local Belen	00.00	2,550,021.80			
13058801	1.1.01.02.300.55	Est. Pro Cultura 2%	00.00	55,000.00	Est. Pro Cu	2,742,022.00	2.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Est. Pro Anciano 4%	00.00	110,000.00	Est. Pro An	2,742,022.00	4.000
1305080104	1.1.01.02.200.03	ICA Contratista 10*1000	00.00	27,000.00	I.C.A.	2,742,022.00	1.000
24010201 66771497 001	2.3.1905049	Proyectos de inversión GUEVARA ZUÑIGA MONICA ISABEL	2,742,021.80	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,742,021.80**	**2,742,021.80**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2026000028	2026000021	2.3.1905049.2.3.2.02.02.009.91122.34-19.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la participacion social en saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	2,742,021.80
34-19	Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados			
			TOTAL PRESUPUESTO	**2,742,021.80**

Elaboró: TESORERIA MUNICIPAL - SECRETARIA DE HACIENDA **Aprobo:** CABETO PEREZ DIAZ ALCALDE MUNICIPAL	**Modifico:** **Reviso:** HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	**Firma y Sello Beneficiario** **NOMBRE** **c.c ó Nit**

Nit: 800099199-4
Carrera 6 N° 6 - 22. Belén , Boyacá. - Parque Principal Los Fundadores.
alcaldia@belen-boyaca.gov.co I www.belen-boyaca.gov.co I Tel 313 243 96 52

Belén Alcaldía Municipal	GESTION FINANCIERA	Código: GF-SH-F008
	SECRETARIA DE HACIENDA	Versión: 01
	ORDEN DE PAGO	Fecha de Aprobación: 27/02/2025

ORDEN DE PAGO No. COM-2026000087

lunes, 30 de marzo de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	GUEVARA ZUÑIGA MONICA ISABEL	CC o NIT	66771497	DV	4
DIRECCION	CLL 29A 10BIS 12	CELULAR	3014358103		
DESCRIPCION	PAGO ACTA PARCIAL N° 002 DEL CONTRATO N° 019 DE 2026 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES INTER SECTORIALES DE GESTION EN SALUD PUBLICA CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE SALUD 2026				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55020606	Salud publica asesoria	2,742,021.80	00.00
24010201	Proyectos de inversión GUEVARA ZUÑIGA MONICA ISABEL	00.00	2,742,021.80
	SUMAS IGUALES	2,742,021.80	2,742,021.80
Documento	Valor a Girar	2,742,021.80	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2026000028	2026000021	2.3.1905049.2.3.2.02.02.009.91122.34-19.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la participacion social en saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	2,742,021.80
34-19	Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados			
			TOTAL PRESUPUESTO	2,742,021.80

CABETO PEREZ DIAZ
ALCALDE MUNICIPAL

Elaboró: -

Revisó: HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ - SECRETARIA DE HACIENDA

Nit: 800099199-4

Carrera 6 N° 6 - 22. Belén , Boyacá. - Parque Principal Los Fundadores.
alcaldia@belen-boyaca.gov.co I www.belen-boyaca.gov.co I Tel 313 243 96 52

CUENTA DE COBRO No. 2

ALCALDÍA MUNICIPAL DE BELÉN BOYACÁ
NIT. 800.099.199-4

DEBE A: MÓNICA ISABEL GUEVARA ZÚÑIGA

C.C.66.771.497 de Palmira

LA SUMA DE: Dos millones setecientos cuarenta y dos mil veintiún pesos con ochenta centavos m/cte. ($2.742.021,80)

POR CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES INTERSECTORIALES DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE SALUD 2026

CONTRATO No CPS - 019 de 2026

PERIODO DE COBRO: Del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No 176470042431 BANCO DAVIVIENDA

Se firma en Belén Boyacá a los veinticuatro (24) días del mes de marzo de 2026.

MÓNICA ISABEL GUEVARA ZÚÑIGA
C.C. 66.771.497 de Palmira
Teléfono: 3014358103

Belén Alcaldía Municipal	GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-SH-FO12
	SECRETARÍA DE HACIENDA	Versión: 04
	ACTA PARCIAL	Fecha de aprobación: 26/Jun/2025

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Ciudad y Fecha	✓ Belen, 24 marzo de 2026					
Contratista	MONICA ISABEL GUEVARA ZUÑIGA			**C.C. o NIT**	66.771.497	
Representante legal	N/A			**C.C.**	N/A	
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**N° Contrato**	019	**Año**	2026	
Fecha de inicio	19-ene-26	**Fecha de fin**	18-sep-26			
Periodo de Pago	**Desde** ✓19-feb-26	**Hasta**	✓18-mar-26	**Pago N°**	✓2	
Vigencia de Poliza	**Desde** N/A	**Hasta**	N/A	**Poliza N°**	N/A	
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES INTERSECTORIALES DE GESTION EN SALUD PUBLICA CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE SALUD 2026					
Nombre y Cargo del supervisor	JEFFER IGNACIO ALVAREZ RODRIGUEZ SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL					
Registro Presupuestal	No RES-2026000021					

Anticipo ( )	**Pago Parcial (X)**

2. ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ ✓ 21.936.174,40	
(+) Valor adiciones		
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ ✓ 21.936.174,40	
(-) Anticipo		
(-) Valor pagos parciales		$ ✓ 2.742.021,80
(-) Valor a pagar		$ ✓ 2.742.021,80
(-) Valor pendiente de ejecución		$ ✓ 16.452.130,80
SUMAS IGUALES	**$ ✓ 21.936.174,40**	**$ ✓ 21.936.174,40**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Dos millones setecientos cuarenta y dos mil veintiún pesos con ochenta centavos M/TE	

3. OBSERVACIONES

Firma del contratista	**Firma del supervisor**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86771497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA ISABEL GUEVARA ZUNIGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 29A 10BIS-12 EL RECREO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4647239893	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996130756

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 86771497	GUEVARA ZUNIGA MONICA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.356.480				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 66771497	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los veinticuatro (24) días del mes de marzo de 2026, se reunieron en la secretaria de planeación y ordenamiento territorial, el señor **JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ,** en calidad de SUPERVISOR y **MÓNICA ISABEL GUEVARA ZÚÑIGA** en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N° [2]** del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	X	**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	019	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	Prestación de servicios			19	01	2026
objeto	Prestación de servicios profesionales para apoyar acciones intersectoriales de gestión en salud publica contempladas en el plan de salud 2026					
Valor inicial del contrato	$21.936.174,40 M/TE ✓					
Plazo inicial de ejecución	Hasta el 18 de septiembre de 2026 ✓					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	MÓNICA ISABEL GUEVARA ZÚÑIGA					
Interventor		JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	19 enero de 2026					
Acta de suspensión N°		**Fecha**		**Plazo**		
NA		**NA**		NA		
Acta de reinicio N°			**Fecha**			
Prorroga N°		**Fecha**		**Plazo**		
NA		**NA**		NA		
Valor adicional del contrato	$0 ✓					
Valor final del contrato	$21.936.174,40 M/TE ✓					
Periodo de pago	19 febrero de 2026 al 18 marzo 2026 ✓					

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$21.936.174,40	
(+) Valor adiciones	$0	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$21.936.174,40	
(-) Anticipo		$0
(-) Valor pagos parciales		$2.742.021,80
(-) Valor a pagar		$2.742.021,80
(-) Valor pendiente de ejecución		$16.452.130,80
SUMAS IGUALES	$21.936.174,40	$21.936.174,40
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Dos millones setecientos cuarenta y dos mil veintiún pesos con ochenta centavos M/TE	

El suscrito supervisor del CONTRATO en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el **CONTRATISTA**, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que la **CONTRATISTA** cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s) **N° 4647239893** del mes de **febrero**, de conformidad con la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ
Supervisor

MÓNICA ISABEL GUEVARA ZUÑIGA
Contratista

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

banco popular

HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/13 09:04

Fecha Actual: 2026/05/13 | Hora Ingreso: 16:07 IP: 152.200.181.235

Transacciones
> Carga de Archivos
> Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo
Pagos	MONICA02	PDUG01JR2U	2026/04/21	$2,550,021.80

No. Registros Enviados	Estado
1	Procesado

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
220260720933	2026/04/21	$2,550,021.80	66771497	MONICA ISABEL GUEVARA	Banco Davivienda	176470042431	EXT