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, BOYACA MAYO 12 DE 2026					
Contratista	MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ					23.323.445
Representante legal	N.A.			**C.C.**		N.A.
Tipo de contrato	CPS		**N° Contrato**	18	**Año**	2026
Fecha de inicio	19-ene-26		**Fecha de fin**	31-dic-26		
Periodo de Pago	**Desde**	19-ene-26	**Hasta**	18-feb-26	**Pago N°**	1
Vigencia de Poliza	**Desde**	N.A.	**Hasta**	N.A	**Poliza N°**	N.A
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026					
Nombre y Cargo del supervisor	JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRIGUEZ- SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL					
Registro Presupuestal	2026000020					
Anticipo ( )			**Pago Parcial (X)**			

2. ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 44.963.825,60	
(+) Valor adiciones	$ -	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 44.963.825,60	
(-) Anticipo		
(-) Valor pagos parciales		$ -
(-) Valor a pagar		$ 3.865.085,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 41.098.740,60
SUMAS IGUALES	**$ 44.963.825,60**	**$ 44.963.825,60**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Tres millones ochocientos sesenta y cinco mil ochenta y cinco pesos. MCT	

3. OBSERVACIONES

Firma del contratista	**Firma del supervisor**

1. DATOS DEL CONTRATISTA

Ciudad y Fecha	BELEN, BOYACA- MAYO 12 DE 2026					
Contratista	MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ		**C.C. o NIT**	23.323.445	**Responsable IVA:**	N.A.
Representante legal	N.A.		**C.C.**	N.A		
Tipo de contrato	CPS		**N° Contrato**	18	**Año**	2026
Fecha de inicio	19-ene-26		**Fecha de fin**	31-dic-26		
Periodo de Pago	**Desde**	19/01/206	**Hasta**	18-feb-26	**Pago N°**	1
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026					
Nombre y Cargo del supervisor	JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRIGUEZ- SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL					

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligaciones especificas contractuales	Actividades realizadas	Fuente de verificación
Elaborar 1 plan de contigencia municipal a partir de la vigilancia epidemiológica de los eventos IRA y EDA que incluyan las acciones de lo institucional, intersectorial y comunitaria para prevenir, monitorear y mitigar el incremento de casos en articulacion con los integrantes del Comité de Gestión del riesgo, direccion local de salud, secetraio d einfraestructura, coordinador de vigilancia en slaud publica, policia, cooridnador CIDEA, mediante la realización de 4 mesas de trabajo. 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 de manera trimestral	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Formular y Ejecutar 1 Plan de Accion municipal y microplanificación del Programa Ampliado de Inmunizaciones según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y SESALUB 2026 con seguimiento trimestral y monitoreo de indicadores, mediante la realización de 12 mesas lideradas por los integrantes del comité PAI municipal y la coordinación intersectorial con instituciones educativas, CDI, Gerencia de la ESE, coordinadora de salud publica ESE, comisaria de familia, empresas adinistradoras de planes de beneficios - EAPB. incluye: plan de acción de las jornadas nacionales, departamentales y municipales de vacunación, comite PAI Mensual, verificación de cumplimiento del decreto 2287 de 2003 (validación del antecedente vacunal y canalización a vacunación según necesidad).	Se realiza mesa de trabajo con los integrantes del comité Ampliado de Inmunizaciones para formular plan de acción de plan ampliado de inmunización para esta vigencia teniendo en cuenta los lineamientos de la secretaria de salud Departamental	Soporte: CD Acta de mesa de trabajo Plan de acción2026 Microplaneacion jornada enero

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

Powered by CamScanner

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Realizar plan de medios del PAI 2026 que incluya estrategia de información, educación y comunicación para crear conciencia social y confianza en los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en 5 reuniones -PAI en articulación con las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB, Regímenes especiales y de excepción en salud con afiliados en el municipio, de acuerdo a las necesidades y particulares del territorio. en los municipios que cuenten con poblacion indigena o NARP que incluya un enfoque intercultural asegurando su pertinencia y efectividad segun el contexto sociocultural de estas comunidades	Se realizo documento de plan de medios para el programa ampliado de inmunización de acuerdo a las necesidades y particulares del territorio	Soporte: CD Documento plan de medios vigencia 2026
Elaborar y/o actualizar los documentos en el primer trimestre del año de GUIA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS CERSS del modelo CERSS municipal para la intervención de los determinantes sociales en salud priorizados en fase previa (APLICA PARA MUNICIPIOS PRIORIZADOS: Paipa, Soata, Topaga, Busbanza, Paz del Rio, Villa de Leyva, Mongui, Tasco, Iza, Aquitania, Nuevo Colon, Belen, Cerinza, Santa Rosa de Viterbo, Corrales, Floresta, Nuevo Colon, Duitama, Umbita, Saboya), con seguimiento triemestral en artiuclacion con Director Local de Salud, secretario de Gobierno, secretaria de infraestructura, servicios publicos SERVIBELEN - CIDEA-ASOJUNTAS planeacion del municipio, referente programas sociales	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2026 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los Factores de Riesgo identificados según el PAIEES (Plan de Acción Integral de Estrategia Entornos Saludables del municipio), Caracterización Socio ambiental de Entornos Saludables, DiagnósticoSanitario Salud Ambiental, Plan de acción - salud y los Lineamientos definidos por el departamento; con seguimiento y evaluación, mediante la realización de tres mesas de trabajo de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores: Director Local de Salud/Secretario(a) de Salud Municipal, secretario de Gobierno, planeacion del municipio, referente programas sociales, representantes de los comerciantes, coordinador PIC y APS de la ESE, empresa de servicios de acueducto, profesonales de gestion de slaud publica. 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	Se realizo mesa de trabajo para formular y desarrollar un plan de acción vigencia 2026 que contenga las acciones de inclusión y gestión de los Factores de Riesgo identificados según el PAIEES (Plan de Acción Integral de Estrategia Entornos Saludables del municipio), Caracterización Socio ambiental de Entornos Saludables, DiagnósticoSanitario Salud Ambiental, Plan de acción - salud y los Lineamientos definidos por el departamento	Soporte: CD Acta de mesa de trabajo P

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Realizar dos 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.	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Elaborar y/o actualizar plan de acción de la política de salud mental, mediante cuatro mesas trimestrales de coordinación intersectorial con representantes de los siguientes sectores:direccion local de salud, gerencia de la ESE, comisaria de familia, secretaria de gobierno, coordinador de programas sociales, secretaria de desarrollo social. Empresas administradoras de planes de beneficios - EAPB, Psicoorientadores de instituciones educativas, incluye el monitoreo y cumplimiento de productos programados para la vigencia 2026, siguiendo parámetros metodológicos del departamento. 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.	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Elaborar y/o actualizar plan de acción de prevención de consumo de sustancias psicoactivas, mediante N° 4 (una trimestral) mesas de coordinación intersectorial, incluye el monitoreo y cumplimiento de productos programados para la vigencia 2026, siguiendo parámetros metodológicos del departamento. 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	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Elaborar y desarrollar 1 plan municipal para la creación de un centro de escucha comunitario itinerante, mediante la realización de tres mesas de trabajo de coordinación intersectorial con los siguientes actores: E.S.E municipal, deportes, cultura, plataforma juvenil, coordinador PIC , APS de la ESE, ASOJUNTAS, Integrantes de red de preevncion de suicidio. Incluye plan de trabajo para el despliegue de la estrategia (debe garantizar la puesta en marcha de acciones como respuesta a las necesidades, situaciones y demandas de la comunidad), seguimiento trimestral al plan municipal y evaluación de resultados. (Debe desarrollarse de manera articulada con la tecnología de Centro de Escucha comunitario programada en el PIC). Elaborar: 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	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Realizar dos mesas de articulación intersectorial para la planeación, Formulacion e implementacion de un plan de acción para cada una de las fechas conmemorativa: Semana de la prevencion de suicidio (10 de septiembre), semana del cuidado de la salud mental (10 octubre) y semana de prevencion de la no violencia contra la mujer (25 de noviembre) según linemientos emitidos por el Ministerio de salud y Protección Social, seguimiento y monitoreo terminada la actividad. con direccion local de salud , Comisaria de familia, ESE, alcaldía, EAPBs, Instituciones educativas, ICBF, Familias en acción personeria, policia, coordinacion PIC coordinacion	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Elaborar y desarrollar plan de trabajo para gestionar la implementación de 2 Zonas de Orientación Escolar, orientadas a población escolar con alta vulnerabilidad psicosocial para consumo de SPA, violencias, suicidio, embarazo adolescentes, entre otros, mediante la realización de 3 mesas de trabajo de coordinación intersectorial con las instituciones educativas Carlos Alberto Olano Valderrama y Susana Guillemin. Incluye plan de trabajo para el despliegue de la estrategia (debe garantizar la puesta en marcha de acciones como respuesta a las necesidades, situaciones y demandas de la comunidad), seguimiento trimestral al plan municipal y evaluación de resultados	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Implementar 1 sistema de seguimiento al comité municipal de salud mental, convivencia social y violencias por razones de género, consumo perjudicial o de alto riesgo de SPA - Alcohol, Intento de suicidio mediante el desarrollo decuatro mesas de coordinación intersectorial, incluye el monitoreo y cumplimiento de productos programados para la vigencia 2026, siguiendo parámetros metodológicos del departamento.	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Realizar cuatro salas situacionales de suicidio y violencia de género con la participación de E.S.E, Comisaria de Familia, secretaria de gobierno, policia, coordinadora de PIC municipal , Departamental y APS, coordinadora de slaud publica de la ESE, porfesionales de apoyo en gestion,empresas administradoras de planes de beneficios - EAPB, aseguramiento, SISBEN, porgramas sociales, incluye el desarrollo y monitoreo de plan de mejora orientado a la reducción de eventos por estas causas (suicidio y feminicidio) 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	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Adoptar e implementar la ruta de atencion en salud mental, mediante el desarrollo de tres mesas de coordinación intersectorial con los integrantes del comité de salud mental (secretaria de gobierno, ESE, comisaria de familia, instituciones educaticvas, policia, coordinador de vigilancia en salud publica representantes de la comunidad,entre otros, teniendo en cuenta la ruta	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Elaborar e Implementar 1 plan de acción intersectorial anual para la promoción y garantía de los Derechos Sexuales y los Derechos reproductivos, mediante la realización de cuatro (una trimestral) mesas de trabajo de coordinación intersectorial con Director local de salud, comisaría de familia, personería municipal, ESE, Representante Consejo de Juventudes, Líderes Comunitarios, Instituciones educativas, integrantes de la estrategia PEA, coordinador PIC municipal y APS, entre otros) Incluye: mapeo de actores con capacidades, funciones, competencias, identificación de objetivos comunes, establecimiento de acuerdos, concertación del plan de acción identificando las problemáticas que se desean impactar, seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores, siguiendo parámetros metodológicos del departamento incluye el seguimiento a los servicios	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Realizar dos mesas de trabajo para formular el plan de acción para la movilización social, comunitaria e institucional con motivo de la celebración de la Semana Mundial de la Semana Andina (tercer semana de septiembre) con psicoorientadores de las Instituciones educativas, comisaria de familia, ESE MUnicipal, Equipo PIPC, Policia, mesa MIAF, plataforma y concejo de juventudes presentes en el municipio Esta actividad deberá desarrollarse en el mes de septiembre de 2026, e incluirá un plan de acción con	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
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 de coordinación intersectorial y el comité de convivencia social y salud mental mediante la realización de cuatro (una por trimestre) mesascon: Director local de salud, comisaría de familia, secretrria de gobierno, secretaria de desarrollo social, Instituciones educativas, personería municipal, ESE,coordinadora de vigilancia en salud, profesionales de gestion en salud, Empresas adiministradoras de planes de beneficios EAPB, asegurameinto, SISBEN, coordinadora de programas sociales, policía, 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,	Se realizo mesa de trabajo en artiuclacion con los integrantes del comité para actualizar el plan de accion para el abordaje integral de las violencias por razones de sexo y género en el marco de la transición al mecanismo articulador vigencia 2026	CD Soportes: Acta de trabajo Acto administrativo de conformacion comité

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Realizar cuatro (una por trimestre) salas situacionales de discapacidad, con el objetivo de analizar, visibilizar y socializar la situación actual de las personas con discapacidad en el territorio, convocando a los actores competentes según los temas a tratar, entre ellos: Director Local, secretario de planeación e infraestructura, UMATA, EPSAGRO, ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES, referente de discapacidad del municipio, coordinador programas sociales, representantes de personas con discapacidad, cuidadores, instituciones educativas, coordinador de slaud publica, porfesional de gestion,SISBEN, entre otros; en las cuales se visibilicen las 3 fases del desarrollo de la misma: 1. Recolección de datos, tabulación, procesamiento, traficación y mapeo (Alistamiento), 2. Análisis de datos: se observan tendencias, se hace comparación, valoración de frecuencias y elaboración de alternativas (Análisis) y 3. Valoración de problemas, valoración de intervenciones y toma de decisiones (contextualización y decisión); con el fin de apoyar la toma de decisiones informadas en políticas públicas, programas y acciones que promuevan	Se realizo mesa de trabajo en artiuclacion con los integrantes del comité de discapacidad para salas situacionales de discapacidad, con el objetivo de analizar, visibilizar y socializar la situación actual de las personas con discapacidad en el territorio vigencia 2026	CD Soportes: Acta de trabajo
Elaboración del plan de acción 2026 para la implementación del plan decenal de lactancia materna y alimentación complementaria-PDLMAC- 2021-2030 del municipio de xx, mediante N° 6 mesas (bimensual) de coordinacion intersectorial con los integrantes de la mesa de infancia, adolescencia y familia o/y comite de seguridad alimentaria y nutricional/derecho humano a la alimentación o instancia de desarrollo técnico en el tema específico, armonizado al Plan decenal Nacional y Departamental de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria. Este plan anual incluye su construcción en el primer trimestre del año 2026, seguimiento y	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Formular el Plan de Acción 2026 para la prevención de alteraciones nutricionales, teniendo como base el Plan Estratégico 2026-2027 y orientado por los pilares (disponibilidad, accesibilidad y adecuación) y los ejes del Derecho Humano a la Alimentación en el primer trimestre .Este plan se desarrollará en articulación con los equipos intersectoriales de Seguridad Alimentaria y Nutricional/Derecho Humano a la Alimentación del municipio, incluyendo la participación activa de los representantes comunitarios. Su formulación y ejecución seguirán la guía metodológica de la Secretaría de Salud de Boyacá y los lineamientos nacionales. El plan anual contempla: Construcción participativa en el primer trimestre del año 2026, durante la primera sesión del comité; Presentación de avances del año 2025 en dicha sesión, como insumo para la planeación; Seguimiento y evaluación trimestral (una sesion por trimestre) del cumplimiento de actividades e indicadores al plan formulado en el primer trimestre, en el escenario del Comité o Mesa Municipal de Derecho Humano a la	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Realizar dos mesas de trabjo para formular el plan de acción para la movilización social, comunitaria e institucional con motivo de la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna (primera semana de agosto) y el Día Mundial de la Alimentación (16 de octubre), con representantes de CDI, hogares ICBF, Instituciones educativas, Cooridnador PIC, APS, comisaria de familia. Esta actividad deberá desarrollarse entre los meses de agosto y octubre de 2026, e incluirá un plan de acción con	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Realizar cuatro encuentros, de tres horas de duración , cada quince días para el fortalecimiento de capacidades en los integrantes de los Comités de Participación Comunitaria en Salud - COPACO, en temas como: 1. Normatividad , funcionamiento, competencias de los COPACO, 2. presupuestos participativos, 3. control social en PIC, infraestructura y servicios de salud 4. Gestión Publica Cada encuentro será dirigido por un profesional en ciencias humanas en calidad de facilitador que acredite competencias en las temáticas priorizadas deberán participar como mínimo 04 representantes comunitarios y 02 integrantes institucionales que contempla el artículo 2.10.1.1.7 del Decreto 780 de 2016. Los soportes de las actividades deben ser cargados en el Sistema de Reporte Documental, según la Resolución 0531 de 2024 de la Secretaría de Salud de Boyacá. OBLIGATORIO EN LOS 123 MUNICIPIOS el cargue de los soportes de las actividades cargados en el Sistema de Reporte Documental, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución 0531 de 2024 de la Secretaría	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A

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

2. INFORME DE ACTIVIDADES		
Obligaciones especificas contractuales	**Actividades realizadas**	**Fuente de verificación**
Realizar cuatro encuentros, de tres horas de duración , cada quince días para el fortalecimiento de capacidades en los integrantes de los Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud – CTSSS, en temas como: 1. Normatividad , funcionamiento, competencias de los Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud – CTSSS, 2. Planeación en inversión en Salud, 3. control social en PIC, infraestructura y servicios de salud 4. Gestión Publica Cada encuentro será dirigido por un profesional en ciencias humanas en calidad de facilitador que acredite competencias en las temáticas priorizadas deberán participar como mínimo 04 representantes comunitarios y 02 integrantes institucionales que contempla el artículo 2.10.1.1.7 del Decreto 780 de 2016. Los soportes de las actividades deben ser cargados en el Sistema de Reporte Documental, según la Resolución	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Realizar cuatro encuentros para informar sobre Política de Participación Social en Salud (res 2063/2017). Cada encuentro estará dirigido 4 a grupos diferentes de mínimo 15 y máximo 20 jóvenes, personas en condicion de discaapcidad, lideres comunitarios e integrantes de espacios de participacion social . Los encuentros tendrán una duración mínima de 2 horas.	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A
Coordinar con la jefe coordinadora de salud publica de la ESE y la secretaria de salud Departamental la identificacion de prioridades en salud y construcion de nucleos de inequidad en el marco de la construcción del documento Análisisis de Situación en Salud con enfoque participativo	Esta actividad no se programó en este periodo	N.A

Nota: Los soportes mencionados, deben ser presentados fisicos o magneticos (CD), para su verifcación si aplica.

En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

Firma del contratista

3. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe

Firma del supervisor y/o interventor

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23323445
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4639276100	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995426537

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					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 23323445	MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 6.648.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 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	$ 23323445	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Carrera 96 N° 46-62 Belén, Barrio Belén Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23323445
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4643366297	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):			2026/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996756876

TOTAL APORTES A PENSION

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	$ 956.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 956.200	$ 0	$ 956.200
SUBTOTALES:										$ 956.200	$ 0	$ 956.200

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
EPS006	EPS006-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 747.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 747.100	$ 0	$ 0	$ 747.100
SUBTOTALES:													$ 747.100	$ 0	$ 0	$ 747.100

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	$ 31.200	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 31.200
SUBTOTALES:									$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 31.200

LIQUIDACIÓN 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	INC	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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 23323445	GUZMAN DIAZ MARTA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 6.848.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.976.121	$ 956.200	$ 0				Normal	$ 956.200	EPS006-SANITAS S.A	30	$ 6.976.121	$ 747.100	$ 0	$ 747.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 6.976.121	23323445	$ 31.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.734.500

CUENTA DE COBRO No. 1

ALCALDIA MUNICIPAL DE BELÈN BOYACA

NIT. 800.099.199-4

DEBE A: MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ
CC. 23.323.445

LA SUMA DE: Tres millones ochocientos sesenta y cinco mil ochenta y cinco pesos. ($3.865.085,00).

POR CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026

CONTRATO No. 018 PERIODO DE COBRO: 19 de enero al 18 de febrero de 2026 2025

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No: 488418675127 BANCO DAVIVIENDA

Se firma en Belén Boyacá a los doce (12) días del mes de mayo de 2026.

MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

DUITAMA, **08/01/2026**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **23323445**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488418675127**
Fecha de apertura	**19/01/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Belén mayo 12 de 2026

Doctora:
Heidy Daniela Castro Díaz
Secretaria de Hacienda
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Marta Azucena Guzman Diaz identificada con cédula de ciudadanía No. 23.323.445 expedida en Belén Boyacá con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, modificada por la ley 2010 de 2019 y sobre la cual se le aplican la retención en la fuente a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario certifico que **NO** he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica

Que de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario y de acuerdo al monto total del contrato, así como a su plazo de ejecución, el ingreso mensual no se encuentra dentro del rango para aplicar la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 E.T por pagos laborales

SI (x) NO ()

- SI LA RESPUESTA ES (NO) APLICA TABLA DEL ART 383 ET.
- SI LA RESPUESTA ES (SI) APLICA TARIFA DE HONORARIOS (10%,11%) O SERVICIOS (6%,4%), SEGÚN EL CASO.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de dos trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ
C.C. 23.323,445

ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, en mayo 12 de 2026, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial, el arquitecto **JEFFER IGNACIO ÁLVAREZ RODRÍGUEZ**, en calidad de **SUPERVISOR** y **MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ,** en calidad de **CONTRATISTA**, con el propósito de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N°1** del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**	X	**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	018	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	Prestación de Servicios			2026	01	19
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026					
Valor inicial del contrato	$ 44.963.825,6					
Plazo inicial de ejecución	Once (11) meses y trece (13) dias					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	Marta Azucena Guzmán Diaz					
Interventor		Jeffer Ignacio Álvarez Rodríguez Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	19 -01-2026					
Acta de suspensión N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		N/A		N/A		
Acta de reinicio N°		N/A	**Fecha**	N/A		
Prorroga N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		N/A		N/A		
Valor adicional del contrato	0					
Valor final del contrato	$ 44.963.825,6					
Periodo de pago	De 19 de enero a 18 de febrero de 2026					

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**

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

(+) Valor inicial del contrato	$ 44.963.825,6	
(+) Valor adiciones	$ -	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 44.963.825,6	
(-) Anticipo		$ -
(-) Valor pagos parciales		$ 0
(-) Valor a pagar		$ 3.865.085,00
(-) Valor pendiente de ejecución		$41.098.740,6
SUMAS IGUALES	**$ 44.963.825,6**	**$ 44.963.825,6**
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	Tres millones ochocientos sesenta y cinco mil ochenta y cinco pesos MCT	

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 el **CONTRATISTA** cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a las planilla **N°4639276100** del mes de enero y planilla **N°4643366297** del mes de febrero de 2026**,** 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

MARTA AZUCENA GUZMAN DIAZ
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