 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Versión : 5 Fecha de Aprobación: 01/09/2025


INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSP-0324-2026	
Informe Parcial <input checked="" type="checkbox"/> / No. Del Informe 5	Informe Final <input type="checkbox"/>
Periodo del Informe: Del 01.05.2026 hasta el 31.05.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	03.06.2026


I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	XIMENA SERRATO BUSTOS
NIT / C.C.:	1018418451
Supervisor:	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
Cargo:	DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA
Objeto del Contrato o Convenio:	Prestar servicios profesionales desde la gestión de la salud pública sobre los requisitos mínimos esenciales en los procesos de inscripción, verificación y autorización de funcionamiento de los centros de larga estancia y centros de vida/día para personas mayores del departamento de Cundinamarca.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	22.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	26.01.2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100075030
Registro Presupuestal	4600035779
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$45,997,592
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$45,997,592
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	8 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	25.09.2026
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NO
Garantía de Cumplimiento	NO
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NO

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 45%

2.1. Brindar asistencia técnica relacionada con el proceso de inscripción, verificación de indicadores y la autorización de funcionamiento de los centros de atención para persona mayor (centros de larga estancia, centros vida/día), del Departamento de Cundinamarca de acuerdo a la ley 1315 de 2009 y resolución 055 de 2018 conforme a la distribución asignada por el supervisor.:


 05 JUN 2026

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

En el marco de los procesos de inscripción, verificación de indicadores y la autorización de funcionamiento se realizaron asistencias técnicas los días 14, 15, 22 y 25 de mayo de 2026, en las cuales se llevó a cabo la revisión documental de los 11 literales contenidos en la resolución 058 de 2018 y la ley 1315 de 2009. Los municipios que participaron fueron:

Municipio de Sesquilé:

- Centro Vida Flor de Primavera

Municipio de Machetá:

- Centro Vida Semillas de Amor

Municipio de Manta:

- Centro Vida Flor de Primavera
- Centro de Protección Social al Adulto Mayor Santa Ana

Municipio Villapinzón:

- Centro Vida Club Añoranzas

Municipio Suesca:

- Centro Vida Valor de los Años

Se anexa evidencia de:

- Actas de asistencia técnica
- Formato de Inscripción

2.2. Implementar los procesos de inscripción, verificación de estándares y autorización de funcionamiento en los centros de atención de persona mayor (centros de larga estancia, centros vida/día), del Departamento de Cundinamarca de acuerdo a la ley 1315 de 2009 y resolución 055 de 2018 conforme a la distribución asignada por el supervisor.:

. Implementar los procesos de inscripción, verificación de estándares y autorización de funcionamiento en los centros de atención de persona mayor (centros de larga estancia, centros vida/día), del Departamento de Cundinamarca de acuerdo a la ley 1315 de 2009 y resolución 055 de 2018 conforme a la distribución asignada por el supervisor.

Durante el mes de la vigencia no se realizaron procesos de inscripción, verificación de estándares ni autorización de funcionamiento en los centros de atención a personas mayores (centros de larga estancia y centros vida/día) del departamento de Cundinamarca, toda vez que, a la fecha, ningún centro ha completado los requisitos para su certificación.

Se anexa evidencia de:

- No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el periodo reportado

2.3. Brindar cumplimiento a la Ley de Gestión Documental mediante la adecuada ejecución del proceso de archivo de la Dirección de Salud Pública, correspondiente al componente de Envejecimiento y Vejez.:

Durante el periodo reportado, los centros de atención a personas mayores (centros de larga estancia y centros vida/día) del departamento de Cundinamarca no entregaron documentación para dar cumplimiento a la Ley de Gestión Documental.

Se anexa evidencia de:

- No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el periodo reportado.

2.4. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los coordinadores y trabajadores de los centros de larga estancia y Centros Vida/día en valoración multidimensional y planes personalizados de atención teniendo en cuenta las dimensiones Biológica-Psicológica y Funcional de capacidad cognitiva y funcional, conforme a la distribución asignada por el supervisor.:

En el marco de los procesos de asistencia técnica para los coordinadores y trabajadores de los centros de larga estancia y Centros Vida/día, se llevó a cabo reuniones de capacitación el día 15 de mayo de 2026, aprovechando el espacio oportuno de la convocatoria a la capacitación de los procesos de inscripción y verificación, también se desarrollaron los procesos de la valoración multidimensional y planes personalizados de atención teniendo en cuenta las dimensiones Biológica-Psicológica y Funcional de capacidad cognitiva y funcional. Los municipios que participaron fueron:

Municipio de Machetá:


- Centro Vida Semillas de Amor

Se anexa evidencia de:

- Acta de asistencia técnica

2.5. Brindar respuesta inmediata, oportuna y con calidad a las solicitudes, peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de información requeridas por los entes de control y demás entidades.:

- El 2 de mayo hace la revisión y entrega de las observaciones de los documentos de lineamientos de funcionamiento de los centros Vida/Día y Centros de larga Estancia del Ministerio de Salud.
- El 19 de mayo responde el formulario DIAGNÓSTICO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN Y CONTROL, SIGC.
- El 22 de mayo participación en la capacitación de asistencias técnicas a través del link: <https://meet.google.com/dsr-dxvq-ywm>.
- El 26 de mayo, reunión de equipo del Componente de Envejecimiento y Vejez a través del link <https://meet.google.com/dmc-pnmb-yin>.
- El 27 de mayo asiste al Seminario Ruta de la dignidad en la vejez del Ministerio de Salud y Protección Social a través del

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

link: <https://www.youtube.com/watch?v=zY4eWJs2F6M>

Se anexa evidencia de:

- Formatos de observaciones de la revisión documental del Ministerio.
- Pantallazo de la presentación del formulario.
- Pantallazo de la asistencia a la capacitación.
- Pantallazo de la asistencia al Seminario
- Acta de reunión

2.6. Participar en el acompañamiento en la supervisión técnica de los contratos de PIC Departamental en revisión y recepción de productos entregados por las Empresas Sociales del Estado de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos y demás documentos asociados.

Durante el período informado no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación, toda vez que no se presentaron asignaciones de tareas para el acompañamiento en la supervisión técnica de los contratos del PIC departamental.

Se anexa evidencia de:

- No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el periodo reportado.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300135286	02.03.2026	\$958,283
3300138239	18.03.2026	\$5,749,699
3300142816	15.04.2026	\$5,749,699
3300147622	14.05.2026	\$5,749,699

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

No Aplica

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE VERIFICA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SE ESTA DE ACUERDO CON EL IBC.



RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
DIRECTOR OPERATIVO/SUBDIRECTOR GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA

[Handwritten signature]
05 JUN 2025

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **XIMENA SERRATO BUSTOS**, identificado(a) con cédula ciudadanía número **1.018.418.451** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 138141114** aperturada el **21 de noviembre de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **4 días** del mes de junio del año **2026**.

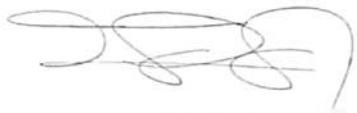
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0138141114**

Cuenta de 16 dígitos: **0138000200141114**

Cuenta de 20 dígitos: **00130138000200141114**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

Bogotá, Junio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 5

**LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
NIT 899.999.114-0**

DEBE A:

**NOMBRE: XIMENA SERRATO BUSTOS
C. C. No. 1.018.418.451 de Bogotá**

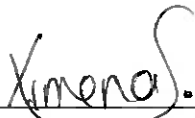
LA SUMA DE: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$5.749.699)

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA SOBRE LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESENCIALES EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, VERIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE LARGA ESTANCIA Y CENTROS DE VIDA/DÍA PARA PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.


Del periodo correspondiente a: **1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026.**

Consignar el valor de la presente en: **(BANCO BBVA COLOMBIA- CUENTA DE AHORROS-NÚMERO 0138141114)**

Cordialmente,






XIMENA SERRATO BUSTOS
C.C. 1.018.418.451 DE BOGOTÁ
Celular N°: 3124971538
Correo electrónico: ximena.serrato@cundinamarca.gov.co


	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	Código A-GC-FR-017
		Versión: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de Aprobación: 24/Feb/2016


DIRECCIÓN: Salud Pública	CONTRATO No. SS-CD-PSP-0324-2026	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 26 DE ENERO DE 2026 Fecha de Terminación: 25 SEPTIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: XIMENA SERRATO BUSTOS		PLAZO DE EJECUCIÓN 8 MESES
NOMBRE DEL SUPERVISOR: RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ		PERIODO DEL INFORME: 1 AL 31 DE MAYO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA SOBRE LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESENCIALES EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN, VERIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE LARGA ESTANCIA Y CENTROS DE VIDA/DÍA PARA PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.		

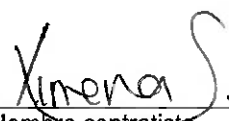
OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas como específicas en la Minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada.)
1. Brindar asistencia técnica relacionada con el proceso de inscripción, verificación de indicadores y la autorización de funcionamiento de los centros de atención para persona mayor (centros de larga estancia, centros vida/día), del Departamento de Cundinamarca de acuerdo a la ley 1315 de 2009 y resolución 055 de 2018 conforme a la distribución asignada por el supervisor.	- En el marco de los procesos de inscripción, verificación de indicadores y la autorización de funcionamiento se realizaron asistencias técnicas los días 14, 15, 22 y 25 de mayo de 2026, en las cuales se llevó a cabo la revisión documental de los 11 literales contenidos en la resolución 058 de 2018 y la ley 1315 de 2009. Los municipios que participaron fueron: Municipio de Sesquilé: • Centro Vida Flor de Primavera Municipio de Machetá: • Centro Vida Semillas de Amor Municipio de Manta: • Centro Vida Flor de Primavera • Centro de Protección Social al Adulto Mayor Santa Ana Municipio Villapinzón: • Centro Vida Club Añoranzas Municipio Suesca: • Centro Vida Valor de los Años	Se anexa evidencia de: - Actas de asistencia técnica - Formato de Inscripción
2. Implementar los procesos de inscripción, verificación de estándares y autorización de funcionamiento en los centros de atención de persona mayor (centros de larga estancia, centros vida/día), del Departamento de Cundinamarca de acuerdo a la ley 1315 de 2009 y resolución 055 de 2018 conforme a la distribución asignada por el supervisor.	Durante el mes de la vigencia no se realizaron procesos de inscripción, verificación de estándares ni autorización de funcionamiento en los centros de atención a personas mayores (centros de larga estancia y centros vida/día) del departamento de Cundinamarca, toda vez que, a la fecha, ningún centro ha completado los requisitos para su certificación.	Se anexa evidencia de: - No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el periodo reportado.
3. Brindar cumplimiento a la Ley de Gestión Documental mediante la adecuada ejecución del proceso de archivo de la Dirección de	Durante el periodo reportado, los centros de atención a personas mayores (centros de larga estancia y centros vida/día) del departamento de Cundinamarca no	Se anexa evidencia de: - No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el

	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	Código A-GC-FR-017
		Versión: 02
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de Aprobación: 24/Feb/2016

OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES <i>(Las estipuladas como específicas en la Minuta del contrato)</i>	ACTIVIDADES <i>(Desarrolladas en el mes referente a la obligación)</i>	PRODUCTOS <i>(Con respecto a la actividad desarrollada.)</i>
Salud Pública, correspondiente al componente de Envejecimiento y Vejez.	entregaron documentación para dar cumplimiento a la Ley de Gestión Documental.	periodo reportado.
4. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los coordinadores y trabajadores de los centros de larga estancia y Centros Vida/día en valoración multidimensional y planes personalizados de atención teniendo en cuenta las dimensiones Biológica-Psicológica y Funcional de capacidad cognitiva y funcional, conforme a la distribución asignada por el supervisor.	En el marco de los procesos de asistencia técnica para los coordinadores y trabajadores de los centros de larga estancia y Centros Vida/día, se llevó a cabo reuniones de capacitación el día 15 de mayo de 2026, aprovechando el espacio oportuno de la convocatoria a la capacitación de los procesos de inscripción y verificación, también se desarrollaron los procesos de la valoración multidimensional y planes personalizados de atención teniendo en cuenta las dimensiones Biológica-Psicológica y Funcional de capacidad cognitiva y funcional. Los municipios que participaron fueron: Municipio de Machetá: • Centro Vida Semillas de Amor	Se anexa evidencia de: - Acta de asistencia técnica
5. Brindar respuesta inmediata, oportuna y con calidad a las solicitudes, peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias de información requeridas por los entes de control y demás entidades.	- El 2 de mayo hace la revisión y entrega de las observaciones de los documentos de lineamientos de funcionamiento de los centros Vida/Día y Centros de larga Estancia del Ministerio de Salud. - El 19 de mayo responde el formulario DIAGNÓSTICO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTION Y CONTROL, SIGC. - El 22 de mayo participación en la capacitación de asistencias técnicas a través del link: https://meet.google.com/dsr-dxvq-ywm . - El 26 de mayo, reunión de equipo del Componente de Envejecimiento y Vejez a través del link https://meet.google.com/dmc-pnmb-yin . - El 27 de mayo asiste al Seminario Ruta de la dignidad en la vejez del Ministerio de Salud y Protección Social a través del link: https://www.youtube.com/watch?v=zY4eWJs2F6M	Se anexa evidencia de: - Formatos de observaciones de la revisión documental del Ministerio. - Pantallazo de la presentación del formulario.  - Pantallazo de la asistencia a la capacitación. 

	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	Código A-GC-FR-017
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión: 02 Fecha de Aprobación: 24/Feb/2016

OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES <i>(Las estipuladas como específicas en la Minuta del contrato)</i>	ACTIVIDADES <i>(Desarrolladas en el mes referente a la obligación)</i>	PRODUCTOS <i>(Con respecto a la actividad desarrollada.)</i>
		-Pantallazo de la asistencia al Seminario - Acta de reunión 
6. Participar en el acompañamiento en la supervisión técnica de los contratos de PIC Departamental en revisión y recepción de productos entregados por las Empresas Sociales del Estado de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos y demás documentos asociados.	Durante el periodo informado no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación, toda vez que no se presentaron asignaciones de tareas para el acompañamiento en la supervisión técnica de los contratos del PIC departamental.	Se anexa evidencia de: - No se aporta evidencia, toda vez que no se generó información durante el periodo reportado."

CONTRATISTA	FIRMA:
	
	Nombre contratista Ximena Serrato Bustos
	CC. 1018418451

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1018418451		SERRATO BUSTOS XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL BA 72B 52	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8073552		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2026-04	9903765980	Planilla	2026/05/14	2026/05/04	\$667,600				
			Limite	Banco					
		1	2026/05/14	2026/05/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
Nº	Identificación	Nombre	Fecha	Evento	Valor	Fecha	Evento	Valor	Fecha	Evento	Valor	Fecha	Evento	Valor	Fecha	Evento	Valor
SUCURSAL- PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																	
1	CC 1018418451	SERRATO XIMENA															
Total		Afiliados(1)															

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$0	\$0	\$0	\$368,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$368,000	\$0	\$0	\$0	\$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,100	\$0	\$0	\$0	\$12,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$12,100	\$0	\$0	\$0	\$12,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$0	\$0	\$0	\$287,500
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	\$287,500	\$0	\$0	\$0	\$287,500
TOTAL				1	\$667,600	\$0	\$0	\$0	\$667,600

6. SI NO , tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario. (Solo se acepta un dependiente)

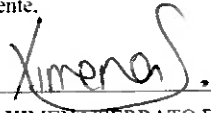
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE			
SANTIAGO VANEGAS SERRATO		X			1150190986	3 MESES	HIJO

7. SI NO , aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

Declaro bajo la gravedad de juramento que todo lo señalado anteriormente es verdadero, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma:



Nombre: XIMENA SERRATO BUSTOS

Cedula No: 1018418451

No. Celular: 3124971538

Correo: ximena.serrato@cundinamarca.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **62685745**

NUIP **1150190946**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Numero <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	D	W
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 76 BOGOTÁ DC * * * * *								

Datos del inscrito

Primer Apellido VANEAS			Segundo Apellido SEPPATO		
Nombre(s) SANTIAGO					
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH	
Año	2 0 2 6	Mes	E N E	Día	1 3
MASCULINO		O	NEGATIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	Numero certificado de nacido vivo 26014610014046 * *
---	--

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos SEPPATO BUSTOS XIMENA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1018418451 * * * * *	Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos VANEAS APENILLA CRISTIAN CAMILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 79223629 * * * * *	Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VANEAS APENILLA CRISTIAN CAMILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 79223629 * * * * *	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número) * * * * *	Firma * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número) * * * * *	Firma * * * * *

Fecha de inscripción Año 2 0 2 6 Mes E N E Día 1 3	Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIA TERESA GUTIERREZ OVALLE Nombre y firma
--	---

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Colombia S.A

Bogotá, D.C., Junio de 2026

Señores y señoras:

SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. M.

Asunto: Declaración Juramentada

Yo, XIMENA SERRATO BUSTOS con cédula de ciudadanía No. 1018418451 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaría de Salud de Cundinamarca que **SI** **NO** tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,



XIMENA SERRATO BUSTOS

C. C. 1018418451 expedida en Bogotá

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141080309211



(415)7707212489984(8020) 000014108030921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 8 4 1 8 4 5 1 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 8 4 1 8 4 5 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SERRATO

32. Segundo apellido

BUSTOS

33. Primer nombre

XIMENA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 183 11 55 TO 53 AP 502

42. Correo electrónico

ximena.serrato@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 4 9 7 1 5 3 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 1 2 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

58. Código 5 4 9

59. Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-07-30 / 12:12:47AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz. En caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



FECHA: DÍA 02 MES 02 AÑO 2026

Marcar sólo una opción

1. CREACIÓN

2. ACTUALIZACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD: SALUD
4. CONTRATO O T.: SS-CD-PSP-0324- AÑO 2026
5. CONVENIO: AÑO

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: XIMENA SERRATO BUSTOS
7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: NIT No 1018418451 DV 0
8. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: XIMENA SERRATO BUSTOS
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL: CC Cédula de Ciudadanía No 1018418451 DV 0
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL: CALLE 8A # 72B-52
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO: Bogotá D.C.-Bogotá D.C.
12. TELÉFONO: CELULAR 3124971538
13. CORREO ELECTRÓNICO: ximena.serrato@gmail.com

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

14. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: BBVA Colombia Cód. 1013
15. No. CUENTA BANCARIA: 0138141114
16. TIPO: Ahorro

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

17. PERSONA: Natural
18. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO: No aplica
19. NATURALEZA: Privada
20. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA: No Responsable de IVA
21. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE: GRAN CONTRIBUYENTE
22. ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRINCIPAL 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
23. TARIFA RETENIDA: PRINCIPAL CIU 8299 9.66 x 1000

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar...

ANEXOS

Marque con una X los documentos que se anexan a la presente solicitud

- 1. Fotocopia del documento de identidad
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autorretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)
5. Fotocopia de certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa

Si
Si
Si
Si

FIRMA

Ximena Serrato Bustos

XIMENA SERRATO BUSTOS
37. FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

1018418451

38. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

24. RAMO: ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
25. CUENTA ASOCIADA: Otra cuenta
26. GRUPO DE TESORERÍA: K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales
27. VÍAS DE PAGO: Y Transferencia Salud

INDICADORES DE RETENCIÓN

28. RETENCIÓN: TARIFA 1 RH18 Ret. >95 hasta 150 19% Ley 2010 de 12-19
29. ICA: TARIFA 1 IS05 Ret. ICA Svc Demás Activ Svc 9.66 x 1000
30. RETENCIÓN DE IVA: R005 Retención aplicable a compras 15%
31. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL: TARIFA 1
32. ESTAMPILLAS
33. TASAS: DR01 Pro Deporte y Recreación 2.5%

33. FECHA: DÍA 20 MES 02 AÑO 2026

36. REVISADO POR

EDGAR A. BUITRAGO PUNTES

