107

GOBERNACION DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 P1 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764025899411 Febrero 25 de 2022

Rango autorizado prefijo DSAC No 16830 al 20000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DSAC-34956

Ciudad y fecha de operación: Bucaramanga, Septiembre 30 de 2022

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 63501034-1

Datos de contacto: Celular: 3167724814 Email: adriana2001.bermudez@gmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 202200002523 - CO1.PCCNTR.3962460-27-08-2022, APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER. PERIODO DE PAGO: 2022-08-30 - 2022-09-29		4,000,000.00
	TOTAL	4,000,000.00

Generó: DELGADO MURILLO CAROLINA

Siempre Santander
GOBERNACIÓN

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	13
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	Página 1 de 1

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL GRUPO DE PROMOCION SOCIAL ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ DE LA DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

HACE CONSTAR QUE:

La contratista **ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO** con Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.CO1.CCNTR.3962460 de 27 de agosto de 2022, cuyo objeto es: APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER.

Realizó las siguientes actividades en el día 30 de agosto de 2022.

Obligación 1: Elaboración del plan de trabajo y cronograma mensual de actividades

Actividad Realizada: Propuesta del Plan de Trabajo y Cronograma de actividades del 30 de agosto al 29 de septiembre del 2022.

Se expide a solicitud de la interesada en Bucaramanga a los treinta (30) días del mes de Septiembre de 2022.

ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ
Grupo de Promoción Social

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE RECIBO PARCIAL	CÓDIGO	AP-JC-RG-07
		VERSIÓN	7
		FECHA DE APROBACIÓN	18/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº01

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
CONTRATO NO. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.3962460 DEL 27 DE AGOSTO 2022				
CONTRATISTA:	**ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO**				
NIT O C.C. NO.	63.501.034 DE BUCARAMANGA- SANTANDER				
OBJETO:	APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER.				
VALOR INICIAL:	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000)				
VALOR ADICIONAL:	NO APLICA				
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	NO APLICA				
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	NO APLICA				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL	NO APLICA				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.	NO APLICA				
PLAZO INICIAL:	CUATRO (04) MESES				
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	25%				
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA				
NIT O C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA				
SUPERVISOR:	**ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ,** SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL 27 DE AGOSTO DE 2022. **ALBA NURY RAMIREZ CANO**, SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACION DEL 31 DE AGOSTO DE 2022.				
FECHA DE INICIACIÓN:	30 DE AGOSTO DE 2022				
ACTA DE SUSPENSIÓN				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN				NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE DICIEMBRE DE 2022				
MUNICIPIO:	MALAGA				
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD SANTANDER				

En Bucaramanga, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2022 se reunieron, **ALBA NURY RAMIREZ CANO**, en calidad de Supervisora del Departamento y **ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO,** quien comparece en nombre propio como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial N°01 correspondiente al periodo (día **30** mes **08** año **2022** al día **29** mes **09** año **2022**) del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de actividades del contratista N°01, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No.01	$ 4.000.000
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$ 0
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$** 4.000.000

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 4.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el día treinta (30) del mes de septiembre de 2022.

ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
CONTRATISTA

ALBA NURY RAMIREZ CANO
SUPERVISORA

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-JC-RG-128
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	25/02/2020
		PÁGINA	1 de 3

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N°01

TIPO DE CONTRATO:				CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO NO. Y FECHA:				CO1.PCCNTR.3962460 DEL 27 DE AGOSTO 2022		
CONTRATISTA:				**ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO**		
NIT O C.C. NO.				63.501.034 DE BUCARAMANGA- SANTANDER		
OBJETO:				APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER.		
VALOR INICIAL:				DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($16.000.000)		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ALBA LUCIA CUBILLOS RUIZ,** SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL 27 DE AGOSTO DE 2022. **ALBA NURY RAMIREZ CANO**, SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACION DEL 31 DE AGOSTO DE 2022.		
FECHA DE INICIACIÓN:				30 DE AGOSTO DE 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				29 DE DICIEMBRE DE 2022		
MUNICIPIO:				MÁLAGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER		
VALOR A PAGAR				$4.000.000		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 30 – 08 - 2022	HASTA: 29 – 09 - 2022	

	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Elaborar plan de trabajo mensual de actividades.	Elaboró y entregó el plan de trabajo y cronograma mensual de actividades del periodo	Plan de trabajo y cronograma de actividades enviado al por correo electrónico
2	Apoyar las acciones de alistamiento para el proceso de focalización del programa de Atención Psicosocial y salud Integral a víctimas (PAPSIVI) vigencia 2022 en el municipio asignado, verificando la inclusión de las víctimas en el registro único de Victimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales	Apoyó las acciones de alistamiento para el proceso de focalización del Programa Papsivi así: Concertó reunión el día 09 de septiembre del presente año con la secretaria de salud y/ o enlace Victimas del Municipio de San Jose de Miranda, con el fin de establecer el trabajo a	Pantallazo de reunión. Correo electrónico enviado con formato

	e internacionales, así como la identificación de sujetos colectivos étnicos en los casos que sea necesario.	realizar con las víctimas del conflicto armado del Municipio. Realizó contacto inicial con las personas víctimas del Municipio de San Jose de Miranda y Málaga para su Acercamiento y Reconocimiento. Entregó Informe de familias a atender en este ciclo.	de focalización. Correo electrónico enviado con formato de Contención Emocional.
3	Brindar la atención Psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a la estrategia metodológica de Atención Psicosocial desde la modalidad individual y familiar en los municipios priorizados, según lineamientos técnicos del ministerio de salud y protección social.	Brindó atención psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social. En proceso de Atendió a 14 planes familiares cuyos integrantes suman en total 56 personas en modalidad familiar. Realizó actividades de Contención Emocional en el marco de Covid-19, acercamiento y reconocimiento, iniciando atención psicosocial en las familias focalizadas, de acuerdo con los lineamientos técnicos.	Cuadro relacionando números de planes, personas y metodología a trabajada. Enviado Correo electrónico
4	Realizar semanalmente el cargue de las atenciones psicosociales de manera oportuna en el aplicativo web diseñado por el Ministerio de Salud Y protección Social, conforme a los lineamientos establecidos por el Programa.	Realizó cargue de atenciones psicosociales en el aplicativo web Papsivi con apertura de planes de atención en el registro del aplicativo: http://papsivi.minsalid.gov.co	Registro en la Plataforma Papsivi del Ministerio de Salud.
5	Apoyar la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva, y analítica de los documentos solicitados en el marco del desarrollo del Programa (Documentos: Plan operativo, análisis de contexto, implementación del Programa y de sistematización, derivaciones cuando sean necesarias.	Apoyó la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva y analítica de Análisis de Contexto del Municipio de San Jose de Miranda y Málaga.	Correo electrónico con análisis de contexto.

6	Implementar las recomendaciones de seguridad en terreno definidas por el ministerio de salud y Protección social.	Implementó las recomendaciones de seguridad de acuerdo con los lineamientos nacionales (PAPSIVI) en el marco de la emergencia sanitaria por coronavirus (COVID 19).	Documentos de recomendaciones de seguridad.
7	Garantizar confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y de atención Integral en salud.	Diligenció y envió por correo electrónico formato de confidencialidad.	Correo electrónico y formato firmado.
8	Apoyar el seguimiento a la implementación del protocolo de atención Integral en salud con enfoque psicosocial para víctimas del conflicto armado según lineamientos del ministerio de salud y Protección social en los actores de salud en los municipios asignados.	Apoyó el seguimiento a la implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial en el municipio de Málaga vía telefónica, se compartió los documentos de lineamientos del protocolo de atención integral en salud al municipio de san José de miranda.	Documentos de lineamientos del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial.
9	Apoyar las actividades requeridas por el Grupo de Promoción Social para adelantar lineamientos, circulares, oficios y acciones conducentes al cumplimiento de lo establecido en la ley 1448 de 2011, así como respuesta a las sentencias, órdenes judiciales y otros requerimientos.	Participo en reunión virtual con equipo de trabajo PAPSIVI el día 06 de septiembre del 2022 sobre manejo de documentación y otros, se colaboró Rta de sentencia ante tribunales caso SEB.	Pantallazo de la reunión virtual

Se expide en Bucaramanga, a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2022.

ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
C.C. No.63.501.034 de Bucaramanga
Contrato Número CO1.PCCNTR.3962460 del 27 de agosto 2022

SOPORTES CUENTA No 01

CO1.PCCNTR. 3962460 del 27 de agosto de 2022

OBJETO " "APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER".

SUPERVISOR: ALBA NURY RAMIREZ CANO
GRUPO: PROMOCION SOCIAL
PERÍODO: Agosto - Diciembre de 2022
Contratista: ADRIANA BERMUDEZ AMBRANO

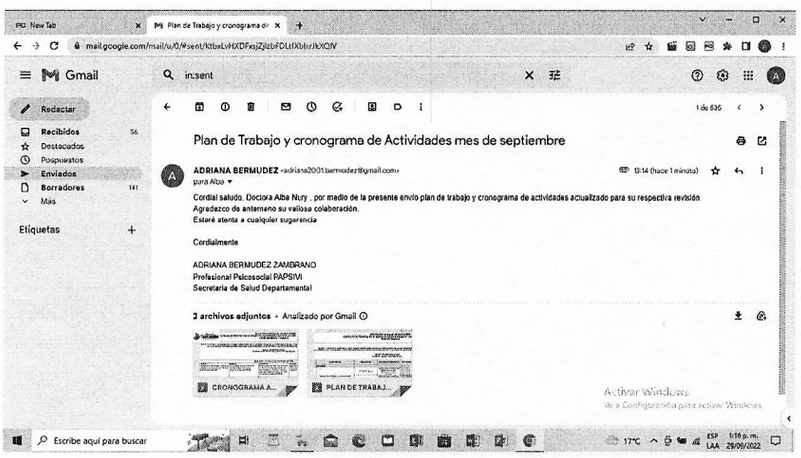
Informe 1 de 4

Periodo comprendido entre: 30 de agosto de 2022 al 29 de septiembre de 2022

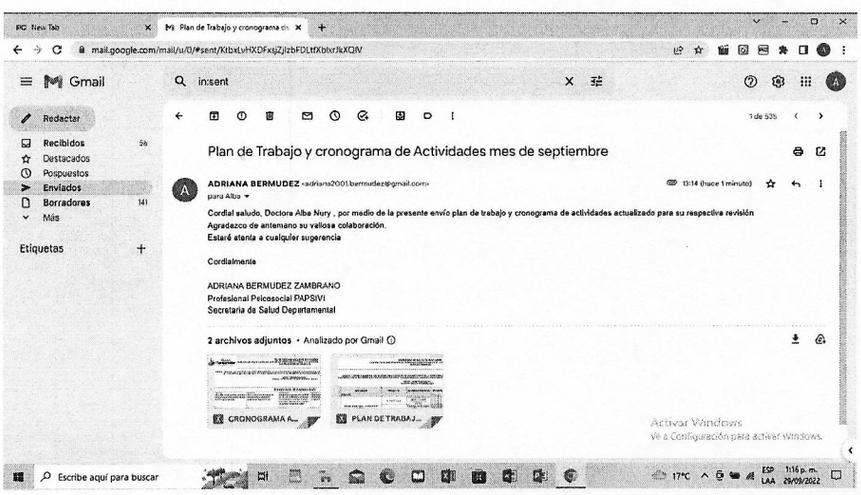
Del presente contrato se ha desarrollado las siguientes actividades y entrega de los productos respectivos así:

Actividad 1: Elaborar plan de trabajo mensual de actividades.

- Pantallazo plan de trabajo.

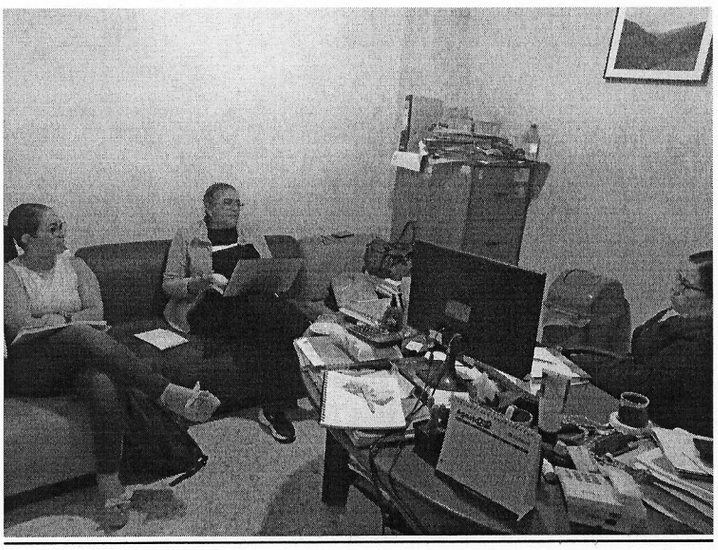


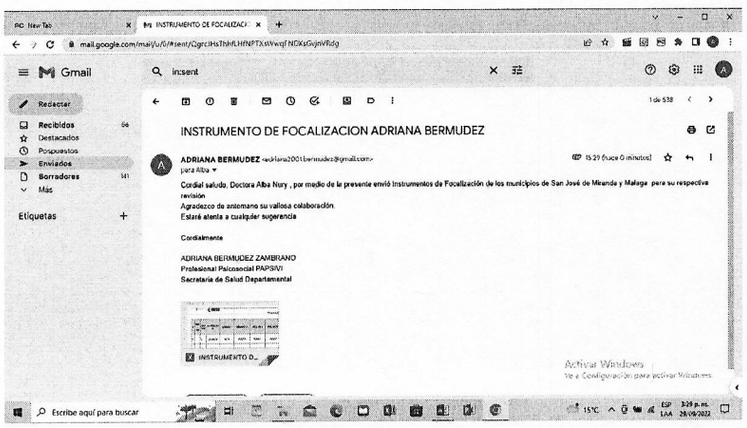
- Pantallazo cronograma de actividades



Actividad 2: Apoyar las acciones de alistamiento para el proceso de focalización del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) vigencia 2022 en el municipio asignado, verificando la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Victimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales o internacionales, así como la identificación de sujetos colectivos étnicos en los casos que sea necesario.
Matriz de Focalización

Reunión con Enlace de Víctimas y su equipo de Trabajado Municipio de San Jose de Miranda





Matriz de Focalización
Correo electrónico enviado con focalización.

Actividad 3: Brindar la atención psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas propuestas por el Ministerio de Salud Y Protección Social, conforme a la Estrategia Metodológica de Atención Psicosocial desde la modalidad individual y familiar en los municipios priorizados, según lineamientos técnicos.

- En el siguiente cuadro se relaciona el número de planes, modalidad, personas y metodología trabajada en el ciclo respectivo.

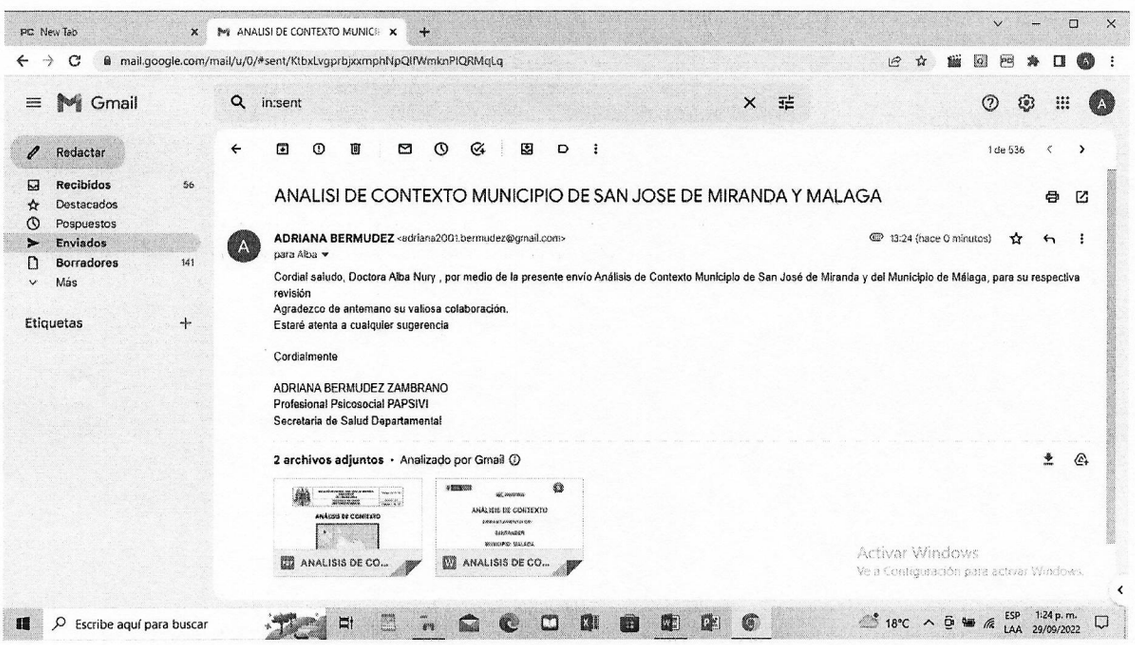
NUMERO DE PERSONAS SEGÚN METODOLOGIA			
MODALIDAD	**NIVEL**	**TEMA**	**No DE PERSONAS POR METODOLOGIA**
FAMILIAR	CONSEJERIA Y APOYO	MEJORAMIENTO EN LA COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR	8 FAMILIAS
FAMILIAR	CONSEJERIA Y APOYO	HABILIDADES PARA FAVORECER LA EXPERSION Y CANALIZACION EMOCIONAL	3 FAMILIAS
FAMILIA	CONSEJERIA Y APOYO	SOLUCION DE PROBLEMAS INTRAFAMILIARES	3 FAMILIA
TOTAL, DE POBLACION FOCALIZADA CON HACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO PARA SER ATENDIDAS MODALIDAD FAMILIAR			14 FAMILIAS PARA ATENDER PARA UN TOTAL DE 56 PERSONAS
TOTAL DE POBLACION ATENDIDA			56 PERSONAS

Actividad 4: Realizar semanalmente el cargue de las atenciones psicosociales de manera oportuna en el aplicativo web diseñado por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, conforme a los lineamientos establecidos en el programa.

Se realizó la apertura y cargue de las atenciones psicosociales con su respectivo cierre a la plataforma del aplicativo PAPSIVI.

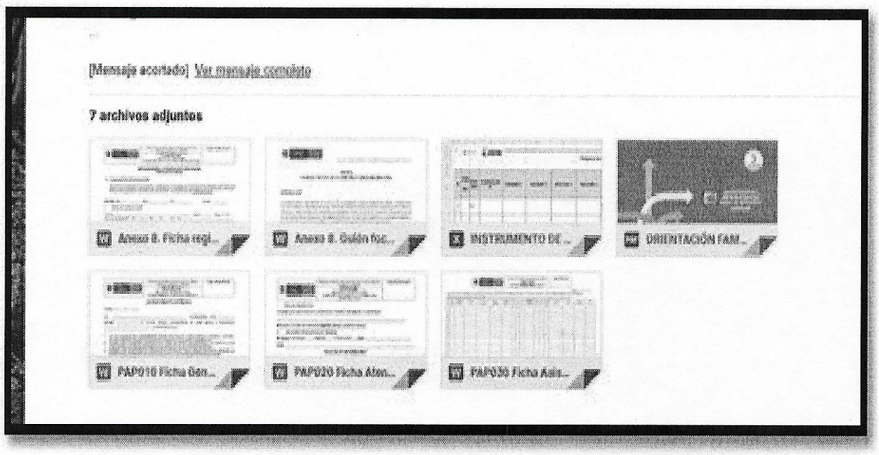
Actividad 5: Apoyar la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos solicitados en el marco del desarrollo de programa (Documentos: Plan operativo, análisis de contexto, implementación del programa y de sistematización, derivaciones cuando sean necesarias)

- Pantallazo de correo enviado con análisis de contexto del Municipio de San Jose de Miranda y del Municipio de Málaga Santander.



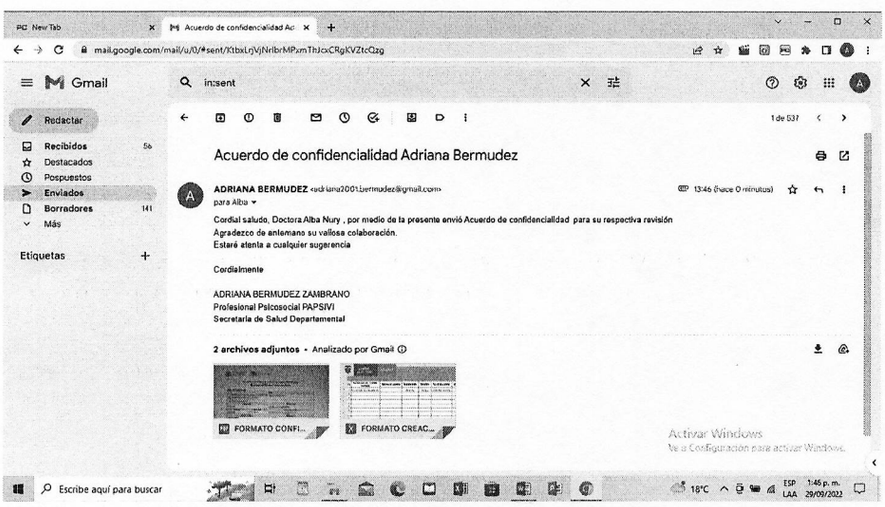
Actividad 6: Implementar las recomendaciones de seguridad en terreno definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

- Se realizaron las lecturas y recomendaciones de seguridad emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.



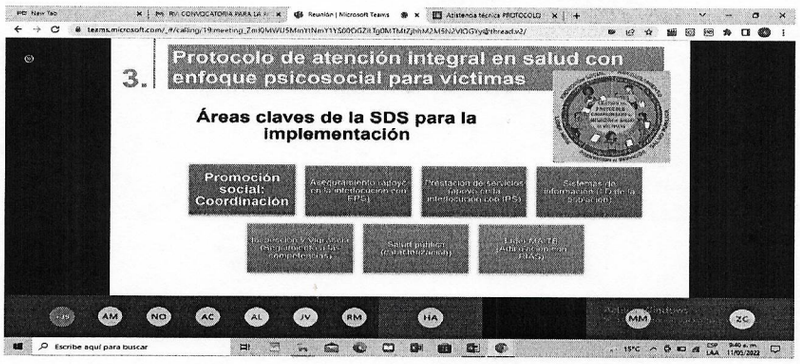
Actividad 7: Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y de atención integral en salud.

- Pantallazo de correo enviado con formato de acuerdo de confidencialidad diligenciado y firmado



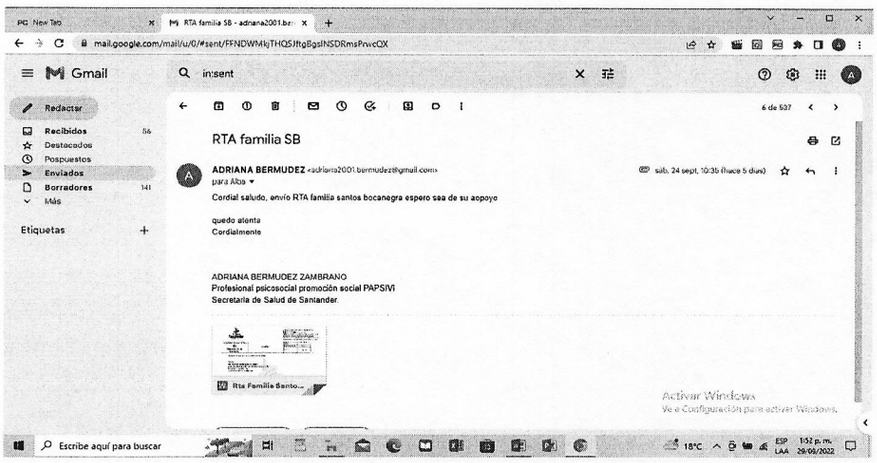
Actividad 8: Apoyar el seguimiento a la implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial para víctimas del conflicto armado según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en los actores de salud de los municipios asignados.

Se realiza socializacion via telefonica con enlaces de malaga y San Jose de Miranda con el fin de expresar la importancia de la continuidad en el proceso del protocolo en salud para victimas del conflicto armada en cada uno de los municipios.



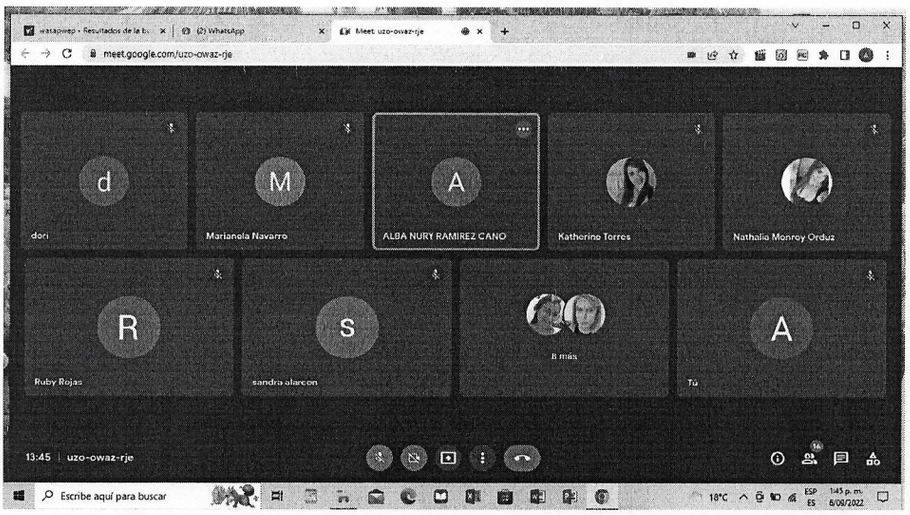
Actividad 9: Apoyar las actividades requeridas por el grupo de Promoción Social para adelantar lineamientos, circulares, oficios y acciones contundentes al cumplimiento de lo establecido en la ley 1448 de 2011, así como respuesta a las sentencias, órdenes judiciales y otros requeridos.

Se dio apoyo a respuesta de sentencia como seguimiento acaso de la señora SEB del 19 de septiembre de 2022 y su núcleo Familiar



Se realizó reunión virtual con equipo de trabajo de promoción social el día 06 de septiembre de 2022 con el fin de socializar sobre parte administrativa.

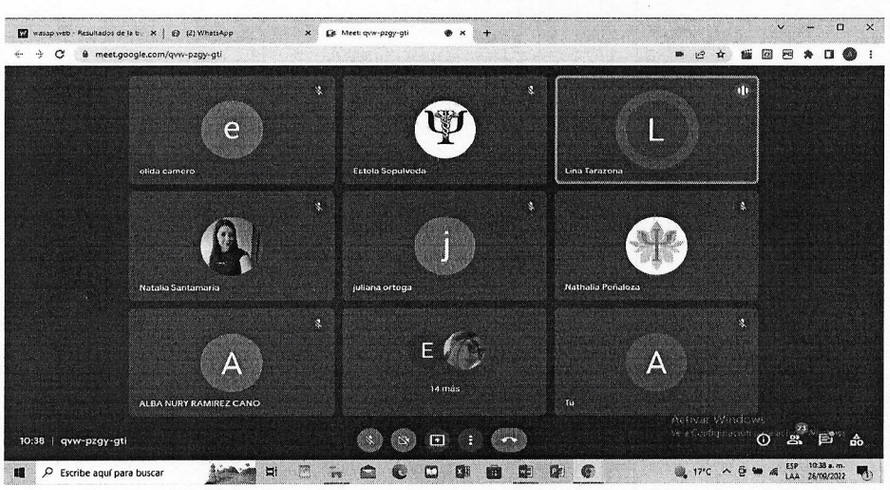


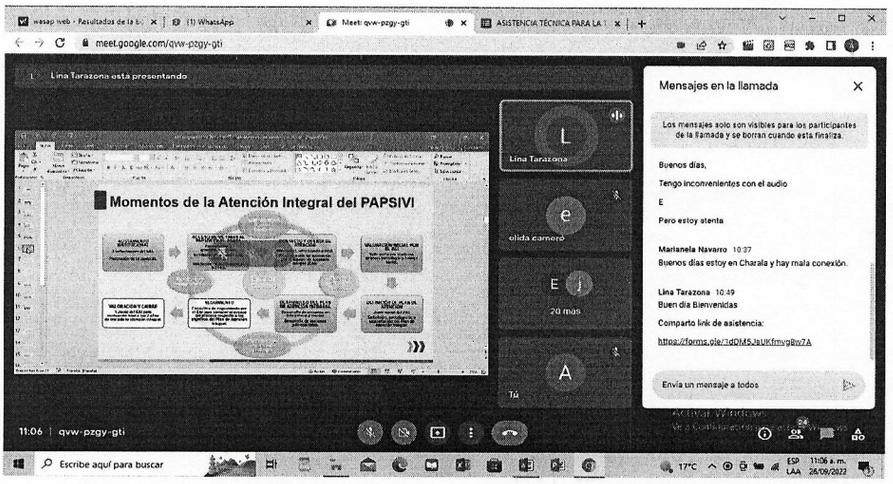


Se presenta disponibilidad para apoyo de actividades requeridas por el grupo de promocion social

Reunión virtual con equipo de trabajo PAPSIVI sobre socialización del Decreto 1650 del 06 de agosto de 2022 y del Decreto 1652 y Protocolo de atención en salud a víctimas del conflicto armado.







ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
C.C. No.63501034 de Bucaramanga
Contrato Número **CO1.PCCNTR. 3465891 del 27 de enero de 2022**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63501034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14A 9 - 5	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7850117588**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1624080379		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

impulsado por CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

banco popular

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63501034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 14A 8 - 8	TELÉFONO:	8818839
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

NUMERO PLANILLA			7850117588	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2022
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/08/29	NUMERO AUTORIZACIÓN:			162408B378

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP																											
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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
1	CC 63501034	ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO	DEPENDIENTE, INTEGRANTE DE UNA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO		$ 1.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 63501034	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400

Planilla Pagada

impulsado por CamScanner

125

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63501034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14A 9 - 5	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4465566117**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991546706

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 39.000
SUBTOTAL:			1	**$ 39.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 495.000**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63501034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14A 9 - 5	TELÉFONO:	6616839
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:			4465566117	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991546706

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																											PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63501034	BERMUDEZ ZAMBRANO ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	63501034	$ 39.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 495.000

República de Colombia Gobernación de Santander	CERTIFICACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS	CÓDIGO	AP-GF-RG-171
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	20/04/2021
		PÁGINA	1 de 1

Señores:
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
Ciudad

Yo, ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO, identificado(a) con documento de identidad No. 63.501.034 de Bucaramanga-Santander, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el pago de los respectivos honorarios de 30/08/2022 al 29/09/2022 por valor de $4.000.000 del Contrato de Prestación de Servicios No.CO1.PCCNTR.3962460 de fecha 27/08/2022.

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	7850117588	AGOSTO – 2022	$160.000	29/08/2022
Salud	7850117588	AGOSTO – 2022	$125.000	29/08/2022
ARL	7850117588	AGOSTO – 2022	$ 24.400	29/08/2022

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	4465566117	SEPTIEMBRE - 2022	$256.000	28/09/2022
Salud	4465566117	SEPTIEMBRE - 2022	$200.000	28/09/2022
ARL	4465566117	SEPTIEMBRE - 2022	$ 39.000	28/09/2022

DOY CONSTANCIA QUE:

De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.6., 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 modificados por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017; al Concepto DIAN No. 001725 del 21 de Agosto de 2018 y Concepto DIAN 454 de 2020

1. La procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.** *(igualmente, para el tramite de pago la norma permite presentar la planilla de Seguridad Social del mes anterior, pero no será tenida en cuenta para bajar la base del calculo de retención en la fuente.)*

2. Los aportes a seguridad social relacionados: **SI ( )** o **NO (X)** han sido tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones diferentes a la Gobernación de Santander?.
   De ser afirmativo, registre cual es el valor de IBC **[$ xxxxxxxxxx]** que corresponde a los Ingresos recibidos del **Departamento de Santander.**

3. Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

4. De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3** del **Artículo 437 del Estatuto Tributario**, **SI ( ) NO (X)** soy responsable de IVA.

5. Para el desarrollo del contrato suscrito con la Gobernación de Santander manifiesto que **SI ( )** o **NO (X)** he contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad y acorde a los términos del contrato.

Se expide a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2022.

Firma:

Nombre: ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO.

C.C. No.: **63.501.034 de Bucaramanga-Santander.**

República de Colombia Gobernación de Santander	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	13
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	Página 1 de 1

Bucaramanga, septiembre 30 de 2022

Doctor
NICEFORO RINCON GARCIA
Director de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorio
Secretaría de Salud de Santander
E.S.D

ASUNTO: ENTREGA DE DOCUMENTACION DE LA PRIMER CUENTA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°CO1.PCCNTR.3962460 de 27 de agosto de 2022, PARA SU DIGITALIZACIÓN Y ARCHIVO.

Cordial Saludo:

De manera muy respetuosa, remito actas, informes y soportes de ejecución de la cuenta N°01 del contrato de prestación de servicios Profesionales N°CO1.CCNTR.3962460 de 27 de agosto de 2022, contratista **ADRIANA BERMUDEZ ZAMBRANO**, identificada con Cédula de Ciudadanía N°63.501.034 de Bucaramanga - Santander, cuyo objetivo es: " APOYAR Y ASESORAR LAS ACCIONES TRANSVERSALES DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN SANTANDER." para que sean anexados al expediente contractual.

Los documentos que acá se relacionan son:

- Documento Soporte.
- Informe de Supervisión parcial N°01.
- Constancia de Supervisión.
- Acta de Recibo parcial N°01.
- Informe de Actividades N°01.
- Soportes de ejecución
- Planilla de Pago de Seguridad Social.
- Certificado de aportes y obligaciones tributarias.

Cordialmente,

ALBA NURY RAMIREZ CANO
Supervisora del contrato.