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-36183

Ciudad y fecha de operación: Bucaramanga, Octubre 24 de 2022

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 37900554-5

Datos de contacto: Celular: Email:

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LA GESTIÓN 202200002393 - CO1.PCCNTR.3937143-22-08-2022, APOYAR LAS COMPETENCIAS DE IVC INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, PLANES DE CONTINGENCIA Y APOYO JURÍDICO DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER PERIODO DE PAGO: 2022-09-24 - 2022-10-23		2,500,000.00
	TOTAL	2,500,000.00

Generó RODRIGUEZ OTERO MARTHA YANETH

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 2

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA No. 02

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
CONTRATO No. Y FECHA:	No. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022
CONTRATISTA:	MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
Nit o C.C. No.	37.900.554 DE SAN GIL
OBJETO:	APOYAR LAS COMPETENCIAS DE IVC INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, PLANES DE CONTINGENCIA Y APOYO JURÍDICO DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER".
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES PESOS ($10.00.000)
VALOR ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	CUATRO (04) MESES
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
SUPERVISOR:	MARIA EUGENIA MORENO HERRERA, según acto administrativo de designación del 22 de AGOSTO del 2022 YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ, según acto administrativo de designación del 29 de AGOSTO del 2022
FECHA DE INICIACIÓN:	24 DE AGOSTO DE 2022

ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2022	
MUNICIPIO:	Bucaramanga	
OFICINA GESTORA:	Secretaria de Salud Departamental	
VALOR A PAGAR	**$2.500.000**	
PERIODO DE PAGO:	DESDE: 24-09-2022	HASTA: 23-10-2022

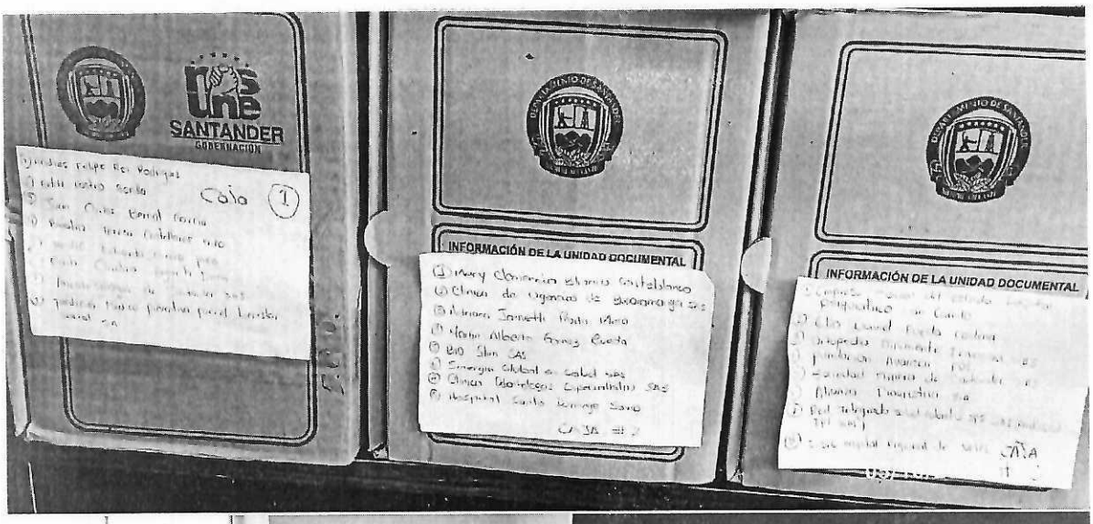
ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Elaborar Plan General de trabajo del periodo contractual y cronograma mensual, informe mensual que contenga las intervenciones realizadas. PRODUCTO: un (01) informe mensual y un (1) informe final entregados al supervisor del contrato (Documentos que se entregaran en medio fisico y magnético de cada informe	Elabore el informe del cronograma del periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2022	Archivo de cronograma de actividades
2	Apoyo en el archivo, digitación y actualización de las bases de datos o plantillas en Excel necesarias para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y	Apoye el periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre se gestionó los viáticos para los funcionarios de planta de la oficina de acreditación, y apoye en la organización y foliación del archivo de la oficina de acreditación.	Anexo pantallazo en Excel

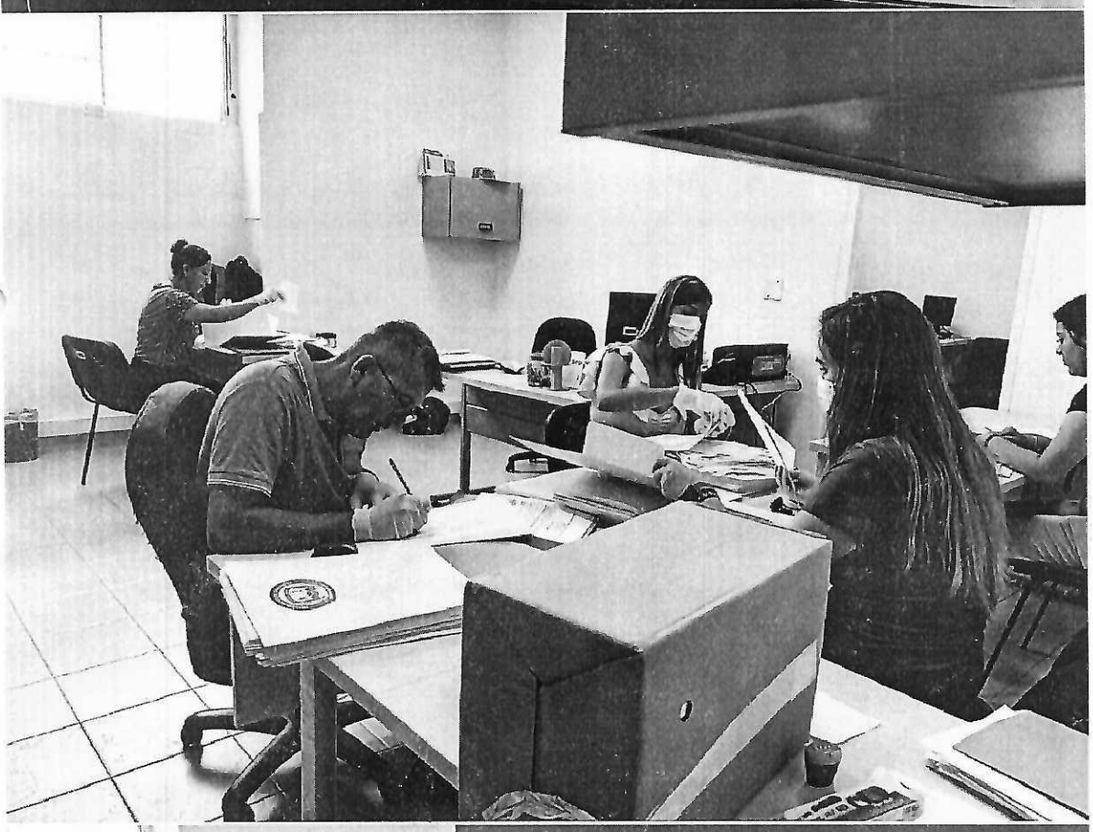
	digitación y actualización de las bases de datos o plantillas en Excel necesarias para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC PRODUCTO: Informe técnico sobre la actividad realizada en medio físico y plantillas o base de datos realizadas en magnético y demás soportes que confirman la realización.	los viáticos para los funcionarios de planta de la oficina de acreditación, y apoye en la organización y foliación del archivo de la oficina de acreditación.	
3	Atender a las personas naturales y jurídicas, público en general que solicite de acuerdo con los misionales de los equipos del trabajo que conforman el Grupo Acreditación en Salud y SOGC PRODUCTO: Planillas de Asistencia Técnica realizadas	Atendí la actualización de los registros relacionados en el equipo de trabajo	Anexo pantillazo de la actividad
4	Las demás obligaciones requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato	En el periodo comprendido del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2022 se asisti la reunión de los lineamientos de la plataforma	Anexo planilla de asistencia

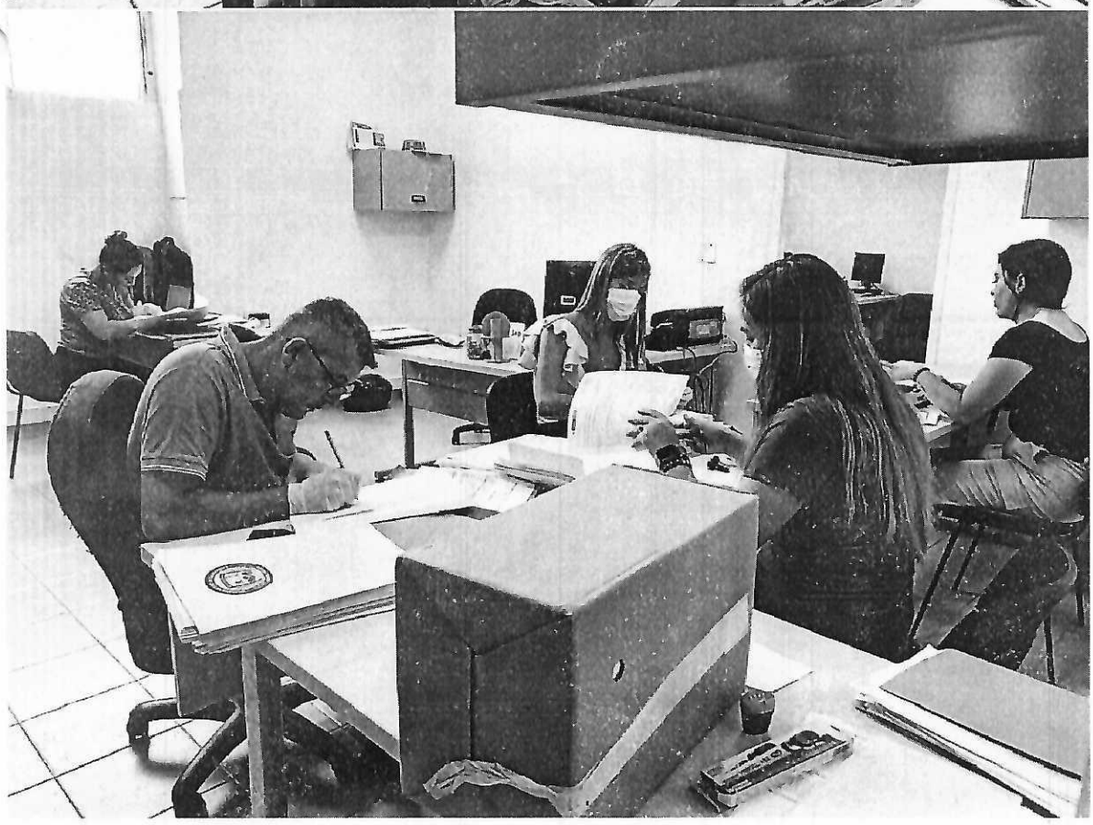
La constancia anterior se firma a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2022.

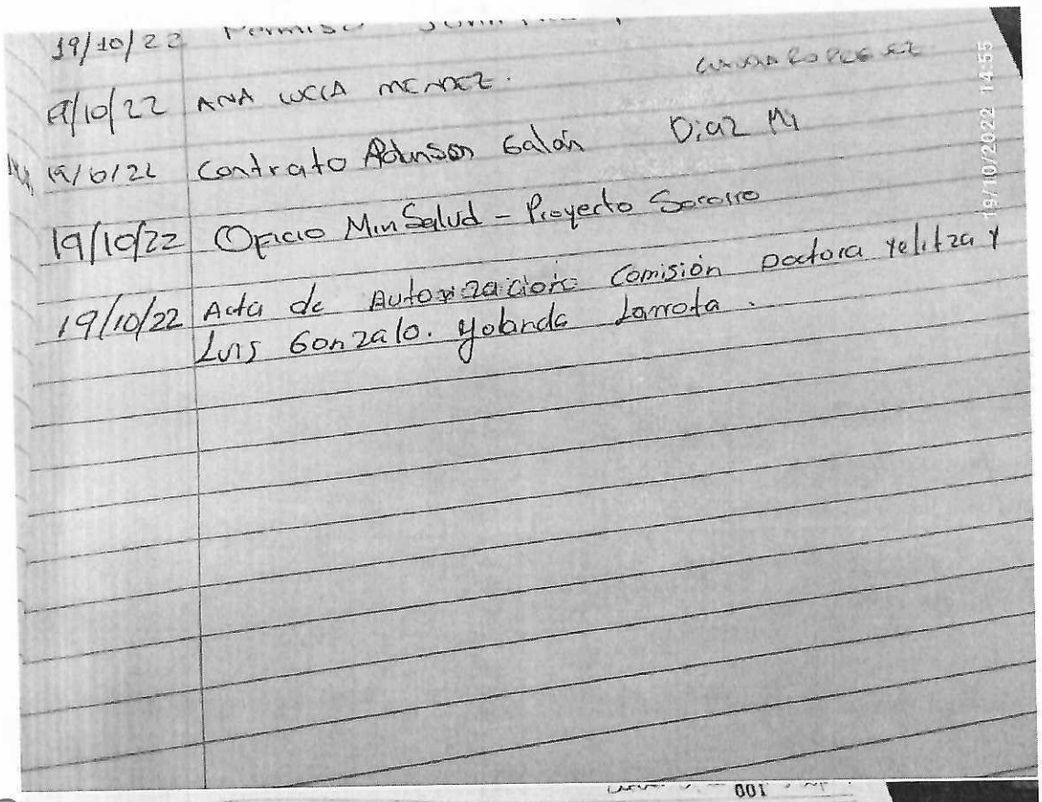
María Yolanda LarrotaR

MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
C.C. 37.900.554 DE SAN GIL
No. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022

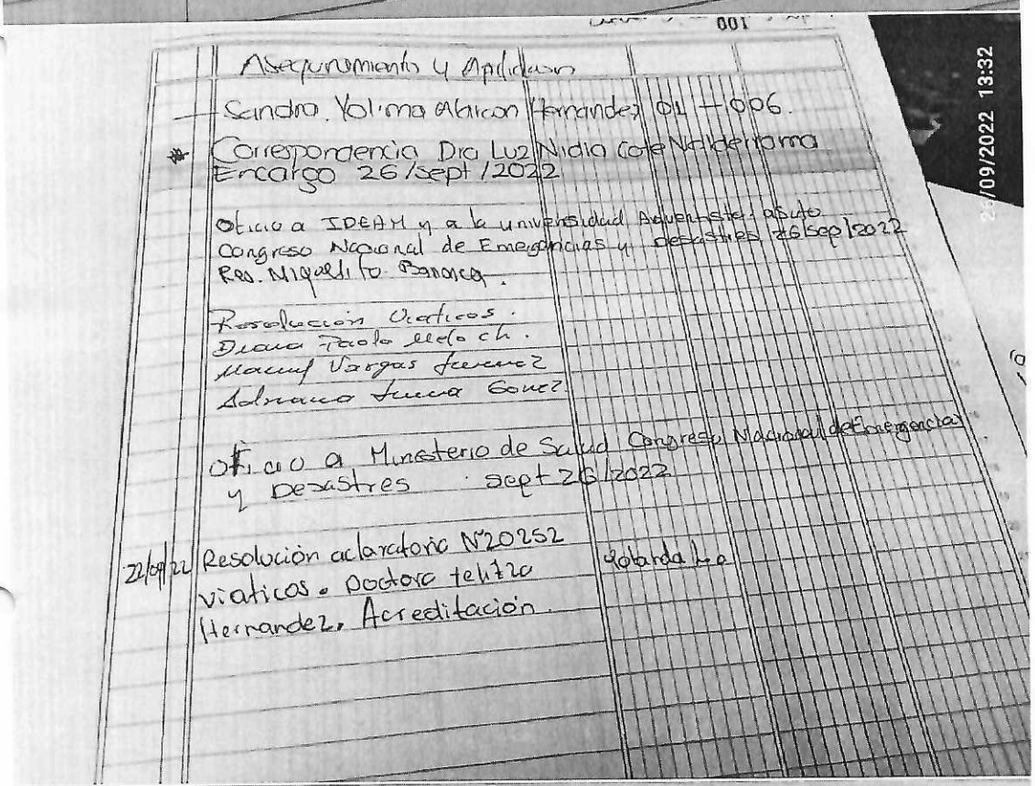

SANTANDER
GOBERNACIÓN
INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DOCUMENTAL
INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DOCUMENTAL







19/10/22 Permiso
19/10/22 ANA LUCIA MENDEZ.
19/10/22 Contrato Adunson Galán
19/10/22 Oficio MinSalud - Proyecto Sarosso
19/10/22 Acta de Autorización Comisión Doctora Yelitza Y Luis Gonzalo. Yolanda Larrota.



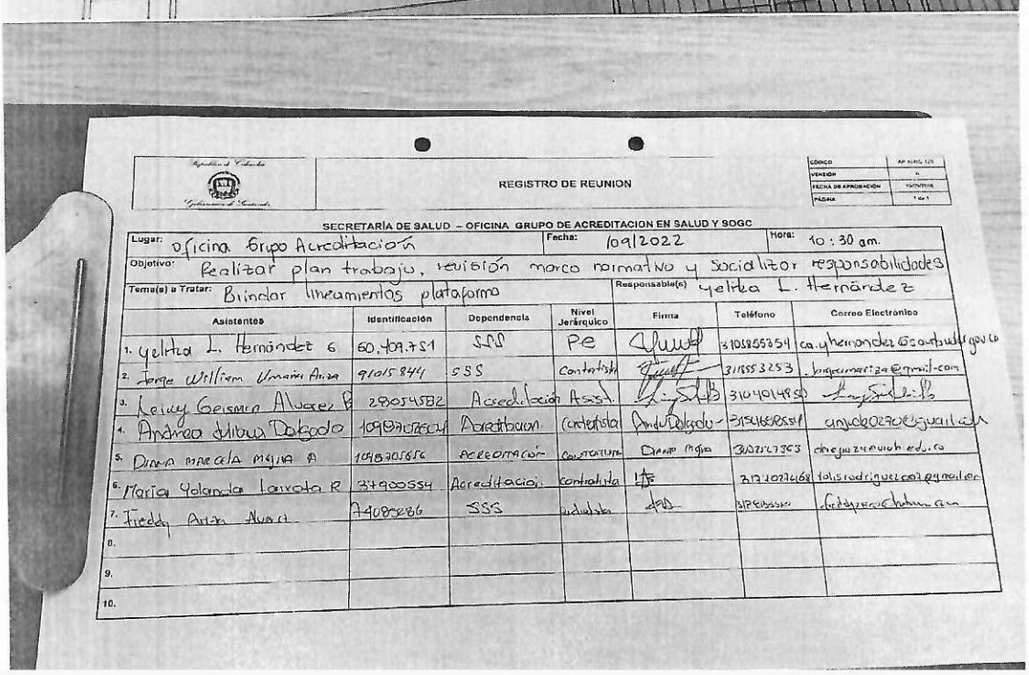
Aseguramiento y Auditoria
Sandra Yolima Alarcon Hernandez CL 1006.
Correspondencia Dra Luz Nidia Cote Valderrama
Encargo 26/sept/2022.

Oficio a IDEAM y a la universidad Autonoma asunto Congreso Nacional de Emergencias y Desastres 26 sept 2022
Rad. Miguelito Barraca.

Resolucion Viaticos.
Diana Paola Mejia ch.
Nancy Vargas Jerez
Adriana Luna Gomez

Oficio a Ministerio de Salud Congreso Nacional de Emergencias y Desastres sept 26/2022

21/09/22 Resolución aclaratoria N°20252 viaticos. Doctora Yelitza Hernandez. Acreditación. Yolanda Lo



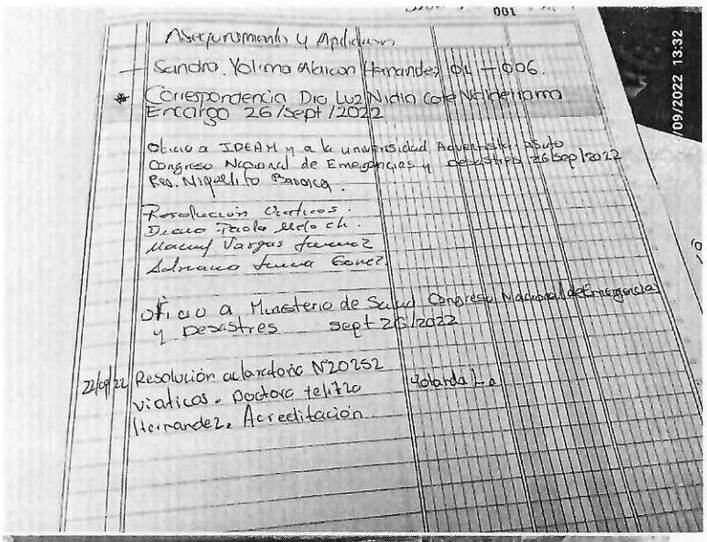
REGISTRO DE REUNION

CÓDIGO: AP-AUG-123
VERSIÓN: 0
FECHA DE APROBACIÓN: 10/9/2022
PÁGINA: 1 de 1

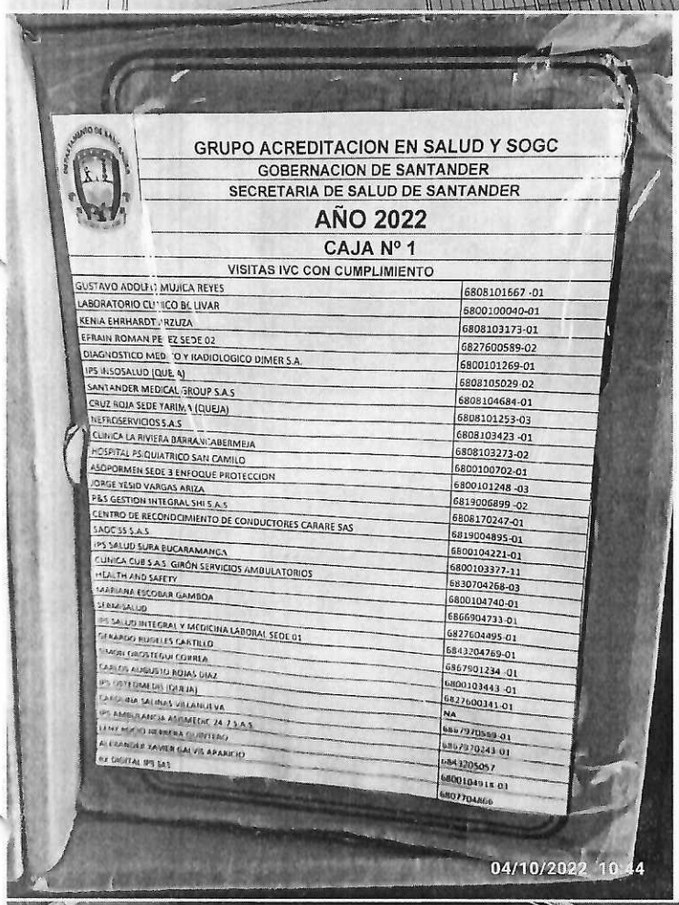
SECRETARÍA DE SALUD – OFICINA GRUPO DE ACREDITACION EN SALUD Y SOGC

Lugar: oficina Grupo Acreditación | Fecha: 10/9/2022 | Hora: 10:30 am.
Objetivo: Realizar plan trabajo, revisión marco normativo y socializar responsabilidades
Tema(s) a Tratar: Brindar lineamientos plataforma | Responsable(s): yelitza L. Hernández

Asistentes	Identificación	Dependencia	Nivel Jerárquico	Firma	Teléfono	Correo Electrónico
1. yelitza L. Hernández G	60.409.751	SSS	PE		3105855854	ca.yhernandez@saludgov.co
2. Jorge William Umaña Arias	91015844	SSS	Contratista		3115553253	brigarumar123@gmail.com
3. Leiwy Geisnia Alvarez B	29054582	Acreditación Asesor			3104014850	
4. Andrea Julieth Dorado	1090370764	Acreditación	Contratista		3134685554	angie0224@hotmail.com
5. Diana Paola Mejia M	1098705856	Acreditación	Contratista		3002127353	dmejia24@unich.edu.co
6. María Yolanda Larrota R	37900554	Acreditación	Contratista		3172072668	yolisrodriguez0829@gmail.com
7. Freddy Arias Alvarez	74085286	SSS	Auditor		3124555...	freddyarias@hotmail.com
8.						
9.						
10.						



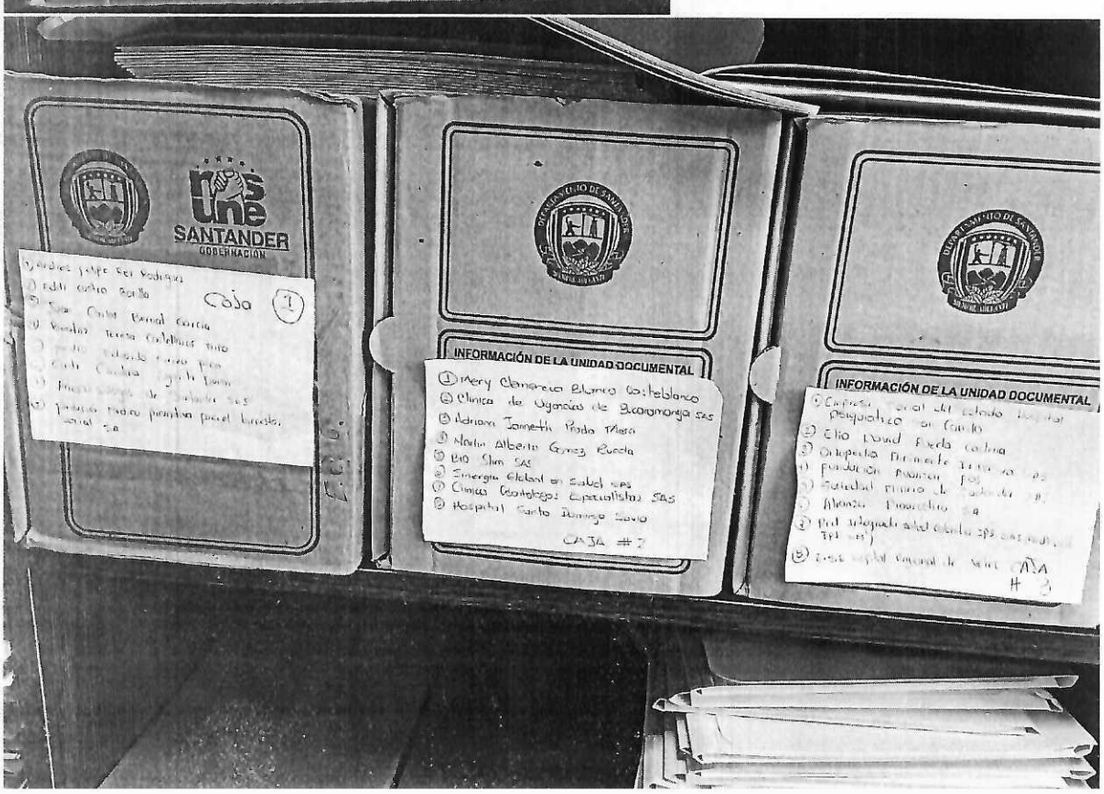
Asesoramiento y Aplicativo
Sandra Yolima Atticon Hernandez CL 1006.
Correspondencia Dra Luz Nidia Cote Notificarla
Encargo 26/sept/2022
Oficio a IDEAM y a la universidad Adventista Asunto
Congreso Nacional de Emergencias y Desastres 26 sept 2022
Psa. Nidia Cote Barbosa.
Resoluciones Certificos.
Diana Paola Mejia Ch.
Maicol Vargas Gomez
Adriana Sierra Gomez
Oficio a Ministerio de Salud Congreso Nacional de Emergencias y Desastres sept 26/2022
21/09/22 Resolución adicional N°20252 Adenda 1.0
viaticos. Doctora Leidy Hernandez. Acreditación



GRUPO ACREDITACION EN SALUD Y SOGC
GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
AÑO 2022
CAJA Nº 1
VISITAS IVC CON CUMPLIMIENTO

GUSTAVO ADOLFO MUJICA REYES	6808101667 -01
LABORATORIO CLINICO BUCARAMANGA	6800100040-01
KENIA EHRHARDT VARGAS	6808103173-01
EFRAIN ROMAN PEREZ SEDE 02	6827600589-02
DIAGNOSTICO MEDICO Y RADIOLOGICO DIMER S.A.	6800101269-01
IPS INSOSALUD (QUE A)	6808105029-02
SANTANDER MEDICAL GROUP S.A.S	6808104684-01
CRUZ ROJA SEDE YARIMA (QUEJA)	6808101253-03
NEFROSERVICIOS S.A.S	6808103423 -01
CLINICA LA RIVIERA BARRANCABERMEJA	6808103273-02
HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO	6800100702-01
ASOPORMEN SEDE 3 ENFOQUE PROTECCION	6800101248 -03
JORGE YESID VARGAS ARIZA	6819006899 -02
P&S GESTION INTEGRAL SHI S.A.S	6808170247-01
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CARARE SAS	6819004895-01
SAOCSS S.A.S	6800104221-01
IPS SALUD SURA BUCARAMANGA	6800103377-11
CLINICA CUBS S.AS GIRÓN SERVICIOS AMBULATORIOS	6830704268-03
HEALTH AND SAFETY	6800104740-01
MARIANA ESCOBAR GAMBOA	6866904733-01
SEBASALUD	6827604495-01
IPS SALUD INTEGRAL Y MEDICINA LABORAL SEDE 01	6843204769-01
GERARDO RUSSELES CASTILLO	6867901234 -01
ISMAEL EROSTEGUI CORREA	6800103443 -01
CARLOS AUGUSTO ROJAS DIAZ	6827600341-01
IPS ORTOMEDICAL (QUEJA)	NA
CAROLINA SALINAS VILLANUEVA	6867970569-01
IPS AMBULANCIA ASOMEDIC 24 7 S.A.S	6867970243 01
LENY MARIA HERRERA GUARTERO	6843205057
ALEXANDER XAVIER GALVIS APARICIO	6800104918 01
RX DIGITAL IPS SAS	6807704866

04/10/2022 10:44



Cardiac Jorge Eci Pediatria
Caja 1
Cardiac Carlos Daniel Correa
Cardiac Teresa Caballero Ruiz
Cardiac Eduardo Rueda Pico
Cardiac Carolina Pinto Duran
Cardiac Jorge Eliecer Gomez Sanchez
Cardiac Pedro Pablo Pinto Daniel Ernesto Jose

INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DOCUMENTAL
1. Mery Clemencia Blanco Castelblanco
2. Clinica de Ojancias de Bucaramanga SAS
3. Adriana Janneth Pinto Mesa
4. Martin Alberto Gomez Rueda
5. Bio Sim SAS
6. Emergia Global en Salud SAS
7. Clinicas Oftalmologos Especialistas SAS
8. Hospital Santo Domingo Savio
CAJA #7

INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DOCUMENTAL
1. Capresi
Psiquiatrico San Camilo
2. Elio David Rueda Cadena
3. Ortopedia Bucaramanga
4. Fundación Avanzar
5. Sociedad Clinica de Cardiologia
6. Alianza Diagnostica
7. Red Integrada Salud Oftalmologica SAS
8. Caja #3

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 Nº 2

TIPO DE CONTRATO:			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:			No. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022		
CONTRATISTA:			MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ		
Nit o C.C. No.			37.900.554 DE SAN GIL		
OBJETO:			APOYAR LAS COMPETENCIAS DE IVC INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, PLANES DE CONTINGENCIA Y APOYO JURÍDICO DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER".		
VALOR INICIAL:			DIEZ MILLONES PESOS ($10.00.000)		
VALOR ADICIONAL:			NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):			NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):			NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL			NO APLICA		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.			NO APLICA		
PLAZO INICIAL:			CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:			NO APLICA		
PORCENTAJE DE EJECUCION:			50%		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :			NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR			NO APLICA		
SUPERVISOR:			MARIA EUGENIA MORENO HERRERA, según acto administrativo de designación del 22 de AGOSTO del 2022 YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ, según acto administrativo de designación del 29 de AGOSTO del 2022		
FECHA DE INICIACION:			24 DE AGOSTO DE 2022		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACION:			23 DE DICIEMBRE DE 2022		
MUNICIPIO:			Bucaramanga		
OFICINA GESTORA:			SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL		

En Bucaramanga, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2022, se reunieron YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ , en calidad de Supervisora del Departamento y MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial No.2, correspondiente al periodo (día 24 mes 09 año 2022 al día 23 mes 10 año 2022) del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe de Actividades del contratista No.2, 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. 2	$ 2.500.000=
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 2.500.000=**

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE: ($2.500.000=).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veinticuatro (24) días del mes octubre de 2022.

MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ
SUPERVISOR

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, **MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ** , identificado(a) con documento de identidad No **37.900.554** de San Gil , 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 del **24** del mes de septiembre **de 2022** al **23** del mes de octubre **de 2022** por valor de de **$2.500.000,00** del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	4465088223	Septiembre - 2022	$161.100=	20-10-2022
Salud	4465088223	Septiembre - 2022	$125.900=	20-10-2022
ARL	4465088223	Septiembre - 2022	$5.400=	20-10-2022

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	N.A	N.A	N.A	N.A
Salud	N.A	N.A	N.A	N.A
ARL	N.A	N.A	N.A	N.A

Nota: diligenciar el 2 cuadro si presenta dos planillas, de lo contrario coloque N.A.

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 **[$ xxxxxxxxxxx]** 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 24 días del mes de octubre del 2022

Firma: Maria Yolanda Larota R
Nombre: MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
C.C. No. 37.900.554 de San Gil

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	37900554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	BUCARAMANGA	TELEFONO	4444444
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4465088223	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2022
DIAS DE MORA			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/20	NUMERO AUTORIZACIÓN			9991845287

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23020*	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 160.000	$ 1.100	$ 161.100
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 1.100**	**$ 161.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 125.000	$ 900	$ 0	$ 125.900
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 125.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

11

Certificado
Bancario

Martes, 02 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 37900554, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	32200001238	2021/08/18	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	32200001238	2021/08/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números. Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Siempre Santander
GOBERNACIÓN

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

Bucaramanga, 24 de octubre de 2022

Doctor
NICÉFORO RINCÓN GARCÍA
Dirección de apoyo jurídico de contratación y proceso sancionatorio
Presente

ASUNTO: Digitalización y Archivo dentro del expediente contractual número No CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022.

En atención al asunto referido, envío los siguientes documentos del contrato No. CO1.PCCNTR. 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022, cuyo objeto contractual es"APOYAR LAS COMPETENCIAS DE IVC INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, PLANES DE CONTINGENCIA Y APOYO JURÍDICO DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER", así:

- Documento Soporte N° DSAC-36183 cuenta 2
- Informe de supervisión No.2
- Acta de recibo parcial No 2
- Informe de actividades del contratista No.2
- Soportes
- Aportes a seguridad social
- Certificación de aportes de seguridad social y obligaciones tributarias

Para que se actualice el sistema y se archive en el expediente respectivo.

Atentamente.

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ
Supervisora del Contrato