GOBERNACION DE SANTANDER

Nit : 890201235-6

CLL 37 10 30 P1 Palacio Amarillo

Autorización Numeración DIAN 18764039265567 Noviembre 08 de 2022

Rango autorizado prefijo DSAC No 20001 al 100000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número DSAC-41454

Ciudad y fecha de operación Bucaramanga, Diciembre 26 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: 2022-11-24 - 2022-12-23		2,500,000.00
	TOTAL	**2,500,000.00**

Generó: DELGADO MURILLO CAROLINA

ACTA DE RECIBO FINAL

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 DE PESOS MCTE ($10.000.000=)		
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:				100%		
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 / 08 / 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 / 12 / 2022		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER		

En Bucaramanga , a los Veintiséis (**26**) días del mes de diciembre de 2022, se reunieron, YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ en calidad de Supervisor del Departamento, y MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ, quien comparece en nombre propio o como contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo (**día 24 mes 11 año 2022 al día 23 mes 12 año 2022**) donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las **actividades** que se relacionan en el **Informe del contratista final** el cual hace parte integral de la presente acta.

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.

I- BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$10.000.000	
VALOR ADICIONAL CONTRATO		
VALOR EJECUTADO		$10.000.000
VALOR POR EJECUTAR		
SUMAS IGUALES	$10.000.000	$10.000.000

AMORTIZACION ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$	
VALOR AMORTIZADO		$
VALOR POR AMORTIZAR		$
SUMAS IGUALES	**$**	**$**

II- PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	$2.500.000
Menos aporte de (ejecuc. mano de obra)	
Menos Saldo Amortización anticipo	
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$2.500.000

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

De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 este Contrato estará exento de garantías; teniendo en cuenta la modalidad de contratación y su cuantía. Así mismo según lo establecido en el parágrafo del artículo 48 de la Resolución 12629 de 25 de junio de 2015 expedida por el Gobernador del Departamento, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la exigencia de la garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la Entidad, expedido por el Supervisor del contrato

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los Veintiséis **(26)** días del mes **diciembre de 2022**.

Maria Yolanda Larrota

MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Proyectó: MARIA YOLANDA LARROTA R.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL

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	Nº	Nº Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº Nº	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: 24-1-2022	HASTA: 23-12-2022	

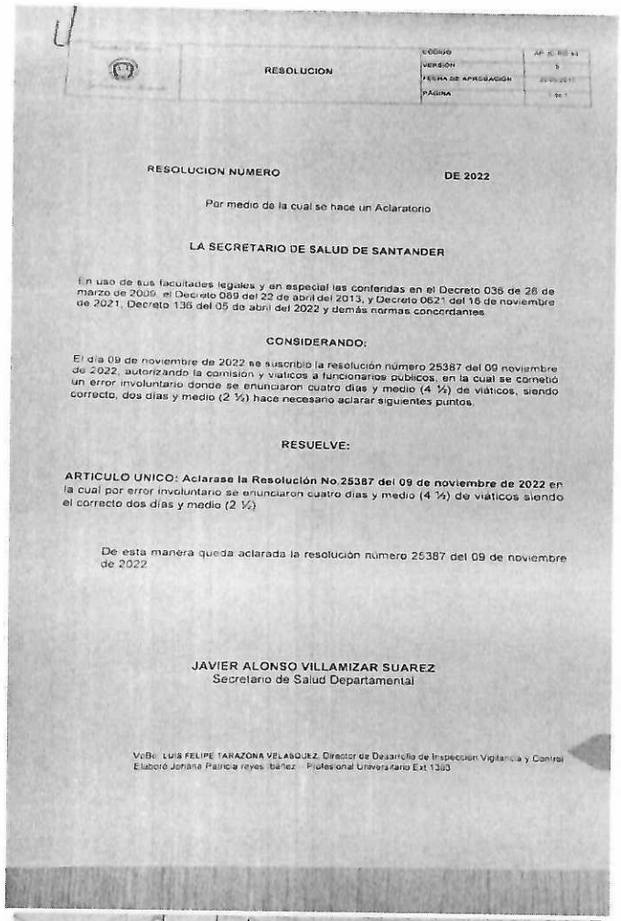
ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Elaborar Plan General de trabajo del periodo contractual y cronograma mensual, informe mensual que contenga las intervenciones realizadas. PRODUCTO: un (01) informe mensual y un (1) informe final entregados al supervisor del contrato (Documentos que se entregaran en medio físico y magnético de cada informe	Elabore el informe del cronograma del periodo comprendido del 24 de Noviembre al 23 de Diciembre de 2022	Archivo de cronograma de actividades
2	Apoyo en el archivo,	Apoye el periodo comprendido del 24 de Noviembre al 23 de Diciembre de 2022 se	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.	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.	
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 pantallazo de la actividad
4	Las demás obligaciones requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato	En el comprendido del 24 de Noviembre al 23 de Diciembre de 2022, asistí a reunión de los lineamientos de la plataforma	Anexo planilla de asistencia

La constancia anterior se firma a los veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2022.

María Yolanda Larrota

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



	RESOLUCION	CODIGO	AP-S-RH-33
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	20-05-2021
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NUMERO **DE 2022**

Por medio de la cual se hace un Aclaratorio

LA SECRETARIO DE SALUD DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 036 de 28 de marzo de 2009, el Decreto 089 del 22 de abril del 2013, y Decreto 0621 del 16 de noviembre de 2021, Decreto 136 del 05 de abril del 2022 y demás normas concordantes.

CONSIDERANDO:

El día 09 de noviembre de 2022 se suscribió la resolución número 25387 del 09 noviembre de 2022, autorizando la comisión y viáticos a funcionarios públicos, en la cual se cometió un error involuntario donde se enunciaron cuatro días y medio (4 ½) de viáticos, siendo correcto, dos días y medio (2 ½) hace necesario aclarar siguientes puntos.

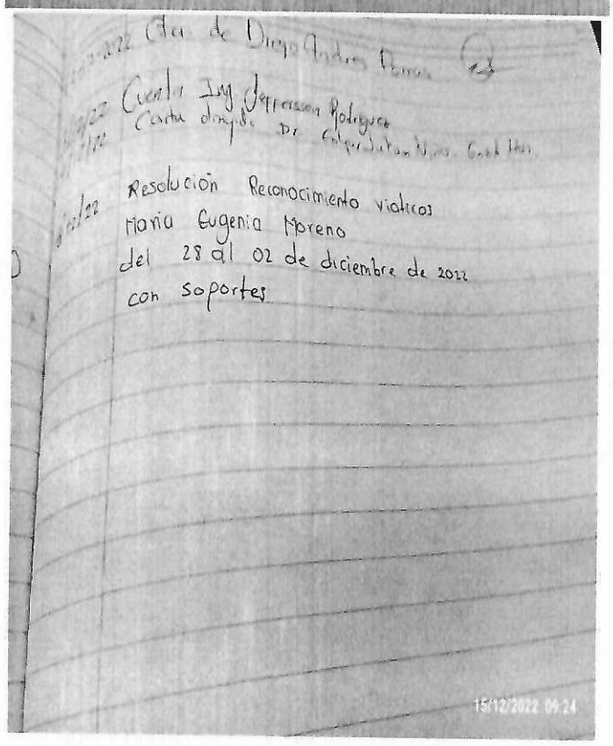
RESUELVE:

ARTICULO UNICO: Aclarase la Resolución No.25387 del 09 de noviembre de 2022 en la cual por error involuntario se enunciaron cuatro días y medio (4 ½) de viáticos siendo el correcto dos días y medio (2 ½)

De esta manera queda aclarada la resolución número 25387 del 09 de noviembre de 2022

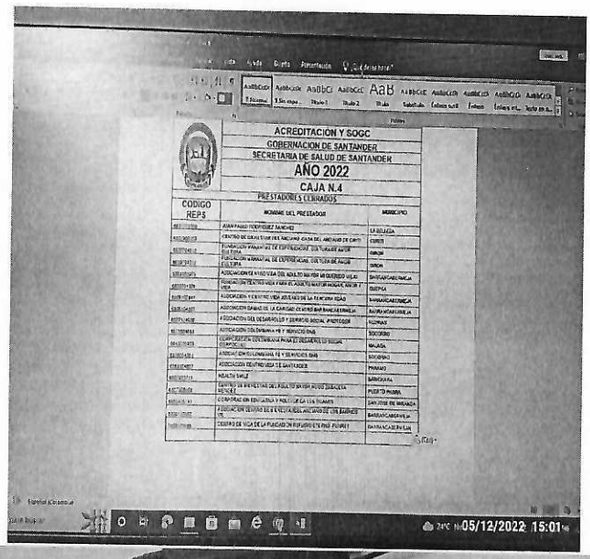
JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

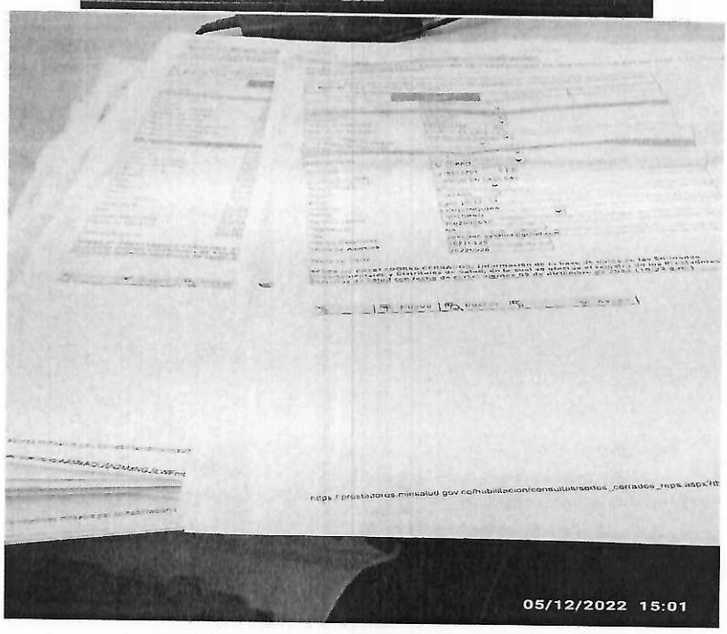
VoBo: LUIS FELIPE TARAZONA VELASQUEZ, Director de Desarrollo de Inspección Vigilancia y Control
Elaboró Jeniana Patricia reyes Ibáñez Profesional Universitario Ext 1303



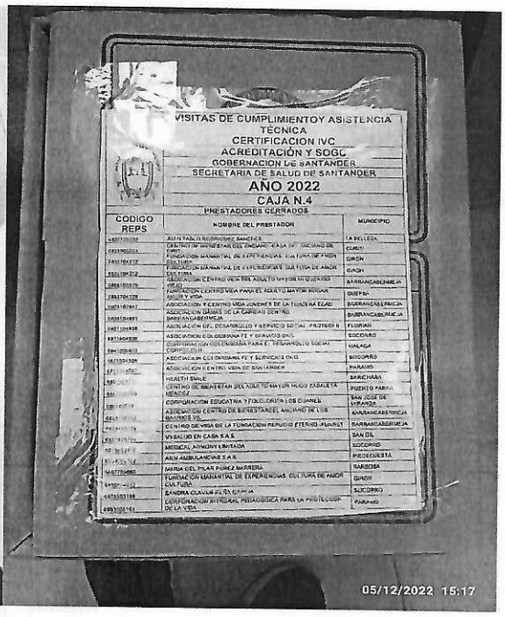
Resolución Reconocimiento viáticos
María Eugenia Moreno
del 28 al 02 de diciembre de 2022
con soportes

15/12/2022 09:24


ACREDITACION Y SOGC
GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
AÑO 2022
CAJA N.4
PRESTADORES CERRADOS
CODIGO REPS
NOMBRE DEL PRESTADOR
MUNICIPIO
05/12/2022 15:01


https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultaversatiles_cerrados_reps.aspx?t
05/12/2022 15:01


05/12/2022 15:01


VISITAS DE CUMPLIMIENTOY ASISTENCIA TÉCNICA
CERTIFICACION IVC
ACREDITACIÓN Y SOGC
GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
AÑO 2022
CAJA N.4
PRESTADORES CERRADOS
CODIGO REPS
NOMBRE DEL PRESTADOR
MUNICIPIO
05/12/2022 15:17

	SOLICITUD DE MODIFICACION DE DOCUMENTO PRESUPUESTAL	CÓDIGO	[illegible]
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	[illegible]
		PÁGINA	1 de 1

Bucaramanga 07 de Diciembre de 2022

Doctor
FELIX EDUARDO RAMIREZ RESTREPO
Director Técnico de Presupuesto
Secretaria de Hacienda
Gobernación de Santander
Presente

Solicito de manera formal se realice la siguiente modificación:

DOCUMENTO A MODIFICAR		NUMERO:	22015568					
		NOMBRE:	REGISTRO PRESUPUESTAL					
TIPO DE MODIFICACION		① Liberación saldos	X	② Anulación		③ Actualización plazo		
		④Modific concepto		⑤ Modificación SEPPI		⑥ Cesión		
		⑦ Cancel Reserva		⑧ Otros				
Aplica para ② ⑤	VALOR INICIAL DEL DOCUMENTO	$ 1444.884						
	VALOR A MODIFICAR	$ 597.726						
	NUEVO VALOR	$ 847.158						
CONCEPTO		SE DESPLACEN A LOS MUNICIPIOS DE BARRANCABERMEJA Y SAN VICENTE DE CHUCURRI DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DEL 12 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022, CON EL FIN DAR CUMPLIMIENTO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y APLICABILIDAD DE LA NORMATIVA EN EL SEGUIMIENTO DE VISITAS DE VERIFICACION Y SISTEMA UNICO DE HABILITACION, SEGÚN LA RESOLUCION 3100 DE 2019 AL SISTEMA UNICO DE HABILITACION.						
SEPPI No								
TERCERO		NOMBRE':	LUIS GONZALO ARIZA QUINTERO					
		NIT:	91.213.848					
		DOCUMENTO PRINCIPAL						
OBSERVACIÓN: Se solicita liberar $597.726de RP 22015568 por no realizar la comisión completa								

Cordialmente,

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Revisó. Johana Patricia reyes Ibáñez – Profesional Universitario Ext 1303
Elaboró: Maria Yolanda Larrota Rodriguez- apoyo Administrativo

Powered by CamScanner

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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4478034211	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992694834				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 37900554	LARROTA RODRIGUEZ MARIA YOLANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO		31															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 37900554	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 290.300**

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	37900554
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	BUCARAMANGA	TELÉFONO	4444444
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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

NÚMERO PLANILLA	4478033878	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO		2022
DIAS DE MORA	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN			999284823

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 160.000	$ 1.300	$ 161.300
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 1.300**	**$ 161.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 125.000	$ 1.000	$ 0	$ 126.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 126.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 37900554	LARROTA RODRIGUEZ MARIA YOLANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 37900554	$ 5.300

PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 292.700**

Planilla Pagada

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 artículo 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 noviembre **de 2022** al **23** del mes de diciembre **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	4478033878	Noviembre - 2022	$161.300=	21-12-2022
Salud	4478033878	Noviembre- 2022	$126.000=	21-12-2022
ARL	4478033878	Noviembre - 2022	$5.400=	21-12-2022

ÍTEM	NO DE PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN *MES / AÑO*	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO *DÍA / MES / AÑO*
Pensión	4478034211	diciembre - 2022	$160.000=	21-12-2022
Salud	4478034211	diciembre- 2022	$125.000=	21-12-2022
ARL	4478034211	diciembre - 2022	$5.300=	21-12-2022

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 26 días del mes de Diciembre del 2022

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

	PAGOS VIGENCIA	CÓDIGO	AP-GF-RG-122
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	17/05/2018
		PÁGINA	1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22023424
Expedido en : Octubre 13 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S12835

Vigencia : 2022
Acto Administrativo : ORDENANZA N° 015 DEL 23 DE MAYO DEL 2022
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ

Beneficiario CC/Nit : CC: 00037900554 5
Neto a Pagar : $ 2,217,500.00
(DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903011.Código Rápido: 224669
Detalle Rubro : 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.
TE - INVER-OCT-13
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000049
Fuente de Financiación : ICLD REC.BCE

Concepto : CUOTA 1 DE 4 MESES, DEL 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.\n\rPOR EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 24 DE AGOSTO DE 2022 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2022. /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
24010201	Programas de inversion	2,500,000.00	0.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	PASAN $	**2,500,000.00**	**0.00**		

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22023424
Expedido en : Octubre 13 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S12835

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
	VIENEN $	**2,500,000.00**	**0.00**		
24072202	Estampilla Pro Cultura	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072203	Estampilla Pro Electrificacion	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072206	Estampilla Pro Uis	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072207	Estampilla Pro Hospitales	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2407221001	Estampilla Pro Adulto Mayor 2%	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24079001	Sistema Y Computadores Otros Conceptos	0.00	25,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2436270104	Retencion ICA Servicios en General Municipio Bucaramanga	0.00	7,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
111006110704	CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE)	0.00	2,217,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	SUMAS IGUALES $	**2,500,000.00**	**2,500,000.00**		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado Abg : MORA MARTINEZ EDGAR JAVIER

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

	PAGOS VIGENCIA	CÓDIGO	AP GF RG 122
		VERSIÓN	00
		FECHA DE APROBACIÓN	17/05/2018
		PÁGINA	1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22024720
Expedido en : Noviembre 01 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S13744

Vigencia : 2022
Acto Administrativo : ORDENANZA N° 015 DEL 23 DE MAYO DEL 2022
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ

Beneficiario CC/Nit : CC: 00037900554 5
Neto a Pagar : $ 2,217,500.00
(DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903011.Código Rápido: 224669
etalle Rubro : 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.
TE - INVER-NOV-01
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000049
Fuente de Financiación : ICLD REC.BCE

Concepto : CUOTA 2 DE 4 MESES, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LA GESTIÓN 202200002393 - col.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. POR EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2022 AL 23 DE OCTUBRE DE 2022. /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
24010201	Programas de inversion	2,500,000.00	0.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072202	Estampilla Pro Cultura	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	PASAN $	**2,500,000.00**	**50,000.00**		

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22024720
Expedido en : Noviembre 01 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S13744

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
	VIENEN $	**2,500,000.00**	**50,000.00**		
24072203	Estampilla Pro Electrificacion	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072206	Estampilla Pro Uis	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072207	Estampilla Pro Hospitales	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2407221001	Estampilla Pro Adulto Mayor 2%	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24079001	Sistema Y Computadores Otros Conceptos	0.00	25,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2436270104	Retencion ICA Servicios en General Municipio Bucaramanga	0.00	7,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
111006110704	CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE)	0.00	2,217,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	SUMAS IGUALES $	**2,500,000.00**	**2,500,000.00**		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado Abg : MORA MARTINEZ EDGAR JAVIER

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22027785
Expedido en : Diciembre 05 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S14675

Vigencia : 2022
Acto Administrativo : ORDENANZA N° 015 DEL 23 DE MAYO DEL 2022
Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD
Nombre Beneficiario : MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ

Beneficiario CC/Nit : CC: 00037900554 5
Neto a Pagar : $ 2,217,500.00
(DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.)

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903011.Código Rápido: 224669
etalle Rubro : 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.
TE - PUNICA-NOM-NOV
Cód. Proyecto Inversión : 20210680000049
Fuente de Financiación : ICLD REC.BCE

Concepto : CUOTA 3 DE 4 MESES DEL 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. POR EL TIEMPO COMPRENDIDO DEL 24 DE OCTUBRE DE 2022 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2022. /* FIN */

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
24010201	Programas de inversion	2,500,000.00	0.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072202	Estampilla Pro Cultura	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	PASAN $	**2,500,000.00**	**50,000.00**		

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 22027785
Expedido en : Diciembre 05 de 2022
Orden de pago Nro. : OC : 22S14675

CONTABILIZACIONES

Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
	VIENEN $	2,500,000.00	50,000.00		
24072203	Estampilla Pro Electrificacion	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072206	Estampilla Pro Uis	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24072207	Estampilla Pro Hospitales	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2407221001	Estampilla Pro Adulto Mayor 2%	0.00	50,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
24079001	Sistema Y Computadores Otros Conceptos	0.00	25,000.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
2436270104	Retencion ICA Servicios en General Municipio Bucaramanga	0.00	7,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
111006110704	CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE)	0.00	2,217,500.00	00037900554	MARIA YOLANDA LARROTA
	SUMAS IGUALES $	2,500,000.00	2,500,000.00		

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES
Revisado Abg : MORA MARTINEZ EDGAR JAVIER

MAGDA FARINA MANCILLA HERNANDEZ
Directora Ténica - Dirección de Tesorería

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,

CONSTANCIA

Por medio de la presente certificamos que el (la) funcionario(a) **MARÍA YOLANDA LARROTA** identificado(a) con la cedula **37.900.554** adscrito a la Gobernación de Santander, está al día sin procesos pendientes y desactivados en el Sistema de Gestión Documental (FOREST).

Se expide a los 21 días del mes de Diciembre de 2022

Atentamente,

JOSE RICARDO FONSECA RODRIGUEZ
Contratista

Proyectó: Angela Patricia Alfonso Acelas – Contratista Macroproyectos

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		
CONCEPTO:				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 DE PESOS ($10.000.000)		
VALOR ADICIONAL				N/A		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				N/A		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				N/A		
PLAZO INICIAL:				CUATRO (04) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:				N/A		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				N/A		
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		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:				N/A		
FECHA DE INICIACION:				24 DE AGOSTO DE 2022		
ACTA DE SUSPENSION	No.	No.	No.	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACION :	No.	No.	No.	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACION:				23 DE DICIEMBRE DE 2022		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA ADMINISTRATIVA		

En Bucaramanga, a los veintiséis días (26) del mes de Diciembre del 2022 se reunieron, **JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ,** en calidad de **SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO** y **MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ,** quien comparece en nombre propio o en calidad de Representante legal de **SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER**, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento de Santander y **MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ** se celebró el contrato No. **CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022,** cuyo objeto 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".

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato. CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022**, por Cumplimiento total del mismo.**

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del decreto nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el articulo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo **Final** suscrita el día **veintiséis (26)** del mes de diciembre del 2022.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (**$10.000.000)** equivalente al **100** % del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

RELACION Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$10.000.000=	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$0	
ANTICIPO INICIAL		$0
ANTICIPO ADICIONAL		$0
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 1		$2.500.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 2		$2.500.000
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO PARCIAL Nº 3		$2.500.000
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$2.500.000

SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$0
SUMAS IGUALES	**$10.000.000**	**$10.000.000**

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o acta)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
22023424	13-10-2022	ACTA Nº 1	$2.500.000	ICLD REC.BCE
22024720	01-11-2022	ACTA No. 2	$2.500.000	ICLD REC.BCE
22027785	05-12-2022	ACTA No. 3	$2.500.000	ICLD REC.BCE
TRAMITE	TRAMITE	ACTA FINAL	$2.500.000	ICLD REC.BCE

8. Que no presentaron Reintegro de Saldos ni Rendimientos Financieros a favor del Departamento:(Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO	N/A	N/A	N/A
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	N/A	N/A	N/A
TOTAL			

9. De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 este Contrato estará exento de garantías; teniendo en cuenta la modalidad de contratación y su cuantía. Así mismo según lo establecido en el parágrafo del artículo 48 de la Resolución 12629 de 25 de junio de 2015 expedida por el Gobernador del Departamento, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la exigencia de la garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la Entidad, expedido por el Supervisor del contrato.

Aseguradora: No aplica

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
XXXXX	ANTICIPO	xxxxxx	xxxxxx
XXXXX	CUMPLIMIENTO	xxxxxx	xxxxxx
XXXXX	SALARIOS	xxxxxx	xxxxxx
XXXXX	ESTABILIDAD		
N/A	OTRAS		

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verifico el cumplimiento o no de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Qué Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado a la Secretaria de Salud de Santander al día 23-12-2022 según acta de recibo final suscrita el día 21-12-2022

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato No **CO1.PCCNTR 3937143 DE 22 DE AGOSTO DE 2022.** declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al **Supervisor** del contrato, estos declaran:

Que una vez la Tesorería del Departamento efectué el ultimo desembolso por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), correspondiente al pago del acta recibo **FINA**L resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. **CO1.PCCNTR.3937143 DEL 22 DE DICIEMBRE 2022**, comprometiéndose la Secretaria de Salud Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los **veintiséis (26)** días del mes **Diciembre de 2022**.

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

María Yolanda Larrota

MARIA YOLANDA LARROTA RODRIGUEZ
CONTRATISTA

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Proyectó: **MARIA YOLANDA LARROTA R**

Bucaramanga, 26 de diciembre 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 cuenta Final
- Informe de supervisión Final
- Acta de recibo parcial Final
- Informe de actividades del contratista Final
- Soportes
- Aportes a seguridad social correspondientes al mes de Noviembre y Diciembre del 2022
- Certificación de aportes de seguridad social y obligaciones tributarias
- Comprobantes de egresos
- Paz y salvo de Forest
- Acta de liquidación por mutuo acuerdo

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

Atentamente.

YELITZA LILIBETH HERNANDEZ GONZALEZ
Supervisora del Contrato