MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Contrato No.	095-2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Municipio de Río Quito - Chocó		
Nombre del supervisor y/o interventor	Lorena Andrea Duque Rincón	**Teléfono / Extensión**	3206
Dependencia	GIT Control y Fiscalización GIT Medicamentos del Estado – Equipo apoyo para prevención del consumo de SPA		
Objeto del contrato	Implementar estrategias de prevención y reducción de riesgos en salud mental frente al consumo de SPA y las situaciones conexas, mediante un dispositivo comunitario ZOE (Zona de orientación escolar) en el municipio de Río Quito Chocó		
Fecha de inicio	lunes, 24 de abril de 2023	**Fecha de terminacion**	jueves, 30 de noviembre de 2023
Período objeto del informe:	Entrega documentos iniciales para primer desembolso		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Cumplir el objeto pactado en el presente convenio, las especificaciones técnicas previstas en los estudios previos, la propuesta presentada y los aspectos técnicos pertinentes y anexo técnico (si aplica), para la ejecución idónea	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
2	Cumplir con las condiciones técnicas, económicas y comerciales presentadas en su propuesta y garantizar su ejecución dando pleno cumplimiento a los lineamientos y políticas establecidos por EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES y a las instrucciones que éste imparta a través del supervisor.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.

3	Aportar la contrapartida (en dinero y/o en especie) para la ejecución de las actividades propias del convenio, de acuerdo al presupuesto establecido en los estudios previos y en la propuesta (si aplica).	El municipio de Río Quito allegó CDP número 85, por valor de $57.600.000, con fecha de 22 de febrero de 2023.	Copia de CDP número 85, por valor de $57.600.000, con fecha de 22 de febrero de 2023.	Documento remitido a través de correo electrónico.
4	Formular el Plan Operativo detallado para la ejecución del convenio, el cual debe contener el plan de inversión de los recursos del convenio y el cronograma de actividades.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
5	Designar un (1) funcionario para conformar el comité técnico de seguimiento al convenio. (Opcional).	No aplica, no se conforma comité técnico de seguimiento.	No aplica, no se conforma comité técnico de seguimiento.	No aplica, no se conforma comité técnico de seguimiento.
6	Conformar y disponer en forma permanente de un equipo profesional y técnico idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
7	Adelantar las actuaciones técnicas, administrativas, financieras, contables y jurídicas requeridas para la correcta ejecución del objeto del convenio y de las actividades establecidas en virtud del mismo.	Apropiación del recurso mediante expedición del Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MODENA CORRIENTE ($230.400.000) Designación del supervisor local. Diligenciamiento del formato GMTF91 Cronograma de propuesta de proyecto.	Copia del Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de $230.400.000 confecha de 14 de abril de 2023. Certificación de delegación de la supervisión local. Formato GMTF91 Cronograma de propuesta de proyecto	Documentos allegados mediante correo electrónico.

		Aportar la contrapartida para la ejecución de las actividades.	Copia del CDP No. 85, por valor de $57.600.000, con fecha de 22 de febrero de 2023.	
8	Reintegrar dentro del término indicado por el supervisor del convenio los aportes del FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, sin condicionamiento alguno, cuando se presenten remanentes de recursos o cuando los gastos sean determinados y justificados como inadmisibles por el supervisor del convenio.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
9	Acreditar debidamente ante la supervisión del convenio, con los respectivos soportes contables, la legalización y justificación de los gastos efectuados con cargo a los aportes del FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES para cumplir con el objeto del convenio.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
10	Ejecutar los recursos de acuerdo con lo establecido en el presupuesto del convenio.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
11	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del convenio, evitando dilaciones que afecten el objeto del Convenio	Se actuo de buena fe.	Se actuo de buena fe.	No se observaron inconvenientes.
12	Presentar los informes técnicos y productos al FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES en el marco del desarrollo del convenio dentro de los plazos establecidos.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.

13	Reportar al supervisor del FNE de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del convenio.	No se recibieron novedades.	No se recibieron novedades.	No se recibieron novedades.
14	Atender los lineamientos dados por EL MINISTERIO Y EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG.	Se remitieron los documentos de acuerdo con lo establecido en SIG.	Cronograma de actividades en el formato GMTF91	Documento allegado por correo electrónico.
15	Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por el MINISTERIO Y EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	No aplica	No aplica	No aplica
16	Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por el Municipio durante la ejecución del convenio, cuando a ello hubiere lugar.	No aplica	No aplica	No aplica
17	Garantizar que el manejo de la imagen institucional esté acorde con las directrices de estándares de diseño y de identidad corporativa que rigen al MINISTERIO Y AL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
18	Mantener estricta reserva sobre la información y documentos a que tenga	No se solicitó autorización para compartir información y documentos del convenio.	No se solicitó autorización para compartir información y documentos del convenio.	No se solicitó autorización para compartir información y documentos del convenio.

	acceso con ocasión de la celebración y ejecución del convenio, salvo instrucción de autoridades competentes o autorización previa y expresa otorgada por EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES			
19	Llevar el archivo de toda la documentación técnica y financiera de la ejecución del convenio y al final de éste, hacer entrega al FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES de los mismos, acorde a lo establecido en los productos e informes requeridos y pactados, y de acuerdo con el manual de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación, cuando a ello hubiere lugar.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe.
20	Participar en las reuniones (encuentros o comités, según corresponda), relacionadas con la ejecución del objeto del convenio y los compromisos pactados, a los cuales sea convocado por parte del Ministerio, cuando a ello hubiere lugar.	Participación en reuniones a través de la plataforma Microsoft Teams los días: 26/04/2023	Actas de reunión.	Los profesionales de los equipos técnicos del territorio participan activamente en las reuniones propuestas.
21	Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus	Pago de aportes de salud, pensiones, riesgos laborales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.	Copia de certificado de parafiscales correspondiente al mes de marzo con fecha del 24 de abril de 2023, expedido por el tesorero del municipio.	Documento remitido por correo electrónico.

	empleados y/o contratistas a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, según el caso. De igual forma, acreditar el cumplimiento de los aportes de que trata el Decreto 1273 de 2018.		Copia de planilla de pago de parafiscales correspondiente al mes de marzo	
22	Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables.	No se reportaron daños para el periodo del informe.	No se reportaron daños para el periodo del informe.	No se reportaron daños para el periodo del informe.
23	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. cuando se presenten tales peticiones o amenazas el Municipio deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al ministerio y a las demás autoridades correspondientes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos podrá dar lugar a la declaratoria de incumplimiento e	No se recibieron novedades.	No se recibieron novedades.	No se recibieron novedades.

	imposición de las sanciones a que haya lugar.			
24	Asumir los riesgos establecidos en la matriz de riesgos del proceso.	No se materializaron riesgos para el periodo del informe.	No se materializaron riesgos para el periodo del informe.	No se materializaron riesgos para el periodo del informe.
25	Cumplir con la legislación en Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiental vigentes, entre otras la Ley 1562 de 2012 y el Decreto único reglamentario 1072 de 2015 de conformidad con las actividades a desarrollar según el objeto del convenio	El municipio remitió el Plan anual de seguridad y salud en el trabajo Aalcaldía del Río Quito. Versión actualizada 2023 y Plan de Gestión Ambiental Municipal -PGAM- Municipio de Rio Quito	Copia del Plan anual de seguridad y salud en el trabajo Aalcaldía del Río Quito. Versión actualizada 2023. Copia del Plan de Gestión Ambiental Municipal -PGAM- Municipio de Río Quito.	Documentos recibidos por correo electrónico.
26	El asociado declara que cuenta con una Política de Seguridad y Salud en el trabajo y cumple con lo establecido en la normatividad nacional vigente y aquella que lo reglamente, modifique y/o complemente, aplicable para la protección de los eventuales trabajadores que, durante la ejecución del presente convenio deba vincular, directa o indirectamente, a fin de cumplir los compromisos pactados. Además, que cumple con las auditorías periódicas, certificados de capacitación en el tema y demás medidas establecidas en normas concordantes; tendientes al cumplimiento íntegro de las políticas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el	El municipio remitió el Plan anual de seguridad y salud en el trabajo Aalcaldía del Río Quito. Versión actualizada 2023.	Copia del Plan anual de seguridad y salud en el trabajo Aalcaldía del Río Quito. Versión actualizada 2023.	Documento recibido por correo electrónico.

	trabajo que le corresponden.			
27	Concurrir a la liquidación del convenio dentro de los plazos y en las condiciones establecidas en la Ley, y el mismo convenio.	No aplica para el periodo del informe.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
28	Los demás compromisos que se deriven de las características técnicas, estudios previos, anexo técnico (si aplica) y de la propuesta presentada, documentos que forman parte integral del convenio y aquellas que estén directamente relacionadas con el objeto.	El municipio remitió por correo electrónico los documentos iniciales correspondientes al primer desembolso.	Copia de del Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de $230.400.000 con fecha de 14 de abril de 2023. Certificación de delegación de la supervisión local. Copia de certificado de parafiscales correspondiente al mes de marzo con fecha del 24 de abril de 2023, expedido por el tesorero del municipio. Copia de planilla de pago de parafiscales correspondiente al mes de marzo. Formato GMTF 91 Cronograma de propuesta de proyecto.	Documentos remitidos por correo electrónico.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Ejecutar el proyecto denominado, "Implementar estrategias de prevención y reducción de riesgos en salud mental frente al consumo de SPA y las situaciones conexas, mediante un dispositivo comunitario ZOE (Zona de orientación escolar) en el municipio de Río Quito Chocó", en los términos descritos en	Remisión de documentos iniciales: Decreto de apropiación de recursos Dilienciamiento y aprobación del Formato GMTF 91 Cronograma de propuesta ampliada de proyecto. Copia de certifiación de la designación del supervisor a nivel local. Copia de CDP Copia de certificado de parafiscales.	Copia de del Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de $230.400.000 con fecha de 14 de abril de 2023. Formato GMTF91 cronograma de propuesta ampliada de proyecto diligenciado y aprobado por los supervisores Copia de la certificación de la delegación de la supervisión local.	Documentos recibidos por correo electrónico.

	este y de conformidad con las actividades consignadas en los formatos GMTF51 Propuesta de proyecto para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas y GMTF92 "Presupuesto de la propuesta ampliada para la cofinanciación y apoyo técnico a proyectos orientados a la reducción del consumo de SPA", los cuales son parte integral del convenio.	Copia de planilla de pago de parafiscales correspondiente al mes de marzo	Copia de CDP número 85, por valor de $57.600.000, con fecha de 22 de febrero de 2023. Copia de certificado de parafiscales correspondiente al mes de marzo con fecha del 24 de abril de 2023, expedido por el tesorero del municipio. Copia de planilla de pago de parafiscales correspondiente al mes de marzo.	
2	Designar un supervisor del convenio a nivel local.	Designación del supervisor local del convenio mediante certificación expedida por el Sr. Alcale a la Jefe Gina Katherine Nuñez Mosquera Jefe de la oficina de Salud.	Copia de la certificación de la delegación de la supervisión local.	Documento recibido por correo electrónico.
3	Formular el Cronograma de Actividades en el formato GMTF91 "Cronograma de propuesta de proyecto", el cual debe ser aprobado por los supervisores, designados por el FNE y por el municipio de Río Quito Chocó.	Formulación del cronograma de actividades formato GMTF91 "Cronograma de propuesta de proyecto" aprobado por los supervisores el día 10 de mayo de 2023.	Cronograma de propuesta de proyecto formato GMTF91 diligenciado.	Documento recibido por correo electrónico.
4	Cumplir con las actividades programadas, realizando los ajustes necesarios en el cronograma de actividades, con el fin de ejecutar la totalidad de lo proyectado en la presente vigencia. Cualquier modificación al cronograma requiere aprobación de los supervisores del convenio.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe

5	Presentar al FNE, los informes técnicos y soportes de ejecución de las actividades desarrolladas, dentro de los plazos establecidos	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
6	Entregar la información con la caracterización sociodemográfica de la población intervenida en el convenio de acuerdo con las variables establecidas requeridas por el FNE.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
7	Ejecutar los recursos de acuerdo con lo establecido en el presupuesto del convenio.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
8	Reintegrar los aportes del Fondo Nacional de Estupefacientes, sin condicionamiento alguno, cuando se presenten remanentes de recursos o cuando dichos recursos no sean ejecutados de conformidad con la programación del presupuesto, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la solicitud de reintegro.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
9	Adelantar las adquisiciones y contrataciones que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio.	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe	No aplica para el periodo del informe
10	Entregar copia del acto administrativo por medio del cual se adicionan o incorporan los recursos al presupuesto del ente territorial.	El muncipio allegó acto admnistrativo por medio del cual apropió los recursos, Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de $230.400.000.	Copia del Decreto 064 de 2023, por medio del cual se adiciona el presupuesto de la actual vigencia fiscal en la suma de $230.400.000 confecha de 14 de abril de 2023.	Documento recibido por correo electrónico.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO				
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Gina Katherine Núñez

Gina Katherine Nuñez Mosquera
Fecha: 10/05/2023

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del convenio, el supervisor certifica que:

1. El conviniente durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El conviniente aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
   SI ☐ NO☐ NA ☒
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El conviniente durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Convenio en mención. SI ☒ NO☐
5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.
6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.

OBSERVACIONES | Documentos recibidos a satisfacción

En constancia, firmo:

Lorena Andrea Duque Rincón
Firmado digitalmente por lduquer

Lorena Andrea Duque Rincón
Supervisora

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., miércoles, 10 de mayo de 2023

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	Certificación pago parcial	Versión	1

(1) Contrato No.	95	de	2023	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			Municipio de Río Quito - Chocó	
(3) Dirección:	Paimadó Cabecera Municipal Barrio Juan Pablo II		(4) Teléfono:	3126255726
(5) Cédula y/o NIT:	818.000.899-1		(6) Correo electrónico:	salud@rioquito-choco.gov.co
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			Lorena Andrea Duque Rincón - FNE Gina Katherine Nuñez Mosquera - Municipio de Rio Quito	
(8) Dependencia:	GIT Medicamentos del Estado - GIT Control y Fiscalización Equipo de apoyo para prevención del consumo de SPA		(9) No. Extensión o teléfono:	3206
(10) Objeto:	"Implementar estrategias de prevención y reducción de riesgos en salud mental frente al consumo de SPA y las situaciones conexas, mediante un dispositivo comunitario ZOE (Zona de orientación escolar) en el municipio de Río Quito Chocó"			
(11) Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución será a partir del cumplimiento de los equisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta 30 de noviembre de 2023.			
(12) Fecha de inicio:	24/04/2023		(13) Fecha terminación:	30/11/2023
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 230,400,000.00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		El aporte con cargo a los recursos del Fondo Nacional de Estupefacientes hasta por valor de $230.400.000 se efectuará en tres desembolsos de la siguiente manera: El primero por el 50% del valor de la cofinanciación, es decir hasta la cantidad de $115.200.000 a la entrega de documentos iniciales: cronograma de las actividades aprobado por el supervisor a nivel local y el supervisor designado en el FNE y copia del acto administrativo por el cual se adicionan o incorporan los recursos al presupuesto del ente territorial. El segundo por el 25% del valor de la cofinanciación, es decir hasta la cantidad de $57.600.000 con la presentación de un primer informe de actividades que dé cuenta del 50% de la ejecución de las mismas y los recursos relacionados en el proyecto. El tercero por el 25% del valor de la cofinanciación, es decir hasta la cantidad de $57.600.000 con la presentación del último informe de ejecución de recursos y actividades, en el cual se debe relacionar la ejecución del 100%, de las actividades proyectadas y la inversión financiera realizada con sus soportes.	
(16) Valor desplazamientos: $		N.A		
(17) Adición ($):		N.A.		
(18) Prórroga (tiempo)		N.A.		
(19) Suspensión		N.A.		
(20) Cesión:		N.A.		
(21) Concepto del pago:	Primer desembolso por el 50% del valor de la cofinanciación, es decir hasta la cantidad de $115.200.000 a la entrega de documentos iniciales: cronograma de las actividades aprobado por el supervisor a nivel local y el supervisor designado en el FNE y copia del acto administrativo por el cual se adicionan o incorporan los recursos al presupuesto del ente territorial.			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
$ 230,400,000.00	$ 0.00	$ 115,200,000.00	$ 0.00	$ 115,200,000.00

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $		(28) Pensión valor aporte: $	
(29) ARL: $			
(30) Planilla de pago No.	7875469713	(31) Fecha:	13/04/2023
(32) Certificación parafiscales de fecha:		24 de abril de 2023	

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la conviente, Municipio de Río Quito - Chocó, cumplió con las obligaciones contraídas en el convenio No. 095 de 2023, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio	☐ SI ☐ No aplica X
Por lo anterior, se debe pagar a el/la conviniente la suma de $	$ 115,200,000.00
(34) **Observaciones:**	El municipio de Rio Quito allego los soportes requeridos para el primer desembolso
(35) **Firma responsables:**	Firmado digitalmente por Lorena Andrea Duque Rincon **Lorena Andrea Duque Rincón** Supervisora
10/05/2023	Bogotá D. C.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Fondo Nacional de Estupefacientes		GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD	Código	GMTF91
		Cronograma de propuesta de proyecto	Versión	02

SEMAFORIZACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y EJECUTADAS		
VERDE	CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES	1
AMARILLO	APLAZADAS -PENDIENTES	A
ROJO	NO CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES	0

AÑO	2023	MUNICIPIO DE RÍO QUITO (CHOCÓ)

COMPONENTES / ACTIVIDAD	ABRIL				MAYO						JUNIO										JULIO								AGOSTO										SEPTIEMBRE								OCTUBRE							
	SEMANAS																																																					
	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43	
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Componente 1. Alistamiento para la implementación y/o continuidad de la ZOE.																																																					
Actividad 1 Definir y caracterizar la institución educativa y la población a participar en la ZOE. **Soportes para verificación:** *Documento que dé cuenta de la caracterización realizada a la institución y la población. El cual debe contener. Historia de la institución, Organigrama de la Institución, capacidad instalada, georreferenciación de la institución. Antecedentes de consumo. Estrato socioeconómico. Caracterización de la población (cantidad de población, cantidad de cursos) Intervenciones realizadas en la institución con referencia a la prevención del consumo de SPA.	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 2 Configurar un equipo interdisciplinario (profesionales ZOE y docentes) para la creación de la ZOE. **Soportes para verificación**: *Hojas de vida de los profesionales contratados. *Contratos de los profesionales que desarrollan la estrategia.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 3 Realizar proceso de inducción, reinducción y capacitación en la estrategia. **Soportes para verificación:** *Actas de reunión que den cuenta del proceso de inducción, reinducción y capacitación, listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 4 Identificar y concertar las necesidades de la comunidad educativa para el diseño y realización del plan operativo de capacidades de la ZOE. **Soportes para verificacion:** *Acta de reunión que dé cuenta de la concertación de las necesidades de la comunidad educativa para el diseño y realización del plan operativo de capacidades de la ZOE, listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 5 Diseñar el plan operativo de creación, funcionamiento y puesta en marcha de la ZOE. **Soportes para verificacion:** *Plan operativo de la ZOE. (no lineamientos publicados por otras fuentes) *Actas de reunión que den cuenta de la consolidación y elaboración del plan operativo, listados de asistencia.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 6 Identificación de los actores y redes institucionales y no institucionales. **Soportes para verificacion:** *Actas de reunión que den cuenta de la identificación de los actores y redes institucionales y no institucionales, listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Actividad 7 Conformación de la red operativa de la ZOE. **Soportes para verificación:** *Acta de reunión que dé cuenta de la conformación de la red operativa de la ZOE, listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Actividades	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente 2. Promoción de la salud mental, prevención y atención de riesgos desde la ZOE.																																																				
Actividad 1 Realizar escucha activa y aplicación de tamizaje CRAFFT a niños, niñas, adolescentes y jóvenes que participen en la ZOE. **Soportes para verificación:** *Registros que den cuenta de la escucha activa realizada, debe contener el motivo de la intervención y la conducta a seguir. *Copias de los tamizajes, consolidado de los resultados de los tamizajes. *Listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Actividad 2 Conformación e implementación de Grupo de Apoyo para padres de familia. **Soportes para verificación:** *Acta de reunión que dé cuenta de la conformación e implementación de Grupo de Apoyo para padres de familia, listados de asistencia y registros fotográficos con marca de agua.	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

| | | |

DECRETO NRO. 064 DE 2023.
(Abril 14 de 2023)

POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONA EL PRESUPUESTO DE LA ACTUAL VIGENCIA FISCAL EN LA SUMA DE: DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($230.400.000).

EL ALCALDE MUNICIPAL DE RIO QUITO (CHOCÓ)
En uso de sus facultades Constitucionales y legales, en especial las contempladas en el Decreto 111 de 1.996, Ley 136 de 1.994, Convenio Interadministrativo No. 021 del 17 de enero de 2020, y

CONSIDERANDO:

Que el Concejo Municipal de Rio Quito (Chocó), expidió el Acuerdo No. 019 del 23 de noviembre de 2022, "Por medio del cual se establece el Presupuesto de Ingresos y Gastos del Municipio de Rio Quito (Chocó), para la vigencia fiscal de 2023", posteriormente el Gobierno Municipal Mediante Decreto No. 261 del 30 de diciembre de 2022, procedió a liquidar dicho presupuesto de conformidad con el articulo 67 del decreto 111 de 1.996 y Articulo 58 del Estatuto de Presupuesto del Municipio.

Que el numeral g, articulo 29 de la Ley 1551 de 2012, establece: "g) Incorporar dentro del presupuesto municipal, mediante decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución".

Que, mediante convenio interadministrativo No. 095, entre el Fondo Nacional de Estupefacientes y el Municipio de Rio Quito, acordaron la ejecución del proyecto, para **IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PREVENCION Y REDUCCION DE RIESGOS EN SALUD MENTAL FRENTE AL CONSUMO DE SPA Y LAS SITUACIONES CONEXAS, MEDIANTE UN DISPOSITIVO COMUNITARIO ZOE (ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR) EN EL MUNICIPIO DEL RIO QUITO - CHOCO,** por valor de: **DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($288.000.000).** Los cuales se discriminan de la siguiente manera:

- Fondo Nacional de Estupefacientes, aporte en dinero la suma de DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($230.400.000).
- Municipio de Rio Quito, aporte en dinero la suma de CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($57.600.000)

Que, en virtud de lo expuesto, El Alcalde Municipal de Rio Quito (Chocó),

DECRETA:

ARTICULO PRIMERO. Acreditese al cómputo de Ingresos del Tesoro Municipal en la suma de: **DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($230.400.000).**

PRESUPUESTO DE RENTAS Y RECURSOS DE CAPITAL.

Powered by CamScanner

CODIGO	CONCEPTO	CODIGO FUENTE	VALOR
1	INGRESOS DEL SECTOR CENTRAL		230.400.000
1.1	INGRESOS CORRIENTES		230.400.000
1.1.02	INGRESOS NO TRIBUTARIOS		230.400.000
1.1.02.06	Transferencias corrientes		230.400.000
1.1.02.06.006	Transferencias de otras entidades del gobierno general		230.400.000
1.1.02.06.006.01	Aportes Nación		230.400.000
1.1.02.06.006.06.01	Dispositivo Comunitario ZOE (Zona de Orientación Escolar) Frente al Consumo de SPA – Aporte nacional FNE	1.2.3.3.04	230.400.000

ARTICULO SEGUNDO: Con base en el recurso mencionado en el articulo anterior ábranse unos créditos de carácter administrativo, según el siguiente detalle

TERCERA PARTE
GASTOS DE INVERSION
DESPACHO DEL ALCALDE

CODIGO PRESUPUESTAL	OBJETO DEL GASTO	CODIGO FUENTE	VALOR
2.3	GASTOS DE INVERSIÓN		230.400.000
2.3.19	Salud y proteccion social		230.400.000
2.3.19.2	Adquisición de bienes y servicios		230.400.000
2.3.19.2.02	Adquisiciones diferentes de activos		230.400.000
2.3.19.2.02.02	Adquisición de servicios		230.400.000
2.3.19.2.02.02.009	Servicios para la Comunidad, Sociales y Personales		230.400.000
2.3.19.2.02.02.009.11	Gestion del Riesgo (Otros programas y estrategias para la promoción de la salud mental) – Aporte nacional FNE	1.2.3.3.04	230.400.000

ARTICULO TERCERO. El presente decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE, EJECUTESE Y CUMPLASE

Dado en Paimado (Rio Quito), a los catorce (14) dias del mes de abril de 2023

HERLIN ANTONIO MOSQUERA CORDOBA
Alcalde Municipio de Rio Quito (Choco)

Elaboro	Aprobo	Fecha	Folios	Anexo
Clara J. Delgado Rosero	Herlin A. Mosquera Cordoba	14/04/2023	02	-0-

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO REPRESÉNTATE LEGAL DEL MUNICIPIO DE RIO QUITO

CERTIFICA QUE:

Para el desarrollo y/o ejecución del convenio interadministrativo No. FNE -095-2023, suscrito entre el **MUNICIPIO DE RIO QUITO – CHOCÓ y EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES,** el cual tiene por objeto **"IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE RIESGOS EN SALUD MENTAL FRENTE AL CONSUMO DE SPA Y LAS SITUACIONES CONEXAS, MEDIANTE UN DISPOSITIVO COMUNITARIO ZOE (ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR) EN EL MUNICIPIO DE RIO QUITO CHOCÓ"** Se asigna como supervisora a la jefe de oficina en salud la señora **GINA KATHERINE NUÑEZ MOSQUERA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.077.465.902 expedida en Quibdó, Enfermera Jefe de Profesión

Datos personales

Celular: 3137946808
Correo: salud@rioquito-choco.gov.co

Para constancia de lo anterior, se expide la presente certificación y se firma en Paimadó – Rio Quito, a los (14) días del mes de abril del 2023

HERLIN ANTONIO MOSQUERA CORDOBA
Alcalde

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

El suscrito tesorero de Municipio de **Rio Quito- Choco**, con **Nit 818.000.899-1** bajo la gravedad de juramento, manifiesta y certifico que el **MUNICIPIO DE RIO QUITO- CHOCO** ha cumplido durante los seis mese anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación con los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales y con los aportes parafiscales de sus empleados, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones Administradoras de Riesgos Laborales ARL, con las Cajas de Compensación Familiar al ICBF y los servicios de Aprendizaje - SENA.

Dado en el Municipio de Rio Quito – Paimado a los 24 Días del mes de Abril de 2023

DEWIN F. PALACIOS PALACIOS
Tesorero Municipal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	818000899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE RIO QUITO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO QUITO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	PAIMADO	TELÉFONO:	6712053
TIPO APORTANTE:	08-PAGADOR APORTES CONCEJALES MUNICIPALES O DISTR.	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	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:		**7875469713**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2021533472	

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
230301	230301-PORVENIR	9	$ 3.812.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.812.600	$ 0	$ 3.812.600
230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.135.600	$ 0	$ 2.135.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	18	$ 7.427.700	$ 0	$ 0	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 7.474.700	$ 0	$ 7.474.700
SUBTOTALES:										**$ 13.422.900**	**$ 0**	**$ 13.422.900**

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	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.412.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.412.200	$ 0	$ 0	$ 4.412.200
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.177.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.177.300	$ 0	$ 0	$ 1.177.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.690.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.690.400	$ 0	$ 0	$ 4.690.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 169.800
SUBTOTALES:													**$ 10.449.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.449.700**

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.	32		$ 0	$ 0		$ 0	$ 438.400	$ 438.400	$ 0	$ 0	$ 438.400
SUBTOTALES:									**$ 438.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 438.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	32	$ 3.345.900	$ 0	$ 3.345.900
SUBTOTALES:			**$ 3.345.900**	**$ 0**	**$ 3.345.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	32	$ 418.900	$ 0	$ 418.900
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	32	$ 2.508.900	$ 0	$ 2.508.900
PAMIED	PAMIED - MINISTERIO DE EDUCACION	32	$ 837.600	$ 0	$ 837.600
PASENA	PASENA - SENA	32	$ 418.900	$ 0	$ 418.900
SUBTOTALES:			**$ 4.184.300**	**$ 0**	**$ 4.184.300**

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	TOTAL APORTE
1	CC 1007069071	PALACIOS PALACIOS YARLENYS	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
2	CC 1077425515	PALACIOS PALACIOS MIRLAN YADIRA	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
3	CC 1077426493	CORDOBA PALACIOS JOSE ASNORALDO	DEPEND		$ 1.629.306	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.629.306	$ 260.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.700	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1.629.306	$ 203.700	$ 0	$ 203.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.629.306		$ 8.600	30	$ 1.629.306	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 65.200	$ 8.200	$ 48.900	$ 8.200	$ 16.300
4	CC 1077439424	PINO SERNA ELIOTH ANDRES	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
5	CC 1077441135	PALACIOS PALACIOS DEWIN FERLEY	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	818000899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE RIO QUITO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO QUITO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	PAIMADO	TELÉFONO:	6712053
TIPO APORTANTE:	08-PAGADOR APORTES CONCEJALES MUNICIPALES O DISTR.	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	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:	**7875469713**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2021533472

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1077446060	PALACIOS PALACIOS LUIS FELIPE	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
7	CC 1077448394	CABRERA SERNA MAYERLIN	DEPEND		$ 1.534.778	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.534.778	$ 245.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.534.778	$ 191.900	$ 0	$ 191.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.534.778		$ 8.100	30	$ 1.534.778	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 61.400	$ 7.700	$ 46.100	$ 7.700	$ 15.400
8	CC 1077450286	PALACIOS RODRIGUEZ JHON FREDDY	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
9	CC 1077457463	MENA VALDES YURANY	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
10	CC 1077457936	ARBOLEDA NARVAEZ LORENA PAOLA	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
11	CC 1077464264	CORDOBA PALACIOS JACNY	DEPEND		$ 1.358.000	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.358.000	$ 217.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.358.000	$ 169.800	$ 0	$ 169.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.358.000	1751201	$ 7.100	30	$ 1.358.000	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 54.400	$ 6.800	$ 40.800	$ 6.800	$ 13.600
12	CC 1077465902	NUÑEZ MOSQUERA GINA KATHERINE	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
13	CC 1077466758	ZAITAMO CARVAJAL MIGUEL	DEPEND		$ 1.363.709	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.363.709	$ 218.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.363.709	$ 170.500	$ 0	$ 170.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.363.709		$ 7.200	30	$ 1.363.709	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 54.600	$ 6.900	$ 41.000	$ 6.900	$ 13.700
14	CC 1077467705	VALOYES SANCHEZ LISY YURLEY	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
15	CC 1129364281	MURILLO PALACIOS GINA YIBERLIN	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
16	CC 1129364813	PALACIOS MENA MARTHA ISIDORA	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO	03															25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.755.781	$ 441.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 441.000	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 2.755.781	$ 344.500	$ 0	$ 344.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 2.755.781	1751201	$ 14.400	28	$ 2.755.781	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 110.300	$ 13.800	$ 82.700	$ 13.800	$ 27.600
17	CC 1129365032	LOZANO MOSQUERA YAIRTON	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
18	CC 1129365741	PALACIOS MENA FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
19	CC 11570155	SERNA PALACIOS MANUEL DE JESUS	DEPEND		$ 1.512.134	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.512.134	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.512.134	$ 189.100	$ 0	$ 189.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.512.134		$ 7.900	30	$ 1.512.134	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 60.500	$ 7.600	$ 45.400	$ 7.600	$ 15.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	818000899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE RIO QUITO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIO QUITO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	PAIMADO	TELÉFONO:	6712053
TIPO APORTANTE:	08-PAGADOR APORTES CONCEJALES MUNICIPALES O DISTR.	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	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:	**7875469713**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2021533472

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
20	CC 11790273	SANCHEZ PALACIOS LUIS CARLOS	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
21	CC 11793264	PALACIOS RODRIGUEZ AGUSTIN	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
22	CC 11799449	MOSQUERA CORDOBA HERLIN ANTONIO	DEPEND		$ 4.690.340	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.690.340	$ 750.500	$ 23.500	$ 23.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 797.500	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 4.690.340	$ 586.300	$ 0	$ 586.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.690.340		$ 24.500	30	$ 4.690.340	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 187.700	$ 23.500	$ 140.800	$ 23.500	$ 47.000
23	CC 11802470	PALACIOS PALACIOS MIRLON ANTONIO	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
24	CC 11807976	SERNA PALACIOS JAIRO ANTONIO	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
25	CC 11809627	CABRERA ROMAÑA JOSE DE LA CRUZ	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
26	CC 11813409	AGUALIMPIA PALACIOS WILSON	DEPEND		$ 1.439.385	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.439.385	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.439.385	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.385		$ 7.600	30	$ 1.439.385	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 57.600	$ 7.200	$ 43.200	$ 7.200	$ 14.400
27	CC 35545175	SALAS PALACIOS ERIKA LUCIA	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600
28	CC 35565153	SANCHEZ PALACIOS JUANA ANDREA	DEPEND		$ 1.534.778	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.534.778	$ 245.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.534.778	$ 191.900	$ 0	$ 191.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.534.778		$ 8.100	30	$ 1.534.778	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 61.400	$ 7.700	$ 46.100	$ 7.700	$ 15.400
29	CC 35602872	CORDOBA MOSQUERA MARIA ESMERALDA	DEPEND		$ 1.534.778	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.534.778	$ 245.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.534.778	$ 191.900	$ 0	$ 191.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.534.778		$ 8.100	30	$ 1.534.778	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 61.400	$ 7.700	$ 46.100	$ 7.700	$ 15.400
30	CC 35895480	PALACIOS PALACIOS MIRNA YANETH	DEPEND		$ 1.358.000	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.358.000	$ 217.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.300	NUEVA EPS CM	30	$ 1.358.000	$ 169.800	$ 0	$ 169.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.358.000	1751201	$ 7.100	30	$ 1.358.000	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 54.400	$ 6.800	$ 40.800	$ 6.800	$ 13.600
31	CC 52808457	CORDOBA PALACIOS LUZ EVERNY	DEPEND		$ 3.097.610	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.097.610	$ 495.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 495.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.097.610	$ 387.300	$ 0	$ 387.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.097.610		$ 16.200	30	$ 3.097.610	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 124.000	$ 15.500	$ 93.000	$ 15.500	$ 31.000
32	CC 54252768	DELGADO ROSERO CLARA JULIA	DEPEND		$ 2.952.622	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.952.622	$ 472.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 472.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.952.622	$ 369.100	$ 0	$ 369.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.952.622		$ 15.500	30	$ 2.952.622	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 118.200	$ 14.800	$ 88.600	$ 14.800	$ 29.600

TOTAL	**$ 31.841.200**

Planilla Pagada

GERENCIA BANCA OFICIAL CHOCO

INFORMA QUE:

EL MUNICIPIO DE RIO QUITO, identificado con el **Nit. 818.000.899-1**, se encuentra vinculado con la cuenta corriente **No.578-33667-9**, radicada en la oficina 578 – Quibdó, denominada **MUNICIPIO DE RIO QUITO – PARTICIPACION PARA SALUD.**

Se encuentra en estado ACTIVA

Para constancia se firma en Quibdó, a los veintitrés (23) días del mes de febrero de 2023.

LEYDI ROSIRIS DIAZ ORDOÑEZ
Gerente (e)