NIT. 899.999.336- 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS					
1. No del Contrato	CO1.PCCNTR.6739096 / 1940-2024	**2. Fecha del Contrato**	martes, 10 de septiembre de 2024		
3. Plazo de	3,7	**4. Fecha de Inicio**	10/09/2024	**5. Fecha Finalización**	31/12/2024
3.1 Adicion en		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha**	
6. Nombre del	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.121.207.488
8. Nombre del	OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR				
9. Secretaria que realiza el Contrato	Salud		**10. Area o Proyecto**	EPIDEMIOLOGIA Y VSP	

II. DESCRIPCIÓN					
11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
11.1 Valor Pago	$ 2.600.000	◄= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	21 dias de SEPTIEMBRE y el mes de OCTUBRE	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 4.420.000	**14. No. Pagos Realizados**	2
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma				
	Planilla de Autoliquidacion No.		80883906	**Fecha de Pago**	10/10/2024
	Valor Aporte Salud:		$ 162.500		
	Valor Aporte a Pension:		$ 208.000	**Valor Total Planilla $**	$ 402.200
	Valor Aporte A.R.L.:		$ 31.700		

III. INFORMACION PRESUPUESTAL						
16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:			Inversión:		X
	CDP No y Fecha		3210 DEL 02/09/24		RP No. y Fecha	4732 DEL 10/09/24
	CDP No y Fecha otro si				RP No. y Fecha otro si	
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de	**Clasificador Presupuestal**		**Vigencia**		Valor a Afectar	
	Rubro	Recurso	A	Reserva		
	02-2.3.2.19.05.009.07,01-41	OTROS GASTOS EN VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	X		9.706.666	

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del	$ 9.706.666	**B**	BBVA	Ahorro
Valor Adiciones $	$ -	**N. Cuenta**	506253905	
Valor Total de	$ 9.706.666	% de Ejecucion		46%
Valor Ejecutado $	$ 4.420.000	% Por Ejecutar		54%
Saldo por Ejecutar $	$ 5.286.666	% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE**
ACTIVIDAD 1: Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	46%
ACTIVIDAD 2: en el mes de septiembre se realizo curso virtual de Mpox o viruela del mono dictado por las (OPS/OMS)	
ACTIVIDAD 3: en el mes de septiembre se realizo curso virtual de vigilancia del riesgo ambiental por mercurio y sus efectos en la salud	
ACTIVIDAD 4:en el mes de septiembre se realizo curso virtual de sarampion dictado por las (OPS/OMS)	
ACTIVIDAD 5: se realizo 1 investigacion epidemiologica de campo via telefonica ya que el pasiente no contaba con una direccion precisa en la base de datos.	
ACTIVIDAD 6: el dia 10/10/24 se realizo apoyo a la logistica del dia blanco, la marcha de la discapacidad.	
ACTIVIDAD 7: el dia 17/10/24 se realizo apoyo a la actividad de discapacidad realizada en cafamaz los lagos.	
ACTIVIDAD 8: el dia 23/10/24 se realizo BAC, MRCV Y IEC, en la comunidad indigena san antonio de los lagos.	
ACTIVIDAD 9: se apoyo a la organización del COVE en la semana del 28/10/24 al 30/10/24.	
ACTIVIDAD 10: Se apoyo en la gestión documental con la recepción y radicación de documentos.	

19. Observciones:	Anexos:Certificado de ejecucion,acta de supervision,cronograma mesual ,evidencia fotografica,anexo certificado de afiliacion de la eps del 2024, certificado de pago mes de septiembre.

La presente certificacion se expide en la ciudad de leticia en el mes de OCTUBRE del 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre: OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR

Cargo: P.U Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia

Revisado por:

Gustavo A. Zuluaga C.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE
ACTIVIDAD 1: Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	46%
ACTIVIDAD 2: en el mes de septiembre se realizo curso virtual de Mpox o viruela del mono dictado por las (OPS/OMS)	
ACTIVIDAD 3: en el mes de septiembre se realizo curso virtual de vigilancia del riesgo ambiental por mercurio y sus efectos en la salud	
ACTIVIDAD 4: se realizo curso virtual de sarampion dictado por las (OPS/OMS)	
ACTIVIDAD 5: en el mes de septiembre se realizo 1 investigacion epidemiologica de campo via telefonica ya que el pasiente no contaba con una direccion precisa en la base de datos.	
ACTIVIDAD 6: el dia 10/10/24 se realizo apoyo a la logistica del dia blanco, la marcha de la discapacidad.	
ACTIVIDAD 7: el dia 17/10/24 se realizo apoyo a la actividad de discapacidad realizada en cafamaz los lagos.	
ACTIVIDAD 8: el dia 23/10/24 se realizo BAC, MRCV Y IEC, en la comunidad indigena san antonio de los lagos.	
ACTIVIDAD 9: se apoyo a la organización del COVE en la semana del 28/10/24 al 30/10/24.	
ACTIVIDAD 10: Se apoyo en la gestión documental con la recepción y radicación de documentos.	

Yo, **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS ,** con cedula de ciudadanía N° **1,121,207,488** de Leticia, residente colombiano, en mi condicion de trabajador independiente, y dando alcanze a lo dipuesto en el articulo 1 del decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que mis ingresos del año inmediatamente anterior si (x) no ( ) provienen de la prestacion de servicios personales o del desarrollo de una acttividad economica por cuenta y riesgo de algun empleador o contratante, en una proporcion igual o superior a un 80% del total de mis ingresos

Gustavo A. Zuluaga C.

Firma del Contribuyente

GOBERNACION DE AMAZONAS NIT: 899999336-5	**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA** **FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12** Código: MSI-OAJ | Versión: 2016-1 Dependencia o Área: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA**

1. SECRETARÍA: **SALUD**

DEPENDENCIA O ÁREA: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA**

ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	10	2024	**CO1.PCCNTR.6739096 / 1940-2024**	10	09	2024

OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.**

CONTRATISTA	**INTERVENTOR**
GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	P.U VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA.
INFORME	**OBSERVACIONES**
Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	• Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.
Actividad 2: Participar en la respuesta a las señales o alertas captadas a través del sistema de alerta temprana, de acuerdo con el cuadro de disponibilidad para tal fin o según llamado	• El contratista no fue requerido durante el periodo para realizar esta actividad.
Actividad 3: Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.	• Se realizo BAC e IEC, en la comunidad san Antonio de los lagos con el fin de rastrear los contactos estrechos a una paciente con evento confirmado de 831 varicela. • se realizó 1 investigación epidemiológica de campo vía telefónica ya que el paciente no contaba con una dirección precisa en la base de datos.
Actividad 4: Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	• El contratista no fue requerido durante el periodo para realizar esta actividad.
Actividad 5: Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	• el día 23/10/24 se realizó BAC, MRCV Y IEC, en la comunidad indígena san Antonio de los lagos. • se realizó 1 investigación epidemiológica de campo vía telefónica ya que el paciente no contaba con una dirección precisa en la base de datos.
Actividad 6: Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	• el día 23/10/24 se realizó BAC, MRCV Y IEC, en la comunidad indígena san Antonio de los lagos. • se realizó 1 investigación epidemiológica de campo vía telefónica ya que el paciente no contaba con una dirección precisa en la base de datos.
Actividad 7: Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional – BAI, Búsqueda activa comunitaria – BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, elaboración o actualización de planes de contingencia, jornadas de vacunación, entre otros)	• el día 23/10/24 se realizó BAC, MRCV Y IEC, en la comunidad indígena san Antonio de los lagos. • se realizó 1 investigación epidemiológica de campo vía telefónica ya que el paciente no contaba con una dirección precisa en la base de datos. • se apoyó a la organización del COVE en la semana del 28/10/24 al 30/10/24.

Actividad 8: Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	• El contratista no fue requerido durante el periodo para realizar esta actividad.
Actividad 9: Participar en mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas por la entidad territorial o desde el nivel nacional.	• en el mes de septiembre se realizó curso virtual de Mpox o viruela del mono dictado por las (OPS/OMS) • en el mes de septiembre se realizó curso virtual de vigilancia del riesgo ambiental por mercurio y sus efectos en la salud • en el mes de septiembre se realizó curso virtual de sarampión dictado por las (OPS/OMS)
Actividad 10: Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.	• Se apoyo en la gestión documental con la recepción y radicación de documentos.
Actividad 11: Presentar el informe mensual dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, junto con el cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.	• Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.
Actividad 12: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	• El contratista presentara al finalizar el objeto contractual.
Actividad 13: Entregar al finalizar el contrato inventario documental derivado de la ejecución del objeto contractual, según las normas e instrumentos archivísticos	• El contratista presentara al finalizar el objeto contractual.
Actividad 14: Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	• el día 10/10/24 se realizó apoyo a la logística del día blanco, la marcha de la discapacidad. • el día 17/10/24 se realizó apoyo a la actividad de discapacidad realizada en cafamaz los lagos. • se apoyó a la organización del COVE en la semana del 28/10/24 al 30/10/24.
CONCLUSIÓN: El contratista planea, realizar actividades y presentar productos en el marco de sus obligaciones con autonomía.	
AVANCE CONTRACTUAL: 46%	
NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato en **SECOP: CO1.PCCNTR.6739096 / 1940-2024** reposan en la oficina de vigilancia en salud pública en medio física y/o magnética.	
SUPERVISOR **OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR** **P.U Vigilancia en salud pública y epidemiologia**	
Original: Oficina Jurídica Departamental	Copia: Oficina VSP y Epidemiología

REGISTRO FOTOGRÁFICO: contrato en **SECOP: CO1.SLCNTR.13463229 / 1940-2024** cuyo **OBJETO:** prestación de servicios de un tecnólogo o su equivalente con experiencia para apoyar acciones de vigilancia en salud publica según lineamientos nacionales, en la secretaria de salud departamental

















Fecha: 10 de octubre al 31 de octubre Periodo:noviembre del 2024 responsable: GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS

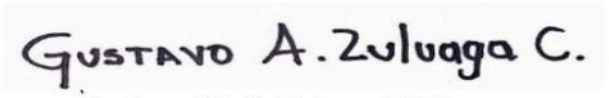
Objetivo: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

ITEM	QUE (Actividades Contractuales)	CÓMO (Secuencia)	CUANDO (Fecha)	DÓNDE (Lugar)	PUNTO DE CONTROL (Soporte)
1	Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	Se presentará cronograma de actividades según contrato secop: **CO1.PCCNTR.6739096 / 1940-2024** el cual se avala para el cumplimiento de este.	Al inicio del contrato y luego los primeros cinco (5) días del mes siguiente.	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Archivo Documental Programa VSP 2024.
2	Participar en la respuesta a las señales o alertas captadas a través del sistema de alerta temprana, de acuerdo con el cuadro de disponibilidad para tal fin o según llamado	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte de las entidades territoriales y nacionales.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia, actas de reuniones estas reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud publica
3	Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.	Se apoyará en el rastreo estrecho de casos confirmados de los eventos de interés en la salud pública.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia, actas de reuniones estas reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud publica
4	Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	Se apoyará en el diligenciamiento de fichas para los casos probables de los eventos de interés en salud pública.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Actas de entrega Fichas de diligenciamiento Certificados de Permanencia

					Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
5	Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Barrios Periurbanos del Municipio de Leticia, Comunidades de los kilómetros.	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
6	Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia de salud pública.

7	Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional – BAI, Búsqueda activa comunitaria – BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, elaboración o actualización de planes de contingencia, jornadas de vacunación, entre otros)	Se realizará vigilancia en salud pública de los eventos de interés Búsqueda Activa Comunitaria (BAC), búsqueda activa institucional (BAI) investigación de campo, vacunación entre otros.	Según solicitud	Barrios Periurbanos del Municipio de Leticia, Comunidades de los kilómetros.	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
8	Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
9	Participar en mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas por la entidad territorial o desde el nivel nacional.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte de Entidades Territoriales y Nacionales.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
10	Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.	Se adelantará los procesos de organización del archivo, teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000 de las	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo

		actividades realizadas en el mes.			documental Programa de vigilancia en salud pública.
11	Presentar el informe mensual dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, junto con el cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.	Se presentará las actividades realizadas en el mes en cumplimiento del objeto contractual, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, acompañado del cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.	Se presentará los primeros (5) días hábiles del siguiente mes vencido.	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
12	Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	Esta actividad se realizará en el mes de diciembre.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
13	Entregar al finalizar el contrato inventario documental derivado de la ejecución del objeto contractual, según las normas e instrumentos archivístico	Esta actividad se realizará en el mes de diciembre.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
14	Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.



Gustavo Adolfo Zuluaga Cárdenas
1121207488
tecnólogo de apoyo

OBJETO:PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

CRONOGRAMA INICIAL

	ACTIVIDAD	MODO DE VERIFICACION	SEPTIEMBR				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				DICIEMBRE			
			S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
1	Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben quedar por escrito	CRONOGRAMA			X				X				X				X				X	
2	Participar en la respuesta a las señales o alertas captadas a través del sistema de alerta temprana, de acuerdo con el cuadro de disponibilidad para tal fin o según llamado	FISICO Y MAGNETICO			X		X			X			X				X				X	
3	Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.	FISICO					X				X				X						X	
4	Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	MAGNETICO			X	X		X	X			X	X			X	X			X	X	
5	Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	MAGNETICO							X				X				X				X	
6	Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	FISICO					X		X		X		X			X		X			X	
7	Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional – BAI, Búsqueda activa comunitaria – BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, elaboración o actualización de planes de contingencia, jornadas de vacunación, entre otros)	FISICO					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	MAGNETICO			X		X		X		X		X		X		X		X		X	
9	Participar en mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas por la entidad territorial o desde el nivel nacional.	MAGNETICO						X				X				X				X		
10	Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta La Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000	FISICO Y MAGNETICO				X			X					X				X		X		
11	Presentar el informe mensual dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, junto con el cronograma de las actividades a realizar En el siguiente mes.	FISICO Y MAGNETICO					X				X				X				X			
12	Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (medio magnético – CD o DVD).	FISICO Y MAGNETICO																			X	X
13	Entregar al finalizar el contrato inventario documental derivado de la Ejecución del objeto contractual, según las normas e instrumentos archivísticos.	FISICO Y MAGNETICO																			X	X
14	Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	FISICO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Gustavo A. Zuluaga C.

GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Departamento de Amazonas

Registro No. 4732

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 10 de septiembre de 2024

Beneficiario ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO **Nit:** 1121207488 -

No. C.D.P. : 3210 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de septiembre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.

CONTRATO: 1940 **Fecha:** 10/09/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6739096

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 10 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41	Otros Gastos En Vigilancia En Salud Pública **Recurso de la Nacion-Destinación Específica** SGP_SALUD PUBLICA	9.706.666,66
	Total Compromisos	$9.706.666,66

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$2.600.000,00
Noviembre	2.600.000,00
Diciembre	4.506.666,66
Valor Total Prog.	$9.706.666,66

ROBINSON A. BEJARANO BASTIDAS
P.U Grupo de Presupuesto

ELABORÓ:

Elaboró: RPINTO

Scanned with CamScanner

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
OFICINA DE RENTAS DEPARTAMENTAL

LIQUIDACION DE EXONERACION N° 1423

EXONERACIÓN DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES,FONDOS ESPECIALES Y TASAS

La Profesional Universitario Jefe de Rentas Departamental, autoriza la EXONERACIÓN de estampillas departamentales, Fondos Especiales y Tasas

En atención a lo establecido en el Articulo 311, numeral 16 de la Ordenanza 027 de 2022 (Estatuto Tributario de Amazonas), se procede a realizar la EXONERACIÓN del valor de las estampillas departamentales, fondos especiales y tasas.

Contrato de prestacion de servicios N° **1940** de fecha **10/09/2024** por un valor total de **$ 9.706.667** suscrito entre **ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO** identificado con la C.C/NIT con número **1.121.207.488** y la Gobernacion del Amazonas, con plazo de ejecucion de _____ meses y **112** dias , con el siguiente objeto:

PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES,EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.CONTRATO EN SECOP.PCCNTR.6739096

La P.U Grado 05 con funciones de Jefe de Rentas, autoriza la EXONERACION de estampillas departamentales, fondos especiales y tasas.

Se firma en Leticia - Amazonas, el dia **miércoles, 25 de septiembre de 2024**

Paula A. Rocha Fonseca
PAULA ANDREA ROCHA FONSECA
Jefe de Rentas

Gustavo Zuluaga
ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO
contratista

Elaboro:Viviana Holanda

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.6739096
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	3 días de tiempo transcurrido *(6/09/2024 2:57:29 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	1940-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	112 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	30/12/2024 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACION DEL AMAZONAS

COLOMBIA, Leticia

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS

COLOMBIA, Leticia
Número de documento 1121207488

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	BANCO BBVA COLOMBIA	Ahorros	506253905

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Gustavo cardenas* *Fecha de aprobación:* *7/09/2024 5:18:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO* *Fecha de aprobación:* *10/09/2024 10:04:26 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.6739096
Proveedor GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CALLE 10 # 10 - 77
Ubicación CO-AMA-91001 - Leticia
País COLOMBIA
Departamento Amazonas
Municipio Leticia
Dirección CALLE 10 # 10 - 77
Código postal 910001

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Leticia, Amazonas	COLOMBIA > Amazonas > Leticia

1	CO1.PCCNTR.6739096

1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
9.706.666,66

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80111701	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	1,00	UN	9.706.666,66	9.706.666,66	9.706.666,66

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	CONDICIONES DEL CONTRATO (11).pdf	CONDICIONES DEL CONTRATO (11).pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	OSCAR ENRIQUE SANC	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	15879024	Guardar y notificar
Supervisor	Olga Esther Bellido Cue	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	45547365	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ROCIO DEL PILAR YAT	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	41057326	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO	10/09/2024 10:04:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO
Supervisor	Olga Esther Bellido Cuellar	10/09/2024 10:04:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO
Ordenador del pago	ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS	10/09/2024 10:04:27 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☑Sí ☐No *	9.706.666,66
Participación para educación	☐Sí ☑No *	
Participación para salud	☑Sí ☐No *	9.706.666,66
Participación para propósito general	☐Sí ☑No *	
Asignaciones Especiales	☐Sí ☑No *	
Agua potable y saneamiento básico	☐Sí ☑No *	
Atención integral de la primera infancia (Saldos)	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
	Total	9.706.666,66

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024006910063	2024	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	3210	CDP	No se ha iniciado		9.706.666,66 COP		-	Editar

Saldo de CDP
Saldo de vigencias futuras
Saldo total a comprometer 0 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904690723

(415)7707212489984(8020) 000001490469072 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 2 0 7 4 8 8	0	Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1121207488	2010-01-27

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZULUAGA	CARDENAS	GUSTAVO	ADOLFO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA PARIS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 20 A 1 A 16 BRR COSTA RICA

42. Correo electrónico: zuluaga925@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 3 6 4 9 0 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 1	2020-03-14	9 0 0 7	2020-03-14	4 7 1 9	9 5 1 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 10 | 16 | 42 | 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 06 | 23

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2023-03-24 / 09:42:19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Gustavo A. Zuluaga C.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada: LUIS CARLOS FLOREZ

984. Nombre: FLOREZ OSPINA LUIS CARLOS
985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 24-03-2023 09:42:16AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.121.207.488
Apellidos
ZULUAGA CARDENAS
Nombres
GUSTAVO ADOLFO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.82
Sexo
M
Fecha de nacimiento
05 ENE 1992
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
CHAPARRAL (TOLIMA)
Fecha y lugar de expedición
27 ENE 2010, LETICIA
Firma
Fecha de expiración
21 ABR 2032


CO
0022244206
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL0022244200600001<<<<<<<<<<
9201051M3204212COL1121207488<9
ZULUAGA<CARDENAS<<GUSTAVO<ADOL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80883906	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80883906	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMEDICCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121207488	ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Gustavo Adolfo Zuluaga Cardenas, identificado(a) con CC número 1121207488, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121207488
NOMBRES Y APELLIDOS	Gustavo Adolfo Zuluaga Cardenas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	05/01/1992
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/06/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	176 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	21 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121207488 GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS Desde 01/03/2021 - Vigente

Generado por interfaces 12/09/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121207488,** se encuentra afiliado/a desde **29/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de octubre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

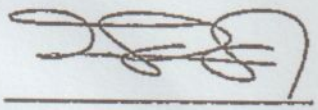
Que nuestro(a) cliente GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,121,207,488 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506253905 aperturada el 5 de febrero de 2016 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 27 de febrero de 2023.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0506253905
Cuenta de 16 dígitos:	0506000200253905
Cuenta de 20 dígitos:	00130506000200253905

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** identificado con **CC** No. **1121207488**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DEL AMAZONAS - NI. 899999336	**Fecha de inicio de cobertura:** 02/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020745479.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MDS_4_1_3_FR15 v_07

GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
NIT 1.121.207.488
calle 5 Nº 8A -25 B/ PORVENIR
Tel: (038) 3154925054 - 3208621487
Leticia - Colombia
zuluaga925@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. GFVE 56

Señores	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS		
NIT	899.999.336-9	**Teléfono**	(608) 5926629 - Ext. 000
Dirección	CL 10 10 77 BRR CENTRO	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 22:24
Expedición	31/10/2024, 22:24
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TECNOLOGO O EQUIVA. CON EXP. PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS	1.00	4,420,000.00	0.00	0.00	4,420,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones cuatrocientos veinte mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 4,420,000.00

Total Bruto	4,420,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**4,420,000.00**

Observaciones:
Prestacion de servicio de un tecnologo o su equivalente, para apoyar acciones de vigilancia en salud publica segun lineamientos nacionales, en la secretaria de salud Departamental.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071366767 aprobado en 20240525 prefijo GFVE desde el número 36 al 150 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: 94305ad7299a73b87e5cc9fc088758780c9bfc6e5456463c94bac5e806751c2bf7c2336ac1e4856ce3ebd3c8482a2ec6