GOBERNACION DEL MAGDALENA

NIT: 800103920-6

ORDEN DE PAGO

Estado: Aprobado **Tipo de orden: Proveedor**

Vigencia Fiscal: 2024 **Orden de Pago No. 833**

Lugar y Fecha:	SANTA MARTA 25-10-2024
Tipo de Orden:	Proveedor
Pagado a:	RETAT CORREA EDUARDO JULIAN **Nit/C.C. :** 1082886701
Documento:	Contrato PS-1006-2024
Concepto:	SEGUNDA CUOTA DEL CONTRATO: PS-1006-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MEDICO EN TU CASA.

Documentos

Fuente: CC **Nro. Fue.** 2024-1905-2 **Per. Fue.** 202410 **Valor Bruto:** 4,500,000.00

Nro. CxP: 1905 **Tipo CxP:** 22 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Imputación Presupuestal

Registros	Rubro Presupuestal	Descripción	Valor
202408-4162	0901-2.1.2.2.2.8.30-1033	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	4,500,000.00
		Total Presupuesto:	4,500,000.00

Descuentos y otros	Valores	%
Valor Bruto	**4,500,000.00**	
Valor IVA:	**0.00**	
Base Gravable	**4,500,000.00**	
Deducciones		
Procultura 1%	**45,000.00**	**1.0**
Prohospital Universitario 2%	**90,000.00**	**2.0**
Prodesarrollo 1%	**45,000.00**	**1.0**
Probienestar Adulto Mayor 3%	**135,000.00**	**3.0**
Refundacion Unimagdalena 2%	**90,000.00**	**2.0**
Reteica 7 X Mil	**31,500.00**	**0.7**
Total Deducciones	***436,500.00***	
Anticipos / Amortizaciones	***0.00***	
Valor Neto Ctas Por Pagar	***4,063,500.00***	

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24400401	0.00	31,500.00	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO
24403501	0.00	45,000.00	ESTAMPILLA PRO CULTURA
24403502	0.00	45,000.00	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO
24072201	0.00	90,000.00	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL
24072202	0.00	90,000.00	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD
24403503	0.00	135,000.00	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR
24905401	0.00	4,063,500.00	HONORARIOS
51117901	4,500,000.00	0.00	HONORARIOS
TOTALES	4,500,000.00	4,500,000.00	

01 NOV 2024

AndreaM
30 OCT 2024
11:10 am

HERNANDEZ CAÑATE YESSIKA
DECRETO 0100 DEL 24/03/2020
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

RUIZ GOMEZ ALFONSO MIGUEL
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 22205
CONTADOR PUBLICO - T.P. 93699-T

Original - Tesoreria, 1 Copia - Proveedor o Contratista

Imprime: **Elaboró:** MARIA.MENDOZA

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	GOBERNACION DEL MAGDALENA
Nombre Proceso	OFI NRO 082 REC 1033
Fecha Pago	01/11/2024
Hora Pago	14:29

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1082886701	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX3562	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 4.063.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
800103920-6

REGISTRO PRESUPUESTAL
VIGENCIA FISCAL 2024

CRP Número
4162
CRP Año
610

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO PS-1006-2024 **DE FECHA** 23/08/2024

A NOMBRE DE: 1082888701 RETAT CORREA EDUARDO JULIAN

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MEDICO EN TU CASA

SOLICITANTE: RAMOS LOPEZ KRIZZTHY XIOMARA

Rubro	Nombre	Valor
Gastos de Funcionamiento		
0901-2.1.2.2.2.8.30-1033	Otros Servicios Profesionales, Científicos Y Técnicos	9,000,000.00
Total:		**9,000,000.00**

1033 IVA LICORES RES 0732 DE 2019 CSF 9,000,000.00

Dado en Santa Marta a los 23 días del mes de agosto del 2024

VILLA ORTIZ ARLENIS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 22205

Gobernación del Magdalena
23/10/2024 09:17 Folios: 20 Anexos: 0
Remite: EDUARDO RETAT CORREA
Destinatario: AREA FUNCIONAL DE CONTABILIDAD
Asunto: CTA 02 CTO 1006-24 EDUARDO RETAT

R-2024-23980

RV IEL
DEVUELTA 23/10/24

Elaboró: MARIA.MOSQUERA **Imprime:** MARIA.MOSQUERA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	1006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024
Nombre del Contratista	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
N° de identificación	1.082.886.701
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MÉDICO EN TU CASA.
Valor total del Contrato	$9.000.000 (NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE)
Valor de honorarios periodo	$ 4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.)
N° Pago / N° de informe:	2 DE 2
N° CDP	610 DE FECHA 16 DE MAYO DEL 2024
N° CRP	4162 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024
Plazo del Contrato	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ 2 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO POR LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Fecha del Acta de Inicio	23 DE AGOSTO DE 2024.
N° de planilla de pago de Seguridad social	**9473773712 - 9475427489 -9472534787 - 9476057697**
Nombre y cargo del supervisor del contrato	**DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ** Secretaria Seccional de Salud Magdalena.
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)	
N° de modificación	**N/A**
Tipo de modificación (adición – prórroga)	**N/A**
Valor adicionado	**N/A**
CDP de la adición	**N/A**
CRP de la adición	**N/A**
Tiempo prorrogado	**N/A**
C. POLIZAS (si aplica)	
N° de póliza	**N/A**
Nombre de la aseguradora	**N/A**
Fecha de la póliza	**N/A**
Acto Administrativo de Aprobación	**N/A**

D. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** *(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)*
1.	Realicé la valoración de las entidades que cumplan las capacidades técnicas para el desarrollo e implementación del proyecto. Y fui el contacto de la Secretaría de Salud con el equipo seleccionado.

2.	Orienté técnicamente el diseño del proyecto con el objeto de obtener indicadores de resultados en salud.
3.	Lideré la articulación del proyecto a los procesos paralelos de orden nacional e internacional, que optimizan su implementación.
4.	Realicé la gestión del trabajo colaborativo con universidades de orden nacional en el desarrollo del proyecto.
5.	Desarrollé todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que guardaban relación con el objeto contractual.
6.	Administrar las tareas y actividades mediante la administración de los grupos de WhatsApp inherentes a la entidad.

E. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

No. DE PLANILLA	9473773712 - 9475427489 -9472534787 - 9476057697		
Concepto del pago	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
Salud	SANITAS EPS	2024/10/08- 2024/09/02	226.000 - 225.000
Pensión	COLPENSIONES	2024/10/08- 2024/09/02	289.300- 288.000
Riesgos laborales	POSITIVA	2024/10/15- 2024/10/24	44.400- 45.600

F. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Secretaría de Hacienda Departamental.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debidamente pagado por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple de la planilla.

G. ANEXOS

El presente informe es elaborado a los 24 días del mes de octubre de 2024 en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA CONTRATISTA	
N°. Identificación	***1.082.886.701 De Santa Marta***

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	1006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024
Nombre del Contratista	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
N° de identificación	1.082.886.701
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MÉDICO EN TU CASA.
Valor total del Contrato	$9.000.000 (NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE)
Valor de honorarios periodo	$ 4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.)
N° Pago / N° de informe:	2 DE 2
N° CDP	610 DE FECHA 16 DE MAYO DEL 2024
N° CRP	4162 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024
Plazo del Contrato	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ 2 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO POR LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Fecha del Acta de Inicio	23 DE AGOSTO DE 2024.
N° de planilla de pago de Seguridad social	**9473773712 - 9475427489 -9472534787 - 9476057697**
Nombre y cargo del supervisor del contrato	**DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ** Secretaria Seccional de Salud Magdalena.
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)	
N° de modificación	**N/A**
Tipo de modificación (adición – prórroga)	**N/A**
Valor adicionado	**N/A**
CDP de la adición	**N/A**
CRP de la adición	**N/A**
Tiempo prorrogado	**N/A**
C. POLIZAS (si aplica)	
N° de póliza	**N/A**
Nombre de la aseguradora	**N/A**
Fecha de la póliza	**N/A**
Acto Administrativo de Aprobación	**N/A**

D. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
ITEM	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** **(Relación de las actividades descritas por el contratista en su informe)**	**VERIFICADO** **(Establecer si cumple o no)**

1	Realicé la valoración de las entidades que cumplan las capacidades técnicas para el desarrollo e implementación del proyecto. Y fui el contacto de la Secretaría de Salud con el equipo seleccionado.	SI CUMPLE
2	Orienté técnicamente el diseño del proyecto con el objeto de obtener indicadores de resultados en salud.	SI CUMPLE
3	Lideré la articulación del proyecto a los procesos paralelos de orden nacional e internacional, que optimizan su implementación.	SI CUMPLE
4	Realicé la gestión del trabajo colaborativo con universidades de orden nacional en el desarrollo del proyecto.	SI CUMPLE
5	Desarrollé todas las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y que guardaban relación con el objeto contractual.	SI CUMPLE
6	Administrar las tareas y actividades mediante la administración de los grupos de WhatsApp inherentes a la entidad.	SI CUMPLE

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS *Marcar con una X según corresponda.*	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en el presente pago.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar.	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo 2 (Dos) de 2 (Dos).

Esta certificación se firma el 24 del mes octubre del Año 2024 en Santa Marta DTCH

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD**

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO. 1006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024

NÚMERO DEL CONTRATO	1006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	GOBERNACION DEL MAGDALENA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
NÚMERO DE IDENTIDAD	C.C 1.082.886.701
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MÉDICO EN TU CASA.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$9.000.000 (NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE)**
FORMA DE PAGO	EL VALOR DEL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO Y CUMPLIDOS LOS REQUISITOS PARA SU EJECUCIÓN, EL DEPARTAMENTO REALIZARÁ DOS (2) CUOTAS, POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000) M/CT)
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ 2 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO POR LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO
FECHA DEL ACTA DE INICIO	23 DE AGOSTO DEL 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	23 DE OCTUBRE DEL 2024
N° CDP	610 DE 16 DE MAYO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	4162 DEL 23 AGOSTO 2024
MODIFICATORIO No.1	N/A
MODIFICATORIO No.2	N/A

Entre los suscritos, **DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ,** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número **57.462.168** expedida en Santa Marta, obrando en nombre y representación del Departamento del Magdalena entidad territorial con NIT. No. 800.103.920-6, en calidad de **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DPTAL**, y por otra parte **EDUARDO JULIAN RETAT CORREA,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.082.886.701 de Santa Marta, en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

CONCEPTOS	VALOR
Valor Del Contrato	$ 9.000.000 NUEVE MILLONES DE PESOS
Valor Cancelado Por La Gobernación	$ 4.500.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
Ejecución Del Contrato	100%
Valor Ejecutado	$ 9.000.000 NUEVE MILLONES DE PESOS
Valor A Favor Del Contratista	$4.500.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por ultimo las partes declaran estar a paz y salvo con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, a los veintitrés (23) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024).

DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ
57.462.168 de Santa Marta
Secretaria Seccional de Salud

EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
1.082.836.701 de Santa Marta
Contratista

EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
CONTRATISTA.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL ÁREA DE MÉDICO EN TU CASA.

Dirección: Av. Libertador carrera 28a #14-43 El Reposo primera entrada.
Teléfono: 3166926739

Cuenta de Cobro: **02 (segundo pago)**
Ciudad y Fecha : **Santa Marta, 24 de octubre 2024**
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
NIT. 800103920-6

Debe a:

EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
CC. 1.082.886.701

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. ($ 4.500.000)**. Por concepto de Prestación de Servicios Profesionales al 1006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024.

Se firma en Santa Marta D.T.C.H. el 24 de octubre de 2024.

EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
CC. 1.082.886.701

aportes en línea

Resumen G...ral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000010479	9473773712	I	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	6	$515,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000010479	9473773712	I	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	6	$515,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,300	$0	$289,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$1,300	$0	$289,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,000	$0	$226,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$1,000	$0	$226,000
TOTAL				1	$513,000	$2,300	$0	$515,300

planilla validado

2024/10/08 11:06 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación -	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N° 14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000001113	9475427489	N	2024/10/02	2024/10/15	BANCO DE BOGOTA	13	$44,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: **PRINCIPAL (1 Afiliados)**						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	($1,800,000)	($288,000)	EPS005	30	($1,800,000)	($225,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N° 14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000001113	9475427489	N	2024/10/02	2024/10/15	BANCO DE BOGOTA	13	$44,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$500	$0	$44,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$500	$0	$44,400
TOTAL				1	$43,900	$500	$0	$44,400

Planilla pagada

2024/10/15 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000001502	9472534787	I	2024/09/03	2024/09/02	BANCO DE BOGOTA	0	$513,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2024/0 03:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000001502	9472534787	1	2024/09/03	2024/09/02	BANCO DE BOGOTA	0	$513,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$513,000	$0	$0	$513,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000495	9476057697	N	2024/09/03	2024/10/24	BANCO DE BOGOTA	51	$45,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	($1,800,000)	($288,000)	EPS005	30	($1,800,000)	($225,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC 1082886701	RETAT EDUARDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

2024/10 1:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082886701		RETAT CORREA EDUARDO JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av libertador Cr28a N°14-43	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205963	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000495	9476057697	N	2024/09/03	2024/10/24	BANCO DE BOGOTA	51	$45,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$1,700	$0	$45,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$1,700	$0	$45,600
TOTAL				1	$43,900	$1,700	$0	$45,600

2024/1(1:13 AM

Santa Marta, 23 octubre de 2024

Señores
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A

Asunto: Información Solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de Diciembre de 2016.

Apreciados Señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Articulo 34 de la Ley 1943 de 2018:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X

Esta certificación se expide el 23 de octubre de 2024.

Cordialmente,

EDUARDO JULIAN RETAT CORREA
CC.1.082.886.701

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA EN EL AREA DE MEDICO EN TU CASA.
Valor:	Valor Inicial: $9.000.000,00 + Adiciones: 0 = Valor Vigente: $9.000.000,00

Nombre o Código:	PS-1006-2024	Modalidad de Selección:	Contratación Directa
Procedimiento / Causal:	Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo	Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd):	2024/08/23	Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd):	2024/08/23
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	2024/10/22	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	60 Día(s)	Año de Suscripción:	2024
Días Suspensión	0	Anticipo:	No
Estado actual del contrato:	RENDIDO	Novedades del contrato:	
Fecha Rendición Original	2024/09/06	Fecha(s) de Rendición Modificada(s):	
El contrato ya fue auditado?	NO	Fecha(s) de Auditoría:	

Vigencias para el contrato actual

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

0901 - 2 - 1.2.2.2.8.30 - 1033-Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	2024	Otros	Funcionamiento	Fortalecimiento Institucional	$0,00	

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

Precontractual	610	2024/05/16	0901 - 2 - 1.2.2.2.8.30 - 1033 - Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	$1.206.636.005,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=77829197&lanxa=110787168&eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b6)
			Total C.D.P.s:	$1.206.636.005,00	$0,00		

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

Contractual	4162	2024/08/23	$9.000.000,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=77829253&lanxa=110787242&eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b6)
		Total R.P.s:	$9.000.000,00	$0,00		

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

1082886701	EDUARDO JULIAN RETAT CORREA	Contratista	2024/08/28

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

57462168	DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ	Interno	2024/08/28

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

2024/08/23	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)	2024/08/
2024/08/23	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)	2024/08/
2024/10/22	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)	2024/08/
2024/08/22	Fecha de Publicación en el SECOP Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.6587155&isFromPublicArea=True&isModal=False)	2024/08/

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR)	1	Informativo
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	2	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	2	Requerido
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	2	Requerido
Poscontractual Terminación	ACTA DE TERMINACIÓN (AGR)	1	Informativo
Contractual En Ejecución	PAGOS REALIZADOS (AGR)	1	Informativo

Anexar Documentos

Novedades - Adiciones

Total Adiciones:	**$0,00**

Agregar Adiciones

Novedades - Prórroga

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE PRÓRROGA

Agregar Prórrogas

Novedades - Adición/Prórroga

Total Adiciones:	**$0,00**

Agregar Adiciones/Prórrogas

Novedades - Cesión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE CESIÓN

Agregar Novedad Cesión

Novedades - Otrosí

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE OTROSÍ

Agregar Novedad Otrosí

Novedades - Suspensión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE SUSPENSIÓN

Agregar Novedad Suspensión

Novedades - Reinicio

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE REINICIO

Agregar Novedad Reinicio

Novedades - Terminación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE TERMINACIÓN

Agregar Novedad Terminación

Novedades - Liquidación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE LIQUIDACIÓN

Agregar Novedad Liquidación

Traza del contrato

RENDIDO SEPTIEMBRE 6 DE 2024
USR: Rafael Martinez

MARCADO SEPTIEMBRE 6 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO

Septiembre de 2024

VERIFICADO AGOSTO 28 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO

EDICIÓN CONTRATO — AGOSTO 28 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO
Obseravaciones: 'SUPERVISOR DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO — AGOSTO 28 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO
Obseravaciones: 'CONTRATISTA EDUARDO JULIAN RETAT CORREA VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO — AGOSTO 28 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO
Obseravaciones: 'RP 4162 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO — AGOSTO 28 DE 2024
USR: JENNY CAMACHO
Obseravaciones: 'CDP 610 - 2024/05/16 - $278.736.005,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO — AGOSTO 28 DE 2024

USR: JENNY CAMACHO

Obseravaciones: 'RUBRO 0901 - 2 - 1.2.2.2.8.30 - 1033: Otros servicios profesionales, científicos y técnicos >>> 2024 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

REGISTRADO AGOSTO 28 DE 2024

USR: JENNY CAMACHO

Agosto de 2024

Cerrar