| Alcaldía de Caldas | **RECIBIDO A SATISFACCIÓN** |
|---|---|

Caldas, 30 de agosto de 2024

Leny Beatriz Londoño Jiménez , en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista Gustavo Adolfo Correa Ramírez, comprendidas entre el 1° y el 30 de agosto de 2024 y/o correspondiente a la cuenta de cobro # 3, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0352 de 2024 que tiene como objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VÍNCULO LABORAL COMO VETERINARIO PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL, A TRÁVEZ DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA."

La cuenta de cobro o factura por valor de **Cuatro millones de pesos M/L ($ 4.000.000)**, se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 03.2.3.2.02.02.009.4.01

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Leny Londoño Jiménez

Supervisor (a)

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-08-13, 10:48:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72649104

**Periodo Cotización:** julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

## PAGADO 13/08/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMIREZ | | |
| **Documento** | CC15259656 | **Dirección** | CLL 45 SUR N° 41 - 135 APTO 907 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3346641 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | ENVIGADO | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 15259656 | GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMIREZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.600.000 | $ 256.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.600.000 | $ 200.000 | 0,522 | $ 1.600.000 | $ 8.400 | (NIN:CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.400 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.600.000 | $ 1.600.000 | $ 1.600.000 | $ 0 | $ 256.000 | $ 200.000 | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.400 | $ 0 | $ 464.400 |



Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

# SuAporte | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2024-08-20, 08:39:43 a. m. **Tipo Planilla:** I **Número Planilla:** 72649104

**Periodo Cotización:** 202407 **Periodo Servicio:** 202407

**PAGADA 2024-08-13 10:47:11.0**

Se certifica que en la fecha 13/08/2024, la empresa GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMIREZ, con documento de identificación CC15259656, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CORREA RAMIREZ GUSTAVO ADOLFO, con CC 15259656, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N890903790 | 14-11 | ARL SURA |
| AFP | N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES |
| EPS | N800088702 | EPS010 | EPS SURA |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| Alcaldía de Caldas | **Informe de Actividades** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO:** | 0352-2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Gustavo Adolfo Correa Ramírez |
| **FECHA DE INICIO:** | 31-may-2024 |
| **PLAZO TOTAL:** | Seis (6) meses, contando a partir de la suscripción del acta de inicio |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral como veterinario para apoyar la gestión de la dimensión salud ambiental, a trávez de las acciones de inspección vigilancia y control sanitario en la secretaría de salud del municipio de Caldas, Antioquia. |
| **VALOR TOTAL:** | Veinticuatro millones de pesos ($24.000.000.00) |

| ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| **1.** Apoyar a la secretaria de salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y protección social y a la Secretaria Seccional de Salud y Protección social de Antioquia. | Jornada de salud Oral centro de bienestar animal | BPIN:2020051290038<br>Actividad 1<br>Anexo 1 Jornada de salud Oral centro de bienestar animal |
| **2.** Apoyar el ingreso de la información de su competencia, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la secretaria seccional de la salud protección social de Antioquia o en las bases de datos que determine la secretaria de salud. | Se ingresó la información correspondiente al formulario | BPIN:2020051290038 |
| **3.** Apoyar las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las | Se atendieron PQRSDF y realizaron los informes correspondientes | BPIN:2020051290038<br>N/A |



NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

| | | |
|---|---|---|
| quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. | | |
| **4.** Apoyar la vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud publica relacionados con la salud ambiental, e implementar acciones, de acuerdo al comportamiento de los eventos con el fin de disminuir su ocurrencia | Atención a usuaria a quien se le decomisaron (Ponal) 2 gatas por maltrato animal apoyo de psicología y bienestar animal | BPIN:2020051290038<br>Actividad 4<br>Anexo 2 |
| **5.** Apoyar la actualización del censo de la población canina y felina en las áreas urbana y rural del municipio de caldas. | Se realiza al mismo tiempo que la vacunación antirrábica | BPIN:2020051290038<br>Anexo 4 |
| **6.** Apoyar la realización de las jornadas de vacunación antirrábica de caninos y felinos, en las zonas urbana y rural del municipio de caldas. | Se realizaron jornadas antirrábicas en los siguientes sectores:<br>Barrio los cerezos<br>Control de inventarios y temperatura nevera vacunas | BPIN:2020051290038<br>Actividad6<br>Anexo 3<br>Anexo 9 |
| **7.** Apoyar la realización de acciones de promoción de la tendencia responsable de mascotas. | Se realizo promoción de tenencia responsable en las jornadas de vacunación antirrábica en las comunidades.<br><br>Jornadas de estilización | BPIN:2020051290038<br>Actividad 7<br>Anexo 5 1ª jornada de esterilización CSA (Con Sentido Animal)<br>Anexo 6 2ª jornada de esterilización CSA<br>Anexo 7 Jornada de esterilización CES- área metropolitana. |
| **8.** Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, así mismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el superior del contracto y/o coordinador del programa. | Capacitación ETA's secretaria de salud alcaldía de Medellín - U. de A. | BPIN:2020051290038<br>Anexo 8<br>Capacitación ETA's secretaria de salud alcaldía de Medellín - U. de A. |

**OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)**

Se indican las observaciones que se tengan en el respectivo periodo reportado, en cumplimiento del objeto y de las actividades.

**PERÍODO EJECUTADO**: (01 agosto al 30 de agosto 2024)



NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

**VALOR DEL PERÍODO A COBRAR:** Cuatro millones de pesos M/L ($ 4.000.000.00)

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia a los 30 días del mes de agosto de 2024

GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMÍREZ
Contratista

ANEXO 1:





Jornada de salud oral Centro de Bienestar Animal

Anexo 2

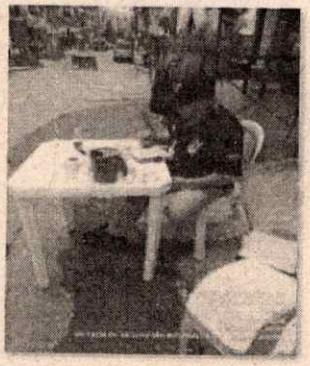


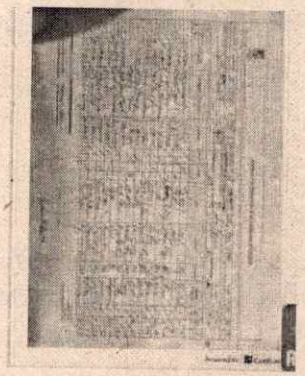

Atención usuario decomiso (Ponal) gatas

Anexo 3



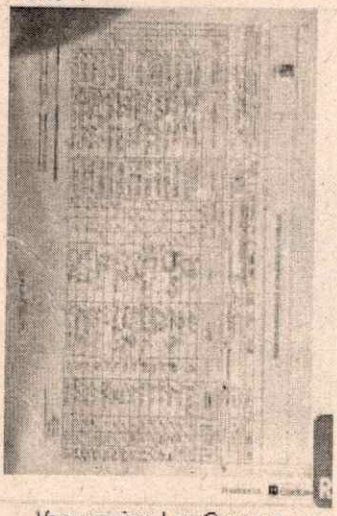
NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co





Vacunación antirrábica barrio Los Cerezos

Anexo 4



Vacunacion Los Cerezos

Anexo 5



TimePhoto_20240804_112542



TimePhoto_20240804_112543



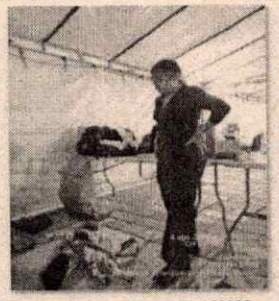
TimePhoto_20240804_160906

1ª jornada de esterilización CSA (Con Sentido Animal)

Anexo 6


TimePhoto_20240804_112542


TimePhoto_20240804_112543

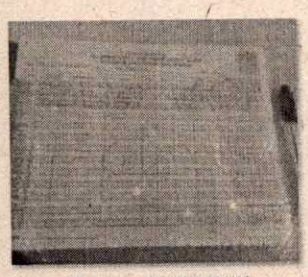

TimePhoto_20240804_160906

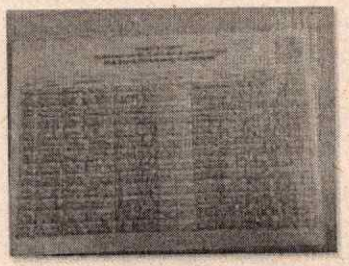
2ª jornada de esterilización CSA (Con Sentido Animal)

Anexo 7


TimePhoto_20240806_084357


TimePhoto_20240806_084432


TimePhoto_20240806_084446


TimePhoto_20240806_093730

Jornada de esterilización CES- área metropolitana.

Anexo 8


IMG-20240815-WA0028

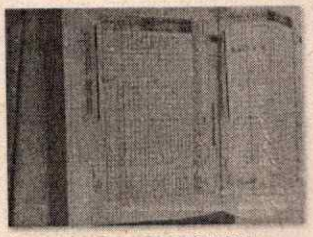

IMG-20240815-WA0029

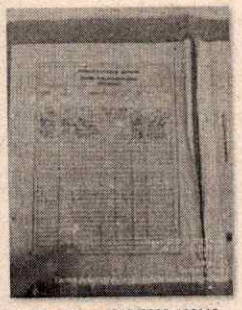

TimePhoto_20240815_112038

Capacitación ETA's alcaldía de Medellín U. de A.

Anexo 9


TimePhoto_20240805_105827


TimePhoto_20240805_110014


TimePhoto_20240805_110119



TimePhoto_20240812_085246



TimePhoto_20240812_085254



TimePhoto_20240812_085302

Control de inventarios y temperatura nevera vacunas

Alcaldía de Caldas

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Fecha: del 01 al 30 de agosto de 2024

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA)
**CONTRATISTA:** Gustavo Adolfo Correa Ramírez
**OBJETO:** Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral como veterinario para apoyar la gestión de la dimensión salud ambiental, a trávez de las acciones de inspección vigilancia y control sanitario en la secretaría de salud del municipio de Caldas, Antioquia.
**VALOR TOTAL:** Veinticuatro millones de pesos ($24.000.000)
**DURACIÓN:** Seis (06) meses, contando a partir de la suscripción del acta de inicio.

Fecha de inicio: 31 de mayo de 2024
Fecha de terminación: 29 de noviembre 2024

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°0352 de 2024, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

**INFORME TÉCNICO**
Descripción de las actividades desarrolladas del 01 al 30 de agosto de 2024.

1. **Apoyar a la secretaria de salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y protección social y a la Secretaria Seccional de Salud y Protección social de Antioquia.**

✓ Realizo Jornada de salud Oral Centro de Bienestar Animal

2. **Apoyar el ingreso de la información de su competencia, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la secretaria seccional de la salud protección social de Antioquia o en las bases de datos que determine la secretaria de salud**.

✓ Realizó la información correspondiente al formulario asignado.

3. **Apoyar las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los alineamientos establecidos por la Secretaria Seccional de Salud y protección social de Antioquia.**

✓ Atendieron PQRSDF y se realizaron informes correspondientes.

4. **Apoyar la vigilancia epidemiológica continúa y sistemática de los eventos de interés en salud publica relacionados con la salud ambiental, e implementar acciones, de acuerdo al comportamiento de los eventos con el fin de disminuir su ocurrencia.**

✓ Atención a usuaria a quien se le decomisaron (Ponal) 2 gatas por maltrato animal apoyo de psicología adulto mayor y bienestar animal

5. **Apoyar la actualización del censo de la población canina y felina en las áreas urbana y rural del municipio de caldas.**



NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldas.antioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldas.antioquia.gov.co

- ✓ Realizo simultáneamente con jornada de vacunación antirrábica.

**6. Apoyar la realización de las jornadas de vacunación antirrábica de caninos y felinos, en las zonas urbana y rural del municipio de caldas.**

- ✓ Realizo jornadas antirrábicas en los siguientes sectores. Barrio los cerezos
- ✓ Control de inventarios y temperatura nevera vacunas

**7. Apoyar la realización de acciones de promoción de la tendencia responsable de mascotas.**

- ✓ Realizó promoción de tenencia responsable en las jornadas de vacunación antirrábica en las comunidades, tres Jornadas de estilización

**Apoyar las actividades extramurales programadas por la Secretaria de Salud, así mismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el superior del contracto y/o coordinador del programa.**

- ✓ Capacitación ETA's secretaria de salud alcaldía de Medellín - U. de A.

## Nivel de Ejecución del contrato 50,56%

**INFORME ADMINISTRATIVO:** (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

| Período de cotización (mes) | N° de planilla | Pago Salud | Pago Pensión | Pago ARL | Total, pagado en el periodo |
|---|---|---|---|---|---|
| MAYO | 70878384 | $162.500.00 | $208.000.00 | | $370.500.00 |
| MAYO | 72140336 | | | $6.800.00 | $6.800.00 |
| JUNIO | 72073914 | $200,000.00 | $256.000.00 | $8.400.00 | $464.400.00 |
| JULIO | 72649104 | $200.000.00 | $256.000.00 | $8.400.00 | $464.400.00 |

**INFORME FINANCIERO**
(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

| CDP | COMPROMISO | SECRETARÍA | PERIODO | VALOR FACTURADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 817 | 1236 | Secretaria de Salud | Del 31 de mayo y del 01 al 30 de junio de 2024 | $ 4.133.333 | $19.866.667 |
| 817 | 1236 | Secretaria de salud | Del 1 al 30 de julio de 2024 | $4.000.000 | $15.866.667 |
| 817 | 1236 | Secretaria de salud | Del 1 al 30 de agosto de 2024 | $4.000.000 | $11.866.667 |

**INFORME JURÍDICO**

(Indicar cumplimiento de la documentación jurídica requerida y el cumplimiento de garantías en el evento de requerirlo).

Alcaldía de Caldas

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de cuatro millones de pesos. $4.000.000.00 (incluido el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de agosto de 2024

Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807



NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co

Alcaldía de Caldas Antioquia

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**Caldas:** 30 días del mes de Agosto de 2024

Señores:
**MUNICIPIO DE CALDAS**
La ciudad

1- Soy residente fiscal Colombiano — SI [X] NO [ ]

2- Percibo honorarios como persona natural por prestacion de servicios y tengo contratado o vinculado trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica". (Parágrafo 2 art.383 E.T.) — SI [ ] NO [X]

3- Responsabilidad — No responsable de IVA: [X] / Responsable de IVA: [ ]

4- Soy pensionado según resolucion: (anexo copia) [ ] SI [ ] NO [X]

5- Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

| | DEDUCCIÓN | ANEXOS SI | ANEXOS NO | FOLIOS | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2021 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por valor de [ ] (anexo certificacion) | | X | | Anexar pago mensual, para que aplique la deduccion |
| b. | Certificado en original o copia legible de los intereses o correccion monetaria por prestamos para adquisicion de vivienda del año 2021 por valor de [ ] (anexo certificacion) | | X | | Anexar pago mensual, para que aplique la deduccion |
| c. | Deducción por dependientes Art. 387 ET Parentesco: [ ] (anexo certificación) | | X | | Ver paragrafo 2- IMPORTANTE LEER parte inferior |
| d. | Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por valor de [ ] (anexo certificacion) | | X | | Anexar pago mensual, para que aplique la deduccion |
| e. | Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por valor de [ ] (anexo certificacion) | | X | | Anexar pago mensual, para que aplique la deduccion |

Atentamente,

**FIRMA** Gustavo A Correa R

**NOMBRE LEGIBLE** Gustavo Adolfo Correa Ramirez

**CC** 15259656 de Cal

Caldas, 30 de agosto de 2024

**CUENTA DE COBRO Nº3**

El MUNICIPIO DE CALDAS con NIT 890980447-1 debe a el Señor GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMÍREZ, identificado con cédula de ciudadanía N.º 15.259.656 de Caldas Antioquia, la suma de **Cuatro millones de pesos M/L ($ 4.000.000**), por concepto de actividades comprendidas entre el 1° de al 30 de agosto 2024, de acuerdo al contrato de prestación de servicios N.º **0352** del 2024, tiene como objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VÍNCULO LABORAL COMO VETERINARIO PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL, A TRÁVEZ DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CALDAS, ANTIOQUIA."**

Número o referencia de planilla pago por salud N.º 72649104 del mes de agosto de 2024 mes a cobrar del 1° al 30 de agosto 2024

| # | Descripción | Si | No |
|---|---|---|---|
| 1 | Tomare costos y deducciones en mi declaración de renta. Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401del ET (porcentajes de retención) | | X |
| 2 | Opto por la aplicación de renta exenta del 25% en mi declaración de renta. Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral) | X | |

DATOS BANCARIOS:
Entidad: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: ahorros/corriente: AHORROS
Nº 1081-2343283

Gustavo Adolfo Correa Ramírez
Dirección: Calle 45 sur # 41-135
RUT: 15259656
Teléfono: 3105348942
Departamento y Municipio: Antioquia, Envigado

VIGENTE

VVALENCI

# MUNICIPIO DE CALDAS
## Nit: 890980447-1

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° : 1236

**Fecha Impresión:** 05-Jun-2024 **Fecha Compromiso:** 30/05/2024 00:00:00 **Usuario Realizó:** VVALENCI

| Contrato | Proveedor/Contratista | Valor |
|---|---|---|
| 352-2024 | 15259656 GUSTAVO ADOLFO CORREA RAMIREZ | 24,000,000.00 |

**Tipo Compromiso:** COMPROMISO GENERAL

**DESCRIPCIÓN:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VINCULO LABORAL COMO VETERINARIA PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL, A TRAVÉS DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CALDAS, ANTIOQUIA.

### FORMA DE PAGO

| Cuota | Fecha | Valor a Pagar | Valor Pagado |
|---|---|---|---|
| 1 | 30/05/2024 00:00:00 | 24,000,000.00 | 0.00 |

### CODIGOS PRESUPUESTALES

| C.D.P | Fondo | Código | Descripción | Vlr Reservado |
|---|---|---|---|---|
| 817 | 086 | 03.2.3.2.02.02.009.2.02 | ONCE DOCEAVA- AUTORIDAD SANITARIA GESTION DE SALUD PÚBLIC | 24,000,000.00 |

**Total:** **24,000,000.00**

DIANA CATERYNE VALDERRAMA JIMENEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"ALCALDE"
JORGE MARIO RENDON VELEZ