	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT INFORME DE SUPERVISIÓN	Código	GFR06
		Versión	1
		Año	2022
		Copia Controlada	

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA				
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
Contrato N°	731	DE	2024	OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORRES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT
Documento de Identidad	C.C.	N°	11.315.864		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE SALUD				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 65962348861 — Entidad: BANCOLOMBIA — Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 23 DE SEPTIEMBRE 2024 — Plazo de Ejecución: 3 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 22 DE DICIEMBRE 2024

Valor inicial del contrato	6.900.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	6.900.000

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2024000442	2024000800	10-abr.-24	2.3.19.1905.0300.1905027.002.2.3.2.02.02.008.114.124202	2.300.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	162.500	EPS	SALUD TOTAL	Número de planilla	1067528667
Pensión 16%	208.000	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	1067528667
Riesgos Laborales	16.100	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9475433576
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
2	23-oct.-24	22-nov.-24	66,67%	2.300.000	2.300.000		2.300.000	2.300.000

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA, identificado(a) con C.C. N° 11.315.864 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 731 de 2024, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente período de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 2.300.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 26 (Día) NOVIEMBRE (Mes) 2024 (Año)

JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA **Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado**	Código	GFR20
		Versión	0
		Año	2022
		Copia Controlada	

Fecha de expedición: 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE GIRARDOT
N. I. T.: 890.680.378-4

Contratista	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
C.C.	11.315.864
Valor total a pagar	2.300.000
Número de cuenta	65962348861
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO *Pago Nº* **2** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **731** *de* **2024** *cuyo objeto es:*

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORRES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1º del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 731 de 2024

FIRMA _____

ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE SALUD INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

Girardot. 26 de noviembre del 2024

Doctora
JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
Secretaria de Salud
Supervisora
Ciudad

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de Servicios No. 731 de 2024.

OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGOS DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

PERIODO DEL INFORME	23 de octubre del 2024 al 22 de noviembre del 2024

Se realizaron las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Utilizar los sistemas de Información de georreferenciación (ArcGis Survey) para el desarrollo de las actividades de campo relacionadas con los parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Leishmaniasis, Malaria, Chagas.) con la Actualización de los casos.	Realice visitas con el uso del sistema de Información de georreferenciación (ArcGis Survey) orientando a los habitantes de la vivienda intervenida respecto al uso de albercas, estancamientos de agua y manejo de inservibles, así como también de identificar los focos de proliferación del mosquito en las semanas 41,42,43
2. Realizar Inspección en los entornos Hogar, comunitario, Institucional, Educativo, y Laboral en el Municipio. Con el fin de intervenir factores de riesgo y promover la prevención y control de los diferentes parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Leishmaniasis, Malaria, Chagas) transmitidos por vectores en el Municipio. Mensualmente se deben ejecutar 600 visitas de campo. Los cuales deben estar registrados en los sistemas de información de georreferenciación (arcgis survey).	Realicé visitas de control y prevención utilizando el aplicativo Arcgis Survey con un total de 446 Visitas, que entregué semanalmente al coordinador, verificando los diferentes depósitos donde se realizó el correspondiente control y prevención de los arbovirus en los Barrios: ❖ Villa Cecilia ❖ Villampiz ❖ Villa Alexander ❖ Quintas ❖ Nuestra Señora ❖ Pozo Azul

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
3. Realizar acciones de intervención a depósitos positivos con larvas de Aedes o criaderos potenciales por medio de los diferentes métodos de controles (físicos, Larvarios, químicos o biológicos). Se debe entregar semanalmente informe con la consolidación de los insumos utilizados en las actividades de prevención y control de los parvovirus.	Recibí insumos de químico 1000 pastilla de dimilin, para adelantar labores de intervención en los depósitos positivos, Identifiqué los depósitos positivos de los Barrios: ❖ Villa Cecilia ❖ Villampiz ❖ Villa Alexander ❖ Quintas ❖ Nuestra Señora ❖ Pozo Azul Utilizando 102 pastillas de dimilin.
4. Suministrar información trimestral del pre-indice larvario para identificar el riesgo actual en el que se encuentran los diferentes sectores del municipio, el cual deberá ser entregado al coordinador de ETV. (Índice de Vivienda, Índice de Depósitos, Índice de Breteau). Y anexar el material entomológico obtenido en la recolección de datos de cada sector asignado, deben ser larvas de Aedes empacadas en carpulas con alcohol para ser entregadas al laboratorio de Salud Pública para su Caracterización.	Para el periodo del 23 de octubre del 2024 al 22 de noviembre del 2024 no se realizó esta actividad ya que se debe entregar de manera trimestral.
5. Realizar la Focalización de los diferentes casos de parvovirus reportados en el SIVIGILA y suministrar o entregar la información de los casos georreferenciados al Coordinador de ETV.	Lleve a cabo visitas de inspección a los casos positivos por arbovirus en los Barrios: ❖ Villa Cecilia ❖ Villa Alexander ❖ Pozo Azul ❖ Nuestra Señora
6. Realizar el control larvario, hacer entrega del control físico a la comunidad previo a la fumigación y entregar el informe de las acciones realizadas y los factores de riesgos identificados en el sector intervenido al Coordinador de ETV.	Realice control químico (Fumigación), en los barrios Salsipuedes y Brisas de Girardot y así controlar y prevenir los diferentes arbovirus.
7. Desarrollar campañas de conciencia ciudadana en la prevención y control de los parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Malaria y Leishmaniasis). Mediante las medidas de mitigación, talleres comunitarios, con base a la estrategia cazadores del Aedes. Trimestralmente en los sectores focos y presentar soportes de la población intervenida.	➢ Realicé Movilización social con jornada lúdica pedagógica de recolección de inservibles y lavado de albercas a la comunidad del Barrios Pozo azul, cafam del sol, santa paula, vivisol y santa Isabel con el fin crear conciencia y así evitar la proliferación de los arbovirus causando un impacto positivo en la comunidad. ➢ Realicé actividad por medio de un taller educativo en la institución educativa Francisco José de Caldas de manera tal que sirvan de orientación para una correcta prevención y control de los arbovirus.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
8. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	Participe en una Capacitación de promoción y prevención con la entomóloga ETV Chagas Elizabeth Ruiz.
9. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	Participe en una capacitación por el Doctor Néstor Armando Pinto Sobre las enfermedades transmitidas por vectores.

Cordialmente,

JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
C.C. 11.315.864 de Girardot
Contratista

En mi calidad de supervisor, avalo el contenido del presente informe

Reviso: DENNIS YULISA RODRIGUEZ QUIROGA.
Líder del programa de ETV Y ZOONOSIS.

ANEXOS

OBLIGACION 1



OBLIGACION 2



OBLIGACION 3





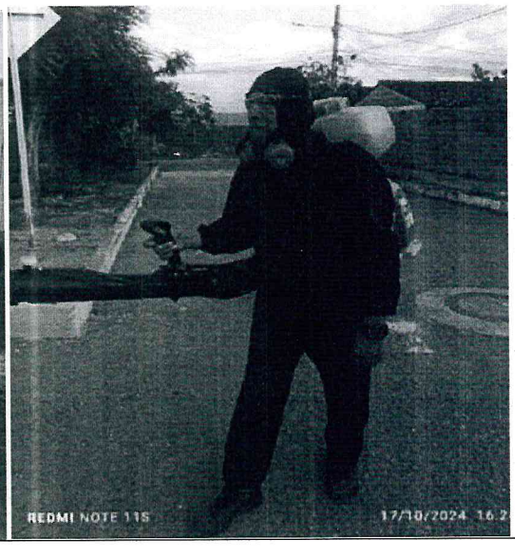


OBLIGACION 5



OBLIGACION 6





OBLIGACION 7





OBLIGACION 8



OBLIGACION 9



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 02:53:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067528667

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822919454

PAGADO 26/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA		
Documento	CC11315864	**Dirección**	CL 5 #15 - 67 BUENOS IARES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214301917
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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 AFP	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 11315864	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA	03	00																		0	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370,500

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
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370,500	$ 2,000	$ 372,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scotiabank.

COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	26/11/2024
Hora	14:29:41
Terminal	369837
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822919454
Valor	$372,500
Transacción	001050368276
Usuario	ANGELICA PATRICIA OLAYA MORENO

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo y analítica de datos a través de los cuales PUNTORED pueda ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona, para lo cual podrá contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

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
NIT 890680378	4	MUNICIPIO DE GIRARDOT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS MPIO	CALLE 17 CRA 11 ESQUINA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8314134	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	98994802	9475433576	Y	2024/10/18	2024/10/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,166,300

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: CONTRATISTAS MPIO (162 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$140,718,711	$6,166,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 05 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$97,500		$0	$0
1	CC	11221727	RICARDO GALINDO ELIBERTO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$97,500	0	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (161 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$139,318,711	$6,068,800		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (161 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$139,318,711	$6,068,800		$0	$0
2	CC	11311532	ALFARO ORTIZ FERNANDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	14	$606,667	$26,400	0	$0	$0
3	CC	79671655	AMAYA DIAZ DANIEL EDILSON		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	13	$866,667	$37,800	0	$0	$0
4	CC	11316331	ARCINIEGAS GALVIZ LUIS EDUARDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	7	$303,334	$13,200	0	$0	$0
5	CC	1070621748	BAQUERO DIAZ MAYRA LILIANA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	13	$589,334	$25,700	0	$0	$0
6	CC	8741867	BARBOSA CALLEJAS WILLIAM		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	20	$866,667	$37,800	0	$0	$0
7	CC	1070585183	BARRERA OCHOA DIEGO ARMANDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
8	CC	79973815	BARRETO ALVARADO DANIEL MAURICIO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
9	CC	1070618545	BARRIOS ORTIZ DIEGO ARMANDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	28	$1,213,334	$52,800	0	$0	$0
10	CC	39584303	BEDOYA ESCANDON MARIA CAMILA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	22	$953,334	$41,500	0	$0	$0
11	CC	1000851150	BELTRAN SERRANO LIZETH DANIELA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
12	CC	1071988169	BETANCOURT RODRIGUEZ JUAN DAVID		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	7	$354,667	$15,500	0	$0	$0
13	CC	11220332	CABALLERO JAIME HUMBERTO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	20	$866,667	$37,800	0	$0	$0
14	CC	1070615434	CABEZAS CHAVEZ ERICK JULIAN		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	12	$560,000	$24,400	0	$0	$0
15	CC	1070613198	CALDERON RAMIREZ GISSEL TATIANA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$49,100	0	$0	$0
16	CC	20621750	CAMPOS CECILIA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
17	CC	1070620498	CARDOZO RODRIGUEZ SULEY ALEXANDRA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	8	$426,667	$18,600	0	$0	$0
18	CC	1015477282	CARRANZA MILLAN LINA ALEJANDRA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	28	$1,213,334	$52,800	0	$0	$0
19	CC	1070604680	CASAS BERNATE DIEGO FERNANDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	19	$823,334	$35,900	0	$0	$0
20	CC	11321916	CASILIMAS CONDE ARMANDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	5	$216,667	$9,500	0	$0	$0
21	CC	1070590958	CASTRO PANDIÑO CRISTIAN JAVIER		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
22	CC	39568544	CASTRO DIAZ LUCERO PIEDAD		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	11	$660,000	$28,800	0	$0	$0
23	CC	65820166	CASTRO CRESPO MARIA LIGIA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
24	CC	39560050	CELIS MARTINEZ NURY ADRIANA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	22	$953,334	$41,500	0	$0	$0
25	CC	1023864254	CONTRERAS VELASQUEZ FABIAN ALFREDO		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	22	$1,026,667	$44,700	0	$0	$0
26	CC	1069766642	CRUZ TORRES JEIMY ALEXANDRA		0	$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-23	5	$216,667	$9,500	0	$0	$0

2024/10/23 09:38 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
27	CC	11315864	CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$168,000	$16,100	0	$0	$0
28	CC	39572469	CRUZ PARRA LUZ HEY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$823,334	$35,900	0	$0	$0
29	CC	1069761925	CUBILLOS HORTUA EDGAR SEBASTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$60,900	0	$0	$0
30	CC	39555031	CUBILLOS JIMENEZ JUANA ELIZABETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
31	CC	52069280	DANIEL LARA LUPERLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
32	CC	11316221	DAZA MARTIN JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$49,100	0	$0	$0
33	CC	1070613546	DEVIA TAFUR JOHAN ANDREY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$346,667	$15,100	0	$0	$0
34	CC	1069177901	DIAZ VELASQUEZ ANGIE KATERINE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	$9,500	0	$0	$0
35	CC	39575954	DIAZ MOSCOSO ELSY JULIETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$346,667	$15,100	0	$0	$0
36	CC	1007316800	DIAZ SANDOVAL ERNESTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$426,667	$18,600	0	$0	$0
37	CC	39558935	DIAZ YOLANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
38	CC	39575102	DONCEL TRIANA PAOLA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0
39	CC	52052141	DURAN ESCOBAR ANA ELIZABETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	$39,600	0	$0	$0
40	CC	39659977	ESCOBAR CRUZ LUZ DANY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
41	CC	1070588423	FANDIÑO VARGAS RENE BERNARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$792,000	$34,500	0	$0	$0
42	CC	79721315	FRANCO BLANCO SALVADOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,866,667	$81,300	0	$0	$0
43	CC	11309417	GALEANO JOSE JESUS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	28	$1,213,334	$52,800	0	$0	$0
44	CC	1070591124	GALINDO PRADA MICHAEL ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$1,260,000	$54,900	0	$0	$0
45	CC	11323907	GARCIA ANDRADE EDWIN ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
46	CC	11306607	GARCIA GUTIERREZ JORGE ENRIQUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$20,800	0	$0	$0
47	CC	1070593001	GARCIA MANZANARES JOSUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$22,700	0	$0	$0
48	CC	1069174363	GARCIA TORRES LILIANA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
49	CC	1069174975	GARCIA TORRES MARIA ANGELICA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
50	CC	1070613769	GARZON BARBERI BRIGITTE FERNANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$20,800	0	$0	$0
51	CC	1070626018	GARZON SUAREZ DILAN MATEO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0
52	CC	11223114	GOMEZ PEÑA MAURICIO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,333,334	$58,100	0	$0	$0
53	CC	35196342	GONZALEZ SANCHEZ CLAUDIA MARCELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	14	$606,667	$26,400	0	$0	$0
54	CC	19322704	GONZALEZ AGUIRRE HECTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,333	$92,800	0	$0	$0
55	CC	1070611775	GONZALEZ MARTINEZ JONATHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	9	$390,000	$17,000	0	$0	$0
56	CC	11313924	GONZALEZ ROJAS JOSE EUGENIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$49,100	0	$0	$0
57	CC	79995531	GUTIERREZ VILLABON CESAR MANUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	$9,500	0	$0	$0
58	CC	1070627974	GUTIERREZ SANCHEZ RAFAEL STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
59	CC	39557675	GUZMAN PEREZ ALBA MARINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$866,667	$37,800	0	$0	$0
60	CC	39563860	GUZMAN ZAMORA LIDA ROCIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
61	CC	1070626936	GUZMAN RINCON NICOLLE ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	19	$823,334	$35,900	0	$0	$0
62	CC	39566912	HERNANDEZ FRANCO ASTRID ALEXANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	$49,100	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
NIT 890680078	4	MUNICIPIO DE GIRARDOT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS MPIO	CALLE 17 CRA 11 ESQUINA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8314134	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	989944802	9475433576	Y	2024/10/18	2024/10/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$6,166,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				162	$6,166,300	$0	$0	$6,166,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	162	$6,166,300	$0	$0	$6,166,300
TOTAL				162	$6,166,300	$0	$0	$6,166,300

	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARÍA DE HACIENDA CERTIFICADO RETEFUENTE	Codigo:	GFR22
		Version:	1
		Año:	2024
		COPIA CONTROLADA	

Girardot, 26 de noviembre de 2024

Señores
TESORERÍA GENERAL
Alcaldía De Girardot
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024, para la actividad o servicio de: Otras actividades de atención de la salud humana 8699

[X] NO tomaré costos o deducciones.
[ ] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2024:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] Si pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Firma del Prestador Contribuyente,

Nombre: JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
NIT Y/O C.C. 11.315.864 de Girardot
Teléfono: 3227212384
Correo Electrónico: yulaycruz@gmail.com

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 26 de noviembre de 2024, a las 14:07:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11315864
Código de Verificación	11315864241126140759

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 258744223

PIB
14:10:11

Bogotá DC, 26 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO CESAR CRUZ MONTA/A identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11315864:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 11315864 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 26/11/2024 02:03 PM

Código Verificación: **BP2RLYG4Z3**

Válida hasta: **24/02/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:05:29 horas del 26/11/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11315864,** Apellidos y Nombres **CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía Girardot** , con NIT **890680378-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO