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 (RP)**	10/9/2024	**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	Noviembre	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 2.600.000	**14. No. Pagos Realizados**	2,7
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.		81977979 / 81978441	**Fecha de Pago**	22/11/2024
	Valor Aporte Salud:		$ 245.000		
	Valor Aporte a Pension:		$ 313.600	**Valor Total Planilla $**	$ 606.400
	Valor Aporte A.R.L.:		$ 47.800		

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	Actual	Reserva	
	02-2.3.2.19.05.009.07,01-41	OTROS GASTOS EN VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	X		9.706.666,66

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del	$ 9.706.666,66	**Banco**	BBVA	Ahorro
Valor Adiciones $	$ -	**N. Cuenta**	506253905	
Valor Total de	$ 9.706.666,66	% de Ejecucion		72%
Valor Ejecutado $	$ 7.020.000	% Por Ejecutar		28%
Saldo por Ejecutar $	2,686,666,66	% 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.	72%
ACTIVIDAD 2: El dia 01/11/24 se realizo COVECON en el barrio nia - nemechi klm 4 via leticia - tarapaca donde se educo a la poblacion sobre las enfermedades de interes en salud publica.	
ACTIVIDAD 3: El dia 14/11/24 se realizo BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 via leticia tarapaca.	
ACTIVIDAD 4: El dia 15/11/24 se apoyo actividades del programa de discapacidad realizadas en la escuela vicente de paula santander.	
ACTIVIDAD 5: El dia 20/11/24 se inicio recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los evento de interes en salud publica.	
ACTIVIDAD 6: 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 Diciembre del 2024.

Olga Bellido C.

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.	72%
ACTIVIDAD 2: El dia 01/11/24 se realizo COVECON en el barrio nia - nemechi klm 4 via leticia - tarapaca donde se educo a la poblacion sobre las enfermedades de interes en salud publica.	
ACTIVIDAD 3: El dia 14/11/24 se realizo BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 via leticia tarapaca.	
ACTIVIDAD 4: El dia 15/11/24 se apoyo actividades del programa de discapacidad realizadas en la escuela vicente de paula santander.	
ACTIVIDAD 5: El dia 20/11/24 se inicio recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los evento de interes en salud publica.	
ACTIVIDAD 6: 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
02	11	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.	• El día 14/11/24 se realizó BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 vía leticia Tarapacá. • El día 20/11/24 se inició recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto Nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los eventos de interés en salud pública.
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 14/11/24 se realizó BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 vía leticia Tarapacá. • El día 20/11/24 se inició recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto Nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los eventos de interés en salud pública.
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 14/11/24 se realizó BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 vía leticia Tarapacá. • El día 20/11/24 se inició recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto Nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los eventos de interés en salud pública.

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 14/11/24 se realizó BAC y MRCV en la comunidad de citacoy ubicada en el klm 22 vía leticia Tarapacá. • El día 20/11/24 se inició recorrido por las comunidades indigenas del rio amazonas del municipio de puerto Nariño, este recorrido tiene como objetivo desarrollar actividades de BAC, IEC, MRCV, y todo lo relacionado con los eventos de interés en salud pública. • El día 01/11/24 se realizó COVECON en el barrio nía - nemechi klm 4 vía leticia - Tarapacá donde se educó a la población sobre las enfermedades de interés en salud pública. • El día 15/11/24 se apoyó actividades del programa de discapacidad realizadas en la escuela Vicente de paula Santander.
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.	• El contratista no fue requerido durante el periodo para realizar esta actividad.
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: 72%	
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








AMAZONAS
DIA BLANCO
INCLUYENTE





Fecha: 01 al 30 Periodo de noviembre, 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 actividades realizadas en el mes.	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.
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	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

	las actividades (Medio magnético - CD o DVD).				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 A. Zuluaga C.

Gustavo Adolfo Zuluaga Cárdenas
1121207488
tecnólogo de apoyo

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

ELABORO:

Elaboró: RPINTO

Scanned with CamScanner

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		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
81977979	22/11/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	22/11/2024	81978441	$115.900	

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	46.800	0		0		0	0	0	0	46.800	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	60.000	0	0	0	0	0	0		60.000	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	9.100				9.100	0	0	9.100			91	9.100	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	46.800	46.800
Pensión	1	60.000	60.000
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	115.900	115.900

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		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
81977979	22/11/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	22/11/2024	81978441	$115.900	

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	COTIZACIÓN	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	1.960.000	313.600	0	0	0	0	EPS005	1.960.000	245.000	14-23	1.960.000	3	47.800		0	0	0	0	0	0	0

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		NO

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	
2024-10	2024-10	I	22/11/2024	81977979	$490.500	

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	198.200	0		0		0	0	0	0	198.200	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	253.600	0	0	0	0	0	0		253.600	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	38.700				38.700	0	0	38.700			387	38.700	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	198.200	198.200
Pensión	1	253.600	253.600
Riesgos Laborales	1	38.700	38.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	490.500	490.500

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		NO

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	
2024-10	2024-10	I	22/11/2024	81977979	$490.500	

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	COTIZACIÓN	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	1.585.000	253.600	0	0	0	0	EPS005	1.585.000	198.200	14-23	1.585.000	3	38.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 61

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	24/11/2024, 19:38
Expedición	24/11/2024, 19:38
Vencimiento	24/11/2024

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	2,600,000.00	0.00	0.00	2,600,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 2,600,000.00

Observaciones:

Total Bruto	2,600,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,600,000.00**

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: 94dc5237a4e617ded94683080c9fb7ad0de177014b615407c41466eb0aa81ebfc0390ddd037b2c481fbe8e13a7e5b432

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