OK
11

	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 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 FACTORRES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT
Documento de Identidad	C.C.	**Nº**	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** 8 **días**

Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 30 DE DICIEMBRE 2024

Valor inicial del contrato	6.900.000
Adición 1	613.333
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	7.513.333

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	8
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
			2.3.19.1905.0300.1905027.002.2.3.2.02.02.008.114.124202	613.333

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	162.500-162.500	**EPS**	SALUD TOTAL	**Número de planilla**	1068677525-1068677533
Pension 16%	208.000-208.000	**Fondo Pensiones**	PORVENIR	**Número de planilla**	1068677525-1068677533
Riesgos Laborales	60.100	**ARL**	POSITIVA	**Número de planilla**	9477343795
FSP ***		**Fondo pensiones**		**Número de planilla**	

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

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO DESDE	PERÍODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
3	23-nov.-24	30-dic.-24	100,00%	4.600.000	2.913.000		2.913.333	-

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

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

Que, JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA **, identificado(a) con** C.C. **Nº** 11.315.864 **cumplió a satisfacción con el objeto del (la)** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nº** 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 periodo 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: $ 2.913.333 **incluido IVA.**

Fecha de expedición: 31 (Día) DICIEMBRE (Mes) 2024 (Año)

JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

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

Girardot. 31 de diciembre 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 noviembre del 2024 al 22 de diciembre 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 47,48.
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 600 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 ❖ Pozo Azul ❖ Villampiz ❖ Villa Alexander ❖ Quintas ❖ Nuestra Señora 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 Gólgota 21 visitas, Bosques de Viscaya 50 visitas, Santa Isabel 50 visitas villampiz 39 visitas.
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 villampiz con el fin crear conciencia y así evitar la proliferación de los arbovirus causando un impacto positivo en la comunidad. ➢ Realice taller educativo en la institución educativa colegio Nacional Francisco Manzanera sede principal de Girardot con el fin de realizar la campaña de prevención y control de los arbovirus, entregando, folletos e imágenes que impacten de manera positiva

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
	para la mitigación de los arbovirus que se puedan presentar dentro y fuera de la institución.
8. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	• Participe en una Capacitación sobre la fiebre amarilla, sus mecanismos de prevención, ciclos del virus y la promoción de la salud primaria de la transmisión, con el fin de fortalecer el conocimiento del personal de los programas de ETV y Salud Ambiental de la secretaria de Salud de Girardot, para una atención oportuna y efectiva de los casos. • Participe en las reuniones de equipo técnico programadas por la líder del programada.
9. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	• Participe en una jornada lúdica y pedagógica masiva de salud en el barrio San Miguel en la celebración del día mundial del VIH el día 03 de diciembre de 2024. • Participe en la elaboración de los faroles para el día 7 de diciembre de 2024.

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



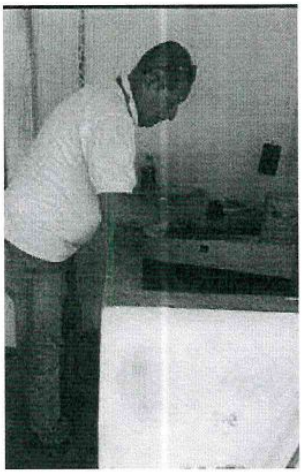
OBLIGACION 2



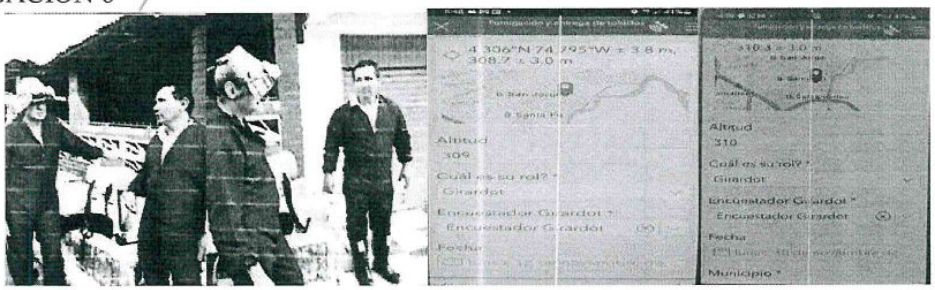
OBLIGACION 3



OBLIGACION 5



OBLIGACION 6



OBLIGACION 7



OBLIGACION 8



OBLIGACION 9





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

Girardot. 31 de diciembre del 2024

Doctora
JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
Secretaria de Salud
Supervisor
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 diciembre del 2024 al 30 de diciembre 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.	Se proyectan 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 49,50,51.
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).	Se proyectan 160 visitas de de control y prevención utilizando el aplicativo Arcgis Survey que se entregaran semanalmente al coordinador, verificando los diferentes depósitos donde se realizó el correspondiente control y prevención de los arbovirus en los Barrios asignados.

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.	Se proyecta continuar con la intervención química en los barrios asignados en su momento.
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.	Con proyección a recolectar muestras entomológicas en el momento que se haga una captura positiva en los barrios asignados.
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.	Con proyección a dar continuidad a los casos positivos que arroja el SIVIGILA de acuerdo a lo reportado por el Lider de ETV en los barrios asignados.
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.	Con proyección a realizar fumigaciones en el momento que líder lo requiera.
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	Con proyección a realizar estas actividades en las instituciones educativas y barrios del municipio de Girardot.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
focos y presentar soportes de la población intervenida.	
8. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	Con proyección a asistir a cada una de las capacitaciones y reuniones requeridas por la secretaria de salud y la líder del programa de la ETV.
9. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	Con proyección a participar en cada una de las actividad requeridas por el supervisor y la líder del programa las ETV.

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 Rodríguez / Coordinadora ETV – CONTRATISTA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 04:20:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068677533

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822696295

PAGADO 07/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

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 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 11315864	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA	03	00																	0	30	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	$ 0	$ 370.500

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 04:20:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068677525

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822696291

PAGADO 07/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

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 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 11315864	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA	03	00																		0	30	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	$ 0	$ 370.500

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.

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
2024-10	2024-10	1066262576	9477343795	Y	2024/11/21	2024/11/21	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,046,100

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: CONTRATISTAS MPIO (152 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$115,830,045	$5,046,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 05 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$46,667	$3,300		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$46,667	$3,300		$0	$0
1	CC	11221727	RICARDO GALINDO ELIBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$46,667	$3,300	0	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (151 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$115,783,378	$5,042,800		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (151 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$115,783,378	$5,042,800		$0	$0
2	CC	11311532	ALFARO ORTIZ FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	16	$768,000	$33,500	0	$0	$0
3	CC	79671655	AMAYA DIAZ DANIEL EDILSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
4	CC	11316331	ARCINIEGAS GALVIZ LUIS EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
5	CC	1077973903	ARDILA DELGADILLO MARIA MONICA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	7	$303,334	$13,200	0	$0	$0
6	CC	1070606107	ARENAS ULLOA RONALD STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,600,000	$156,600	0	$0	$0
7	CC	1007511068	ARRIERO PORTELA ANA MARIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$53,334	$2,400	0	$0	$0
8	CC	1070624796	ARRIERO PORTELA ANGIE VANESSA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$53,334	$2,400	0	$0	$0
9	CC	39560358	AVILEZ URIBE MARIA ANTONIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
10	CC	1070621748	BAQUERO DIAZ MAYRA LILIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,360,000	$59,200	0	$0	$0
11	CC	39557195	BARRIOS MARTINEZ BLANCA ROCIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	9	$390,000	$17,000	0	$0	$0
12	CC	1070618545	BARRIOS ORTIZ DIEGO ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$86,667	$3,800	0	$0	$0
13	CC	39584303	BEDOYA ESCANDON MARIA CAMILA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$140,000	$6,100	0	$0	$0
14	CC	1000851150	BELTRAN SERRANO LIZETH DANIELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$22,700	0	$0	$0
15	CC	79592594	BERNATE GALEANO JOSE VICENTE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,256,667	$54,700	0	$0	$0
16	CC	39562200	BETANCOURT ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$1,680,000	$73,100	0	$0	$0
17	CC	1071988169	BETANCOURT RODRIGUEZ JUAN DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$50,667	$2,300	0	$0	$0
18	CC	20621750	CAMPOS CECILIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	$7,600	0	$0	$0
19	CC	1070628281	CAMPOS TOVAR JIMMY ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	13	$606,667	$26,400	0	$0	$0
20	CC	1070620498	CARDOZO RODRIGUEZ SULEY ALEXANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0
21	CC	1014236973	CARO ARBOLEDA LEIDY DAYANNA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
22	CC	1015477282	CARRANZA MILLAN LINA ALEJANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
23	CC	1070604680	CASAS BERNATE DIEGO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	13	$563,334	$24,600	0	$0	$0
24	CC	39582259	CASTAÑEDA ÑUSTES JIMENA PATRICIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
25	CC	39568544	CASTRO DIAZ LUCERO PIEDAD		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$60,000	$2,700	0	$0	$0
26	CC	11324845	CELIS HERREÑO ISAAC		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
27	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
28	CC	11323571	CHARRY PRADA JOSE FERNELLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$3,840,000	$167,100	0	$0	$0
29	CC	1070599136	CHAVARRO CORTES RICARDO ALFONSO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	$11,400	0	$0	$0
30	CC	1023864254	CONTRERAS VELASQUEZ FABIAN ALFREDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$46,667	$2,100	0	$0	$0
31	CC	1070981051	CORREA GODOY ANAMARIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$66,667	$3,000	0	$0	$0
32	CC	1069766642	CRUZ TORRES JEIMY ALEXANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
33	CC	11315864	CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,380,000	$60,100	0	$0	$0
34	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
35	CC	52069280	DANIEL LARA LUPERLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$780,000	$34,000	0	$0	$0
36	CC	39575102	DONCEL TRIANA PAOLA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$53,334	$2,400	0	$0	$0
37	CC	52052141	DURAN ESCOBAR ANA ELIZABETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
38	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
39	CC	39560379	FIGUEROA ORTIZ NORMA JEANNETTE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
40	CC	79721315	FRANCO BLANCO SALVADOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	12	$746,667	$32,500	0	$0	$0
41	CC	1070591124	GALINDO PRADA MICHAEL ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$78,300	0	$0	$0
42	CC	1110465116	GAMBOA DAZA ANA SOFIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	9	$390,000	$17,000	0	$0	$0
43	CC	1000855537	GARCIA GARCIA ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	14	$606,667	$26,400	0	$0	$0
44	CC	11323907	GARCIA ANDRADE EDWIN ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
45	CC	11306607	GARCIA GUTIERREZ JORGE ENRIQUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$86,667	$3,800	0	$0	$0
46	CC	1070593001	GARCIA MANZANARES JOSUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$41,500	0	$0	$0
47	CC	1069174363	GARCIA TORRES LILIANA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
48	CC	1070626018	GARZON SUAREZ DILAN MATEO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$53,334	$2,400	0	$0	$0
49	CC	11223114	GOMEZ PEÑA MAURICIO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0
50	CC	35196342	GONZALEZ SANCHEZ CLAUDIA MARCELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
51	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
52	CC	1070611775	GONZALEZ MARTINEZ JONATHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$1,040,000	$45,300	0	$0	$0
53	CC	11313924	GONZALEZ ROJAS JOSE EUGENIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
54	CC	1070627974	GUTIERREZ SANCHEZ RAFAEL STEVEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$433,334	$18,900	0	$0	$0
55	CC	11307134	GUTIERREZ RAMIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
56	CC	39563860	GUZMAN ZAMORA LIDA ROCIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	12	$520,000	$22,700	0	$0	$0
57	CC	1070608647	HERNANDEZ RAMIREZ CHRISTIAN DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
58	CC	1070600330	HERNANDEZ PABON WALTER ANDELFO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
59	CC	1070621859	HERRERA OLIVERA DIANA CAROLINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
60	CC	11221673	IBAGUE ELKIN MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$56,600	0	$0	$0
61	CC	11228514	LAGUNA NARVAEZ CESAR HUMBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$43,334	$1,900	0	$0	$0
62	CC	1070603675	LAGUNA NARVAEZ FABIAN ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	13	$606,667	$26,400	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 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
2024-10	2024-10	1066262576	9477343795	Y	2024/11/21	2024/11/21	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,046,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				152	$5,046,100	$0	$0	$5,046,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	152	$5,046,100	$0	$0	$5,046,100
TOTAL				152	$5,046,100	$0	$0	$5,046,100

	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: 31 DE DICIEMBRE 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	2.913.333
Número de cuenta	65962348861
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO *Pago N°* **3** *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 1° 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 N° 731 de 2024

FIRMA _____

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

Girardot, 31 de diciembre 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

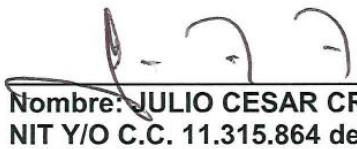
[X] NO tomaré costos o deducciones.
[ ] SI tomaré costos o deducciones.

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

FECHA:	31	DE	Diciembre	DE	2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO:	PSA 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
CONTRATISTA:	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
NIT/C.C.:	11.315.864 de Girardot
CDP:	2024000442
RP:	2024000800
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($6.900.000) M/CTE.
CDP ADICION:	
RP ADICION:	
VALOR ADICIONAL:	SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($613.333) M/CTE.
VALOR TOTAL:	SIETE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($7,513,333) M/CTE.
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES
PLAZO ADICIONAL:	OCHO (8) DIAS.
PLAZO TOTAL:	TRES (3) MESES Y OCHO (8) DIAS.
FECHA DE INCIO:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FEHCA DE TERMINACION:	30 DE DICIEMBRE DE 2024

CONSIDERANDO:

1. Que los servicios objeto del contrato fueron ejecutados dentro del plazo antes descrito y fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor, según consta en los Informes de Supervisión No 3.

Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial:	$6.900.000
Valor adicional:	$613.333
Valor total:	$7,513,333
Valor pagado:	$4.600.000
Valor causado que no se ha pagado:	$2.913.333
Valor total ejecutado:	$7,513,333

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
CONCEPTO	FECHA	VALOR
EGR-2024006035	30-10-2024	$2.300.000
EGR-2024006896	04-12-2024	$2.300.000

ACUERDAN:

- Dar por terminado y liquidado el contrato de la referencia.
- Las partes declaran quedar a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

POR EL MUNICIPIO;

JANNETHE ALEXANDRA ZAMORA BAUTISTA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
SUPERVISORA

POR EL CONTRATISTA;

JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
CC. 11.315.864 de Girardot
Contratista

	MUNICIPIO DE GIRARDOT	Código:	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024006035

Nit: 890680378-4

miércoles, 30 de octubre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024004288	30-oct.-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR
DIRECCION
BANCO **CUENTA**
CHEQUE No 78
DESCRIPCION

CC o NIT 11315864 **DV** 1
TELEFONO
TIPO CUENTA CTA AH
VALOR PAGO 2,208,000.00

CONTRATO 731-2024. CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MU . PAGO N°01

SON DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100603017		052390 - Participacion Salud Publica Fondo Local	00.00	2,208,000.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro cultura	00.00	23,000.00	Estampilla	2,300,000.00	1.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Pro Adulto Mayor	00.00	69,000.00	Estampilla	2,300,000.00	3.000
249055 11315864 001	2.4.19.1903043.20242530 70005	SERVICIOS CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR	2,300,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	2,300,000.00	2,300,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024002066	2024002186	2.4.19.1903043.2024253070005.MT047.1210001	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, CALIDAD DE VIDA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN AL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA . FUENTE: 1210001-RECURSOS PROPIOS	2,300,000.00

MT047 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas

TOTAL PRESUPUESTO	2,300,000.00

Elaboró LILIANA Aprobo: LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	Modifico: Reviso: LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	Firma y Sello Beneficiario c.c ó Nit 11315864

	MUNICIPIO DE GIRARDOT	Código:	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024006896

Nit: 890680378-4

miércoles, 4 de diciembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024004901	04-dic.-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR **CC o NIT** 11315864 **DV** 1

DIRECCION **TELEFONO**

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No 109 **VALOR PAGO** 2,208,000.00

DESCRIPCION

CONTRATO 731-2024. CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MU. PAGO N°02

SON DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100603017		052390 - Participacion Salud Publica Fondo Local	00.00	2,208,000.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro cultura	00.00	23,000.00	Estampilla	2,300,000.00	1.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Pro Adulto Mayor	00.00	69,000.00	Estampilla	2,300,000.00	3.000
249055 11315864 001	2.4.19.1903043.2024253070005	SERVICIOS CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR	2,300,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,300,000.00**	**2,300,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024002066	2024002186	2.4.19.1903043.2024253070005.MT047.1210001	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, CALIDAD DE VIDA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN AL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA . FUENTE: 1210001-RECURSOS PROPIOS	2,300,000.00

MT047 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas

TOTAL PRESUPUESTO	2,300,000.00

Elaboró LILIANA **Aprobo:** **LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA** **TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01**	**Modifico:** **Reviso:** **LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA** **TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit** 11 315 864

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 259566996

PIB
01:26:50

Bogotá DC, 10 de diciembre 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 Politica 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.

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 10 de diciembre de 2024, a las 01:27:18, 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	11315864241210012718

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:28:00 AM horas del 10/12/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **11315864**
Apellidos y Nombres: **CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/12/2024 01:29:59 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **11315864 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **106417748** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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 01:31:16 horas del 10/12/2024, 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 **ALCALDIA MUNICIPAL DE 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

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.area3-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

© 2024

Presidencia de la Republica · Ministerio de Defensa Nacional · Colombia compra eficiente · GOV.CO