
 <i>República de Colombia</i> <i>Gobernación de Santander</i>	<b>ACTA DE RECIBO FINAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-24
		<b>VERSIÓN</b>	0
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	22/03/2023
		<b>PÁGINA</b>	1 de 2

### ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS) ✓
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024 ✓
CONTRATISTA:	RICARDO GUTIERREZ JAIMES ✓
Nit o C.C. No.	91486351 ✓
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER. ✓
VALOR INICIAL:	\$4,083,333.33 ✓
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	0.00
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	\$ 0.000
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:	\$ 0.00
PLAZO INICIAL:	<b>1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO</b> ✓
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100% porcentaje de ejecución del Contrato ✓
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	DIANA VANESSA RINCON VERGEL ✓ Segun Acto Administrativo de designacion de supervision del 02 de diciembre de 2024 ✓
FECHA DE INICIACIÓN:	25 de noviembre de 2024 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 de diciembre de 2024 ✓
MUNICIPIO:	BUCARAMANGA ✓
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD ✓

En Bucaramanga, a los tres (03) días del mes de Abril de 2025, se reunieron, DIANA VANESSA RINCON VERGEL, en calidad de Supervisor del Departamento y RICARDO GUTIERREZ JAIMES, quien comparece en nombre propio como contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo comprendido entre el 25/12/2024 al 29/12/2024, donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final, el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

 República de Colombia Corporación de Santander	<b>ACTA DE RECIBO FINAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-24
		<b>VERSIÓN</b>	0
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	22/03/2023
		<b>PÁGINA</b>	2 de 2

**I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$4,083,333.33	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	\$0.00	
VALOR EJECUTADO		\$4,083,333.33
VALOR POR EJECUTAR		\$0
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$4,083,333.33</b>	<b>\$4,083,333.33</b>

**AMORTIZACIÓN ANTICIPO**

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	\$0	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	\$0	
VALOR AMORTIZADO		\$0
VALOR POR AMORTIZAR		\$0
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

**II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL**

<b>VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA</b>	<b>\$ 583,333.33</b>
Menos aporte de (ejecución mano de obra)	\$0
Menos saldo amortización anticipo	\$0
<b>VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA</b>	<b>\$ 583,333.33</b>

**SON: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MCTE (\$ 583,333.33)**


De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**

  
**RICARDO GUTIERREZ JAIMES**  
 CONTRATISTA

  
**DIANA VANESSA RINCON VERGEL**  
 SUPERVISOR(A)

PROYECTO: RICARDO GUTIERREZ JAIMES 


 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 4

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL.**

<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	<b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)</b>
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>RICARDO GUTIERREZ JAIMES</b>
Nit o C.C. No.	91486351
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER.
VALOR INICIAL:	\$4,083,333.33
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>\$4,083,333.33</b>
ANTICIPO INICIAL:	\$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	\$0.00
<b>ANTICIPO TOTAL:</b>	<b>\$0.00</b>
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	<b>1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO</b>
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
<b>PLAZO TOTAL:</b>	<b>1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO</b>

<b>SUPERVISOR:</b>	<b>DIANA VANESSA RINCON VERGEL</b>
Acto Administrativo de Supervisión:	02 DE DICIEMBRE DE 2024
<b>INTERVENTOR:</b>	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	25 de noviembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 de diciembre de 2024

<b>SOLO PARA CONVENIOS:</b>	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	\$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	\$0.00
<b>VALOR TOTAL CONVENIO:</b>	<b>\$0.00</b>

 República de Colombia Gobernación de Santander	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 4

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:

OFICINA GESTORA: SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR: \$ 583,333.33 Cobros realizados: (incluyendo el actual) N° 2 de 2

Periodo de Pago: Desde: 25/12/2024 Hasta: 29/12/2024


No. del RP: 24010751 Fuente del RP: MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

VALOR ACTA DE RECIBO FINAL	FINAL	\$ 583,333.33
MENOS APOORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)		\$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%		0.00
<b>VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA</b>		<b>\$ 583,333.33</b>

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Elaborar Plan General de trabajo del perlado contractual y cronograma mensual, que contenga las intervenciones realizadas. PRODUCTO: Un (01) cronograma mensual, Un (01) informe mensual y un (1) Informe final entregados al supervisor del contrato. (Documentos que se entregarán en medio físico y magnético de cada informe).	Un (01) cronograma mensual, Un (01) informe mensual y un (1) Informe final entregados al supervisor del conirato. (Documentos que se entregarán en medio físico y magnético de cada informe).	Informe de actividades n°01
2.	Apoyo en la digitación y actualización de las bases de datos o plantillas en Excel necesarias, seguimiento, cargue y diligenciamiento de los datos obtenidos de los prestadores de servicios de salud, en las plataformas asignadas, para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC. PRODUCTO: Informe técnico sobre la actividad realizada en medio físico y planillas o bases de datos realizadas en magnético y demás soportes que confirman la realización.	Se brindó apoyó en la digitación y actualización de las bases de datos o plantillas en Excel necesarias, seguimiento, cargue y diligenciamiento de los datos obtenidos de los prestadores de servicios de salud, en las plataformas asignadas, para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC.	Anexo 02
3.	Apoyo en la revisión de las novedades realizadas por los	Se brindó apoyó en la la revisión de las novedades realizadas por los prestadores de	Anexo 03

 República de Colombia Gobernación de Santander	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	3 de 4


ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	prestadores de servicios de salud digitación y actualización de las bases de datos, en las plataformas asignadas, para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC. PRODUCTO: Informe técnico sobre la actividad realizada en medio magnético y/o planillas o bases de datos realizadas en magnético y demás soportes que confirman la realización.	servicios de salud digitación y actualización de las bases de datos, en las plataformas asignadas, para el desarrollo de las competencias del Grupo Acreditación en Salud y SOGC	
4.	Brindar asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud que la soliciten en lo correspondiente a la normatividad.	Planillas de Asistencia Técnica realizada.	Anexo 04
5.	Las demas obligaciones rea(gridas para el cumplimiento del presente objeto.	La presente actividad no fue requerida	No aplica.

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

<b>ENTRADA DE ALMACEN – NO APLICA</b>			
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)			
Fecha:	<b>NO APLICA</b>	No. Entrada:	<b>NO APLICA</b>
Valor:	<b>NO APLICA</b>		
Observaciones:			

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:** En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 1
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE DEL 2024	REAJUSTE MES DE DICIEMBRE DEL 2024
	Fecha de pago	26 / 02 / 2025	25 / 03 / 2025
	Nº de Planilla	8382848452	85222616
	Ingreso Base de Cotización	\$1.300.000	\$100.000
	Valor cotizado	\$167.000	\$ 13.100
	EPS	SANITAS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	DICIEMBRE DEL 2024	REAJUSTE MES DE DICIEMBRE DEL 2024
	Fecha de pago	26 / 02 / 2025	25 / 03 / 2025
	Nº de Planilla	8382848452	85222616
	Ingreso Base de Cotización	\$1.300.000	\$100.000
	Valor cotizado	\$213.700	\$16.800
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	DICIEMBRE DEL 2024	REAJUSTE MES DE DICIEMBRE DEL 2024
	Fecha de pago	26 / 02 / 2025	25 / 03 / 2025
	Nº de Planilla	8382848452	85222616
	Ingreso Base de Cotización	\$1.300.000	\$100.000
	Valor cotizado	\$7.000	\$700
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA

 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	4
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	4 de 4

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 1
PARAFISCALES	SENA	NO APLICA	NO APLICA
	I.C.B.F.	NO APLICA	NO APLICA
	Caja de Compensación	NO APLICA	NO APLICA
<b>VALOR TOTAL PAGADO</b>		<b>\$387.700</b>	<b>\$30.600</b>

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**



**Firma del Contratista**

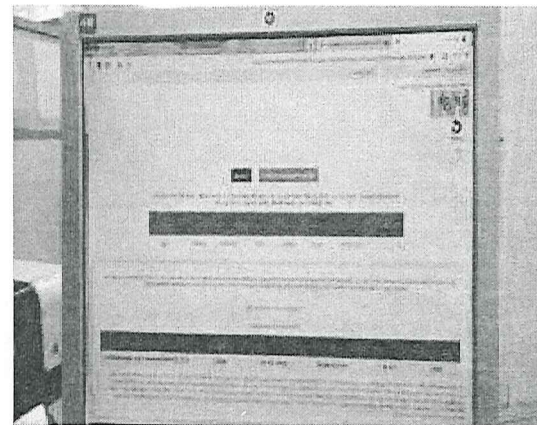
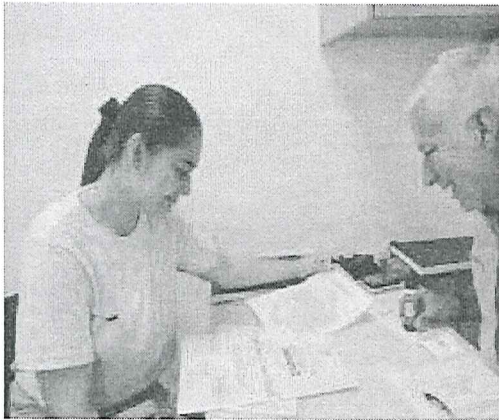
NOMBRE: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

IDENTIFICACION No. 91486351

CORREO: Richardg0317@gmail.com

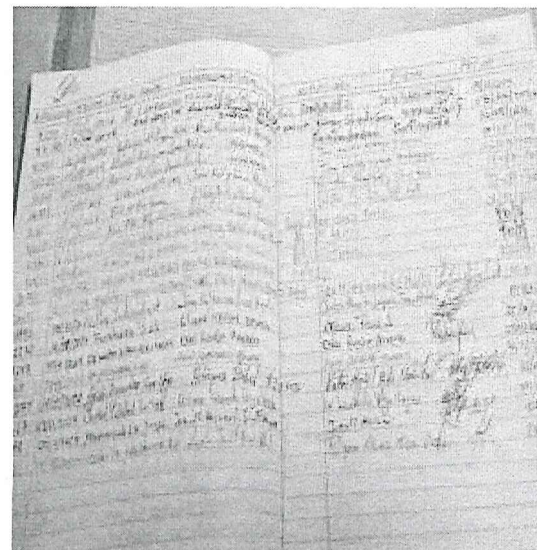
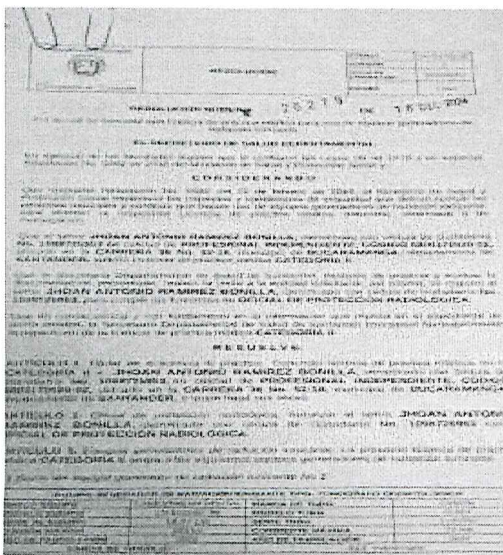
TELEFONO DE CONTACTO:

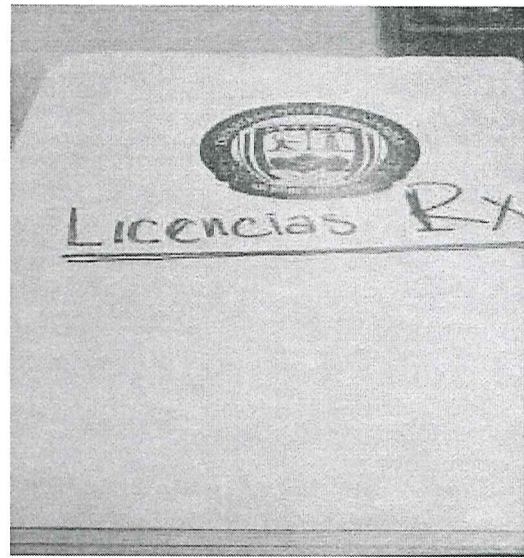
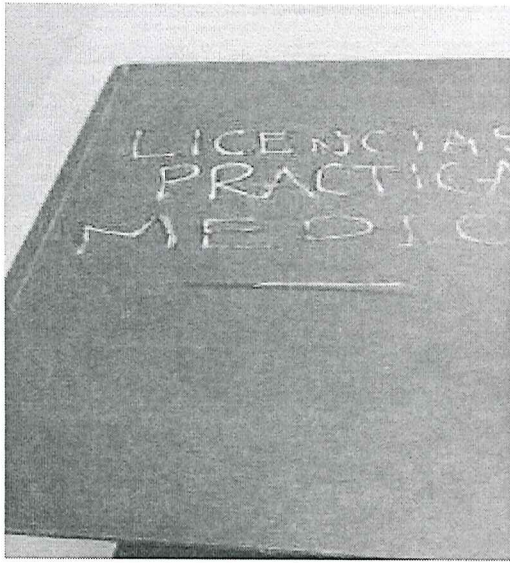
## Actividad 2



CARPETA 13	26/11/2024 5:26 p. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 14	29/11/2024 9:55 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 15	9/01/2025 9:22 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 16	18/12/2024 11:04 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 17	23/12/2024 7:48 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 18	23/12/2024 8:40 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 19	9/01/2025 9:46 a. m.	Carpeta de archivos
CARPETA 20	5/03/2025 10:21 a. m.	Carpeta de archivos

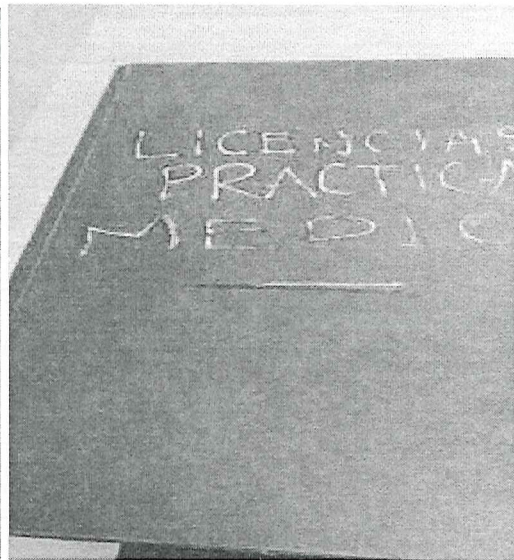
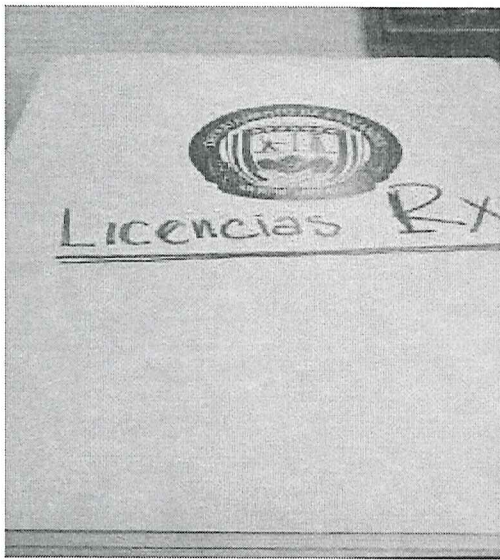
## Actividad 3





Actividad 4

Anexo planillas de asistencia técnicas.



Actividad 5

— CARPETA 13	26/11/2024 5:26 p. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 14	29/11/2024 9:55 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 15	9/01/2025 9:22 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 16	18/12/2024 11:04 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 17	23/12/2024 7:48 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 18	23/12/2024 8:40 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 19	9/01/2025 9:46 a. m.	Carpeta de archivos
— CARPETA 20	5/03/2025 10:21 a. m.	Carpeta de archivos

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** RICARDO GUTIERREZ JAIMES  
**No. Identificación:** CC91486351  
**Dirección:** AVENIDA 89 #19-20  
**Telefono:** 3175326020  
**Correo:** richardjaimes0317@hotmail.com  
**Ciudad:** BUCARAMANGA  
**Número de Planilla:** 8382848452

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Tipo y número de identificación	CC91486351
Número de planilla	8382848452
Fecha pago	2025-02-26
Número de autorización pago	40780772
Banco	1023


Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	387700
Total Intereses de Mora	10400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	213700	1
EPS005	Sanitas EPS	167000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 91486351  
 APELLIDOS Y NOMBRES: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0



 <i>República de Colombia</i> <i>Gobernación de Santander</i>	<b>CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b> (aplica solo para Personas Naturales)	<b>CÓDIGO</b>	AP-GF-RG-171
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	07/06/2024
		<b>PÁGINA</b>	1 de 2

Yo, Ricardo Gutierrez Jaimes identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 91486351 con relación contractual con el Departamento de Santander mediante contrato de prestación de servicios; para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, me permito informar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que para la vigencia 2024 soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementario  SI  NO

2. Que  SI  NO

Hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación por SERVICIOS PERSONALES, originados en el contrato suscrito con el Departamento de Santander (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

**OBSERVACION:**

Señor Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la Retefuente así:

**Si** Le será aplicada la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional (retención por honorarios o servicios según corresponda.

**No** Le será aplicada la retención en la fuente de artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional (tabla de retefuente para ingresos laborales)

**PARA LA DEPURACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO:**

1. anexo certificación de:

- Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional
- Medicina prepagada ó Póliza de salud
- Cuentas AFC


2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes:  SI  NO  
 (Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)

3. Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente, al porcentaje de: \_\_\_\_\_ %

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

4. Soy extranjero residente en Colombia:  SI  NO

5. Soy Responsable del Régimen Simple de Tributación - RST (Ver Artículo 903 y ss. E.T.)  SI  NO

	<b>CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b> (aplica solo para Personas Naturales)	<b>CÓDIGO</b>	AP-GF-RG-171
		<b>VERSIÓN</b>	4
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	07/06/2024
		<b>PÁGINA</b>	2 de 2

### INFORMACIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PARA LA PRESENTE CUENTA MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

a). MUNICIPIO	b). ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		c). ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		d). VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
BUCARAMANGA	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p	7490	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p	\$ 583,333.33

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

- Relacione el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
- Relacione el código de la Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
- Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio o registro realizado en el mismo.
- Relacione el valor del presente cobro.  
Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes de ejecución.

Se expide en Bucaramanga, a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**

Firma del Contratista:

Nombre:

RICARDO GUTIERREZ JAIMES

C.C. NO.

91486351


CORREO ELECTRONICO:

Richardg0317@gmail.com

TELEFONO DE CONTACTO:

**Nota:** Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta tramitada y es requisito indispensable para su trámite.



	<b>PAGOS VIGENCIA</b>	CODIGO	AP-GF-RG-122
		VERSION	00
		FECHA DE APROBACION	17/05/2018
		PAGINA	2 de 3

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25002241

Expedido en : Marzo 28 de 2025

Orden de pago Nro. : OC : 25S00417

TE - INVER-MARZO-28

Cód. Proyecto inversión :

Fuente de Financiación : MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

Concepto

: PAGO PARCIAL 01 del periodo 2024-11-25 a 2024-12-24 del contrato No 202400002492 Fortalecimiento de la autoridad sanitaria, para la operacionalización del sistema obligatorio de gar - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 202400002492 DE 21/11/2024 , PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER. - CP24010751 /\* FIN \*/

CONTABILIZACIONES					
Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
VIENEN \$		0.00	0.00		
24010201	Programas de inversion	3,500,000.00	0.00	00091486351	GUTIERREZ JAIMES RICAR
24072202	Estampilla Pro Cultura	0.00	70,000.00	00091486351	GUTIERREZ JAIMES RICAR


Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES

§Firma()

Revisado : NIÑO MORENO JAVIER

**MIRYAN FRANCO CEPEDA**

Directora Técnica - Dirección de Tesorería


	<b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 3

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS) ✓
CONTRATO No. Y FECHA:	No. <b>CO1.PCCNTR.7053666</b> del 21 de noviembre de 2024 ✓
CONTRATISTA:	<b>RICARDO GUTIERREZ JAIMES</b> ✓
Nit o C.C. No.	91486351 ✓
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER. ✓
VALOR INICIAL	\$4,083,333.33 ✓
VALOR ADICIONAL	\$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXX%):	0.00
ANTICIPO ADICIONAL (XXX%):	\$0.00
PLAZO INICIAL:	<b>1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO</b> ✓
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:	NO APLICA
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	DIANA VANESSA RINCON VERGEL ✓ Acto Administrativo del 02 de diciembre de 2024 ✓
FECHA DE INICIACION:	25 de noviembre de 2024 ✓
FECHA DE TERMINACION:	29 de diciembre de 2024 ✓
MUNICIPIO:	Bucaramanga ✓
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD ✓

En Bucaramanga, a los tres (03) días del mes de Abril de 2025 se reunieron, **EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**, en calidad de SECRETARIO DE SALUD del Departamento y **RICARDO GUTIERREZ JAIMES**, quien comparece en nombre propio como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

**CONSIDERANDO:**

1. Que entre el Departamento de Santander y **RICARDO GUTIERREZ JAIMES** se celebró el contrato de **[[CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS). CO1.PCCNTR.7053666** del 21 de noviembre de 2024, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER..**

	<b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	2 de 3

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato **No. CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024**, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 32 de la ley 1150 del 2007 y el artículo 217 del decreto nacional 019 del 2012 así como lo establecido en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la **Supervisora Diana Vanessa Rincon Vergel** el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrita a los **03 días del mes de abril de 2025**
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de \$4,083,333.33 equivalente al 100 % del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

**RELACIÓN Y BALANCE**

VALOR CONTRATO INICIAL	\$4,083,333.33	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	\$ 0.00	
ANTICIPO INICIAL		\$00.00
ANTICIPO ADICIONAL		\$00.00
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL 1		\$ 3,500,000.00
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL		\$583,333.33
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		\$ 0.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$ 0.00
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$4,083,333.33</b>	<b>\$4,083,333.33</b>


7. Que se han realizado los siguientes pagos:

**RELACION DE PAGOS**

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
NO APLICA	NO APLICA	ANTICIPO INICIAL	\$00.00	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	ANTICIPO ADICIONAL	\$00.00	NO APLICA
CE25002241 ✓	2025-03-28	PAGO PARCIAL 01	\$ 3,500,000.00	MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD
EN TRAMITE	EN TRAMITE	PAGO FINAL	\$583,333.33	MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

8. Que no se han realizado reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: *(Se debe anexar copia de la consignación)*

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR \$	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		\$00.0	NO APLICA
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		\$00.0	NO APLICA
<b>TOTAL</b>		<b>\$00.0</b>	<b>NO APLICA</b>

 República de Colombia Gobernación de Santander	<b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b>	CÓDIGO	AP-CCP-RG-36
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	3 de 3

9. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.
10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado a la secretaria de salud de Santander al día **29 días del mes de diciembre de 2024** según acta de recibo final suscrita el día **tres (03) días del mes de Abril de 2025**.

#### ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS) No. CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.


Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la Tesorería del Departamento efectuó el último desembolso por valor de (\$583,333.33) correspondiente al pago del acta final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024, comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**

  
**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**  
 SECRETARIO DE SALUD

  
**DIANA VANESSA RINCON VERGEL**  
 SUPERVISOR(A)

  
**RICARDO GUTIERREZ JAIMES**  
 CONTRATISTA  
 PROYECTO: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

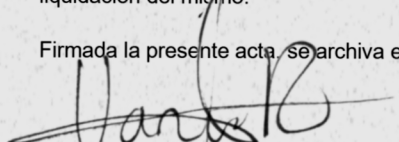
	<b>ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b>	<b>CÓDIGO</b>	AP-CCP-RG-07
		<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	02/05/2023
		<b>PÁGINA</b>	1 de 1

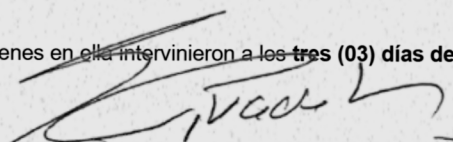
De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato **No. CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024** cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER."

Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)
Contrato No. y Fecha:	<b>No. CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024</b>
Nombre del Contratista	<b>RICARDO GUTIERREZ JAIMES</b>
Nit o CC	91486351
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER.
Valor inicial:	\$4,083,333.33
Valor Adicional:	\$0.00=
Anticipo:	\$0.00
Plazo inicial:	<b>1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO</b>
Plazo Adicional:	N.A
Supervisor	DIANA VANESSA RINCON VERGEL Acto Administrativo del 02 de diciembre de 2024
Fecha de Inicio	25 de noviembre de 2024
Fecha de Terminación	29 de diciembre de 2024
Acta de Suspensión	N.A
Acta de Reinicio:	N.A
Municipio:	BUCARAMANGA
Oficina Gestora:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Fecha Acta de Liquidación o Terminación:	<b>tres (03) días del mes de Abril de 2025</b>
Fecha de Cumplimiento de los Amparos:	N.A

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación del mismo.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**

  
**DIANA VANESSA RINCON VERGEL**  
Supervisor

  
**EDWIN ANTONIO PRADA RAMÍREZ**  
Secretario de Salud de Santander

	<b>CARTA</b>	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	17
		FECHA DE APROBACIÓN	11/04/2024
		PÁGINA	Página 1 de 1

Bucaramanga, 03 de abril del 2025.

**NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO**  
DIRECTOR DE APOYO JURÍDICO DE CONTRATACIÓN Y PROCESOS  
SANCIONATORIOS  
Secretaría de Salud de Santander.  
E.S.M

**Asunto:** Documentos del Contrato No CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024. – RADICADO GUANE: 2024000002492

Cordial saludo,

Con la presente me permito hacer entrega de la documentación correspondiente al contrato No CO1.PCCNTR.7053666 del 21 de noviembre de 2024. – RADICADO GUANE: 2024000002492 , cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER. a nombre del contratista **RICARDO GUTIERREZ JAIMES**, identificada con número de cedula 91486351.

Anexo:

1. SOLICITUD DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
2. INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
3. ACTA DE RECIBO FINAL
4. INFORME DE ACTIVIDADES FINAL
5. SOPORTES DE EJECUCIÓN
6. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL – DICIEMBRE DEL 2024.
7. ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO
8. ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

Cordialmente,



**DIANA VANESSA RINCON VERGEL**  
SUPERVISOR