PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 03:05:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073300333

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822943782

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA		
Documento	CC11315864	**Dirección**	CL 5 #15 - 67 BUENOS IARES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125258278
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				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
C 11315864	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 4.300	$ 410.100

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!

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

Powered by CamScanner

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	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1560356575	9487365077	Y	2025/06/19	2025/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$14,315,000

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 (230 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$327,831,389	$14,315,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 05 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,520,000	$105,800		$0	$0
1	CC	11221727	RICARDO GALINDO ELIBERTO		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	$105,800	0	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (229 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$326,311,389	$14,209,200		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (229 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$326,311,389	$14,209,200		$0	$0
2	CC	1018499106	ACUÑA DIAZ NATALIA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
3	CC	79671655	AMAYA DIAZ DANIEL EDILSON		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,514,286	$109,400	0	$0	$0
4	CC	11316331	ARCINIEGAS GALVIZ LUIS EDUARDO		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
5	CC	1077973903	ARDILA DELGADILLO MARIA MONICA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,435,200	$62,500	0	$0	$0
6	CC	1070606107	ARENAS ULLOA RONALD STEVEN		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,862,800	$81,100	0	$0	$0
7	CC	39560358	AVILEZ URIBE MARIA ANTONIA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
8	CC	1020781010	BALLESTEROS ALVARADO ANGELA PAOLA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
9	CC	1070621748	BAQUERO DIAZ MAYRA LILIANA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
10	CC	6741867	BARBOSA CALLEJAS WILLIAM		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
11	CC	11318538	BARRAGAN GONZALEZ HENRY ALEXANDER		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
12	CC	1070602619	BARRERO OSPINA YURANY YIZETH		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	9	$427,050	$18,600	0	$0	$0
13	CC	79973815	BARRETO ALVARADO DANIEL MAURICIO		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
14	CC	1070618545	BARRIOS ORTIZ DIEGO ARMANDO		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
15	CC	39584303	BEDOYA ESCANDON MARIA CAMILA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$78,300	0	$0	$0
16	CC	1070608712	BEJARANO BUITRAGO LEIDY PATRICIA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
17	CC	52146271	BELTRAN BELTRAN LINA CONSTANZA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,025,000	$88,100	0	$0	$0
18	CC	79592594	BERNATE GALEANO JOSE VICENTE		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
19	CC	1070617070	BETANCOURT AROCA ALVARO FERNANDO		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$1,138,800	$49,600	0	$0	$0
20	CC	39562200	BETANCOURT ESCOBAR CLAUDIA PATRICIA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,892,572	$82,400	0	$0	$0
21	CC	1070613198	CALDERON RAMIREZ GISSEL TATIANA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,488,000	$64,800	0	$0	$0
22	CC	1070615524	CALDERON CAMACHO MABEL JULIETH		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	$62,700	0	$0	$0
23	CC	39566976	CALLEJAS PIEDRAHITA MARGARITA DEL PILAR		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
24	CC	20621750	CAMPOS CECILIA		0	$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0

Powered by CamScanner

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
25	CC	39585048	CAMPOS DEVIA TATIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
26	CC	39577893	CAMPUSANO BECERRA LUISA FERNANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	29	$1,376,090	$59,900	0	$0	$0
27	CC	1193376741	CARDENAS LADINO LUZ MAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
28	CC	39557866	CARDOZO RAMIREZ MARIA LUISA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
29	CC	1070620498	CARDOZO RODRIGUEZ SULEY ALEXANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,656,000	$72,100	0	$0	$0
30	CC	1014236973	CARO ARBOLEDA LEIDY DAYANNA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
31	CC	1070604680	CASAS BERNATE DIEGO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
32	CC	1070590958	CASTRO FANDIÑO CRISTIAN JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
33	CC	1019144530	CASTRO REINA LEIDER ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
34	CC	39568544	CASTRO DIAZ LUCERO PIEDAD		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$1,080,000	$47,000	0	$0	$0
35	CC	65820166	CASTRO CRESPO MARIA LIGIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
36	CC	11324645	CELIS HERREÑO ISAAC		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
37	CC	39560050	CELIS MARTINEZ NURY ADRIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
38	CC	39568191	CELIS MARTINEZ SONIA ELOISA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
39	CC	52198052	COLLANTES GOMEZ MARICELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$1,250,000	$54,400	0	$0	$0
40	CC	1023864254	CONTRERAS VELASQUEZ FABIAN ALFREDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
41	CC	1070981051	CORREA GODOY AMAMARIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0
42	CC	11205198	CORTES NAVAS CARLOS EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
43	CC	1070609130	CORTES MARTINEZ CRISTIAN DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$78,300	0	$0	$0
44	CC	1069766642	CRUZ TORRES JEIMY ALEXANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
45	CC	11315864	CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
46	CC	39555031	CUBILLOS JIMENEZ JUANA ELIZABETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
47	CC	52069280	DANIEL LARA LUPERLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
48	CC	1003516188	DAZA GONZALEZ BRAYAN ESTEBAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
49	CC	1069177901	DIAZ VELASQUEZ ANGIE KATERINE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0
50	CC	39575954	DIAZ MOSCOSO ELSY JULIETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
51	CC	1007316800	DIAZ SANDOVAL ERNESTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,987,200	$86,500	0	$0	$0
52	CC	39558935	DIAZ YOLANDA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
53	CC	39575102	DONCEL TRIANA PAOLA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
54	CC	52052141	DURAN ESCOBAR ANA ELIZABETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
55	CC	81740591	ESPINOSA GACHARNA OSCAR LEONARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
56	CC	12113586	ESTRELLA DOMINQUEZ GUSTAVO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	23	$1,091,350	$47,500	0	$0	$0
57	CC	1070586423	FANDIÑO VARGAS RENE BERNARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,160,000	$94,000	0	$0	$0
58	CC	39577856	FERNANDEZ RUIZ DORIS CRISTINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$62,000	0	$0	$0
59	CC	11206989	FERREIRA RAMIREZ RENZO ALEJANDRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$22,800	0	$0	$0

Powered by CamScanner

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	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1560356575	9487365077	Y	2025/06/19	2025/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$14,315,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				230	$14,315,000	$0	$0	$14,315,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	230	$14,315,000	$0	$0	$14,315,000
TOTAL				**230**	**$14,315,000**	**$0**	**$0**	**$14,315,000**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

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

Girardot, 7 de julio de 2025

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 2025, 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 2025:

[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

Powered by CamScanner

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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA				
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
Contrato N°	141	**DE**	2025	**OBJETO**	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORRES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT
Documento de Identidad	C.C.	**N°**	11.315.864		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA				
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) 04 DE FEBRERO 2025 **Plazo de Ejecución** 6 **meses, y** 0 **días**

Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 03 DEAGOSTO 2025

Valor inicial del contrato	14.283.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	14.283.000

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2025000210	2025000228	3-feb.-25	2.4.19.1903043.2024253070005.MT 047.1210001	2.380.500

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	178.000	**EPS**	SALUD TOTAL	**Número de planilla**	1073300333
Pensión 16%	227.800	**Fondo Pensiones**	PORVENIR	**Número de planilla**	1073300333
Riesgos Laborales	62.000	**ARL**	POSITIVA	**Número de planilla**	9487365077
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		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
5	4-jun.-25	3-jul.-25	83,33%	9.522.000	2.380.500		2.380.500	2.380.500

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

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

Que, JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA **, identificado(a) con** C.C. **N°** 11.315.864 **cumplió a satisfacción con el objeto del (la)** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **N°** 141 **de** 2025 **, 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: $ 2.380.500 **incluido IVA.**

Fecha de expedición: 7 (Día) JULIO (Mes) 2025 (Año)

ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

Powered by CamScanner

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

Girardot. 7 de julio del 2025

Doctora
ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
Secretaria de Salud
Supervisor
Ciudad

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de Servicios No. 141 de 2025.

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	04 de junio del 2025 al 03 de julio del 2025

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 realizaron las siguientes georreferencias realizadas en el periodo, esto con base a los datos suministrados semanalmente por la coordinadora del programa, 6 casos reportados registrados en el aplicativo Survey de las semanas 21, 22, 23, 24 y 25 en los siguientes barrios: Buenos Aires / La Carolina Centenario / Guabinal Plan Cámbulos / El Triunfo San Jorge / Las Quintas Gaitán / Centro Vivisol / La Colina Villa Alexander / Granada Nuestra señora Del Carmen / estación
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).	Realice inspección en los entornos hogar, comunitario, institucional, educativo 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, Leshmaniasis, 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 (ArcgisSurvey) Para esta obligación se realizaron un total de 406 visitas de las cuales: 396 se realizaron en los diferentes barrios de la comuna 3. 10 se realizaron en la vereda Guabinal plan.

Powered by CamScanner

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 inspeccionaron un total de 411 depósitos, dentro de estos depósitos se encuentran tanques bajos, depósitos en uso y desuso, depósitos naturales y llantas. De este total 4 se registraron positivos, es decir que se evidencio presencia de larvas y pupas correspondientes al vector Aedes Aegypti. A estos depósitos se les realizo su respectiva intervención tanto física como la destrucción del mismo y/o el uso inmediato del recurso hídrico como en las albercas, tanques y canecas que se emplean como almacenamiento. También se realizó la respectiva intervención química larvaria relacionada de la siguiente manera: Depósitos tratados con Dimilín (Diflubenzurón): 23 depósitos para un total de 90 pastillas.
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.	Realice recolección de muestras entomológicas capturarando algunos ejemplares para su estudio posterior en el barrio abajo mencionado cantidad 3 muestras: San Jorge
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.	Se realizaron 6 focalizaciones de las semanas 21, 22, 23, 24 y 25 en los siguientes barrios: de junio 2025 en los Barrios:
6. Brindar educación para la salud en los diferentes tipos de parvovirus (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis).	Realicé actividad por medio de un taller educativo de control y prevención contra el dengue, Zika, Chiconguña y fiebre amarilla en las instituciones Francisco José caldas Julio, Francisco Manzanera Buenos Aires, Francisco Manzanera Principal, Liceo Los Andes, Nuevo Horizonte de tal manera que sirvan como orientación para una correcta prevención y control.
7. 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.	Se realizo fumigación en todos los Despachos de la alcaldía como espacio público y abierto a la comunidad, con flujo considerable de personas a diario, teniendo como fin de que estas acciones contrarresten la Presencia del Vector Aedes aegyti transmisor del Dengue, Zika y Chiconguya. El dia 25 de junio de 2025.
8. 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 y pedagógica de control y prevención del dengue y fiebre amarilla, enseñanza a un buen lavado de alberca con el fin crear conciencia y así evitar la proliferación de los arbovirus causando un impacto positivo en los Barrios Vivisol, Buenos Aires, San Jorge, Veredas del Norte e inspección en Hoteles.

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
9. Utilizar de manera adecuada los elementos e insumos entregados para realizar las diferentes acciones de prevención. Estos elementos deben ser entregados al finalizar el contrato en las condiciones de acuerdo al uso practicado.	Utilicé todos y cada uno de los elementos de protección. Adicional, utilicé de manera adecuada los insumos. **Larvicidas**: Dimilin (Diflubenzurón) en presentación de pastillas Uso: Depósitos de agua permanentes (tanques, albercas). Vectobac (Bacillus thuringiensis) en gránulos Uso: Criaderos naturales (charcas, floreros, llantas). **Depósitos tratados con Vectobac:** 1 depósitos para un total de 20 gramos empleados. **Depósitos tratados con Dimilín (Diflubenzurón)** 51 depósitos para un total de 178 pastillas. **Material para Vigilancia Entomológica Cápsulas entomológicas Uso:** Recolección y transporte de larvas para identificación en laboratorio. Goteros Uso: Medición precisa de muestras de agua en monitoreo de criaderos.
10. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	✓ Participe en una jornada tuvo como objetivo principal brindar a la comunidad de Girardot acceso a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, así como fomentar la prevención y diagnóstico oportuno de enfermedades de transmisión sexual, mediante actividades educativas, clínicas y de participación ciudadana, articuladas entre las diferentes instituciones del sector salud el día 27 de junio de 2025. ✓ Realice visita de focalización en atención al evento 220 registrado por el sivigila en el conjunto residencial agua blanca con el fin de identificar posibles focos dentro del hogar el día 13 de junio de 2025.
11. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	✓ Participe en un desfile de carrosas En el marco de la celebración del XV Reinado Turístico Veredal y la conmemoración del Día del Campesino en el reinado veredal el día 14 de junio de 2025.

Cordialmente,

ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
C.C 11315864 de Girardot
Contratista

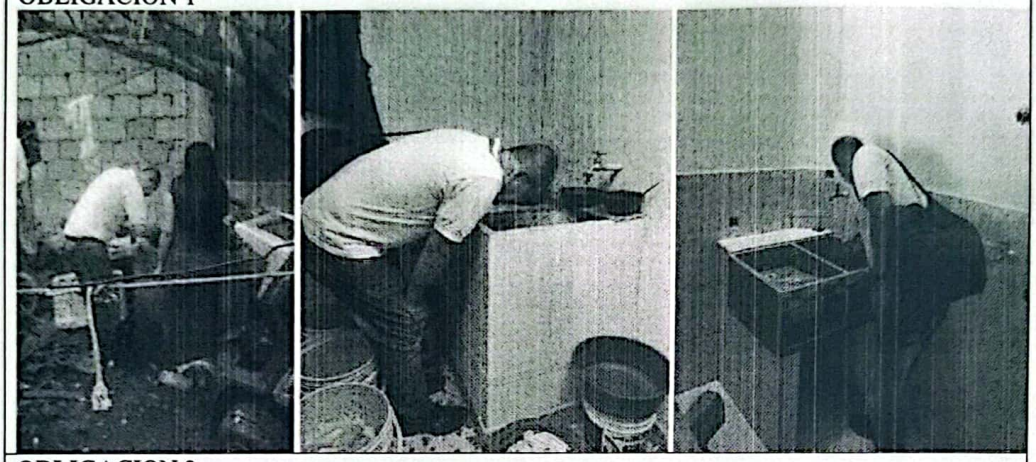
En mi calidad de supervisor, avalo el contenido del presente informe

Reviso: DENNIS YULISA RODRIGUEZ QUIROGA / Líder del programa ETV–CONTRATISTA

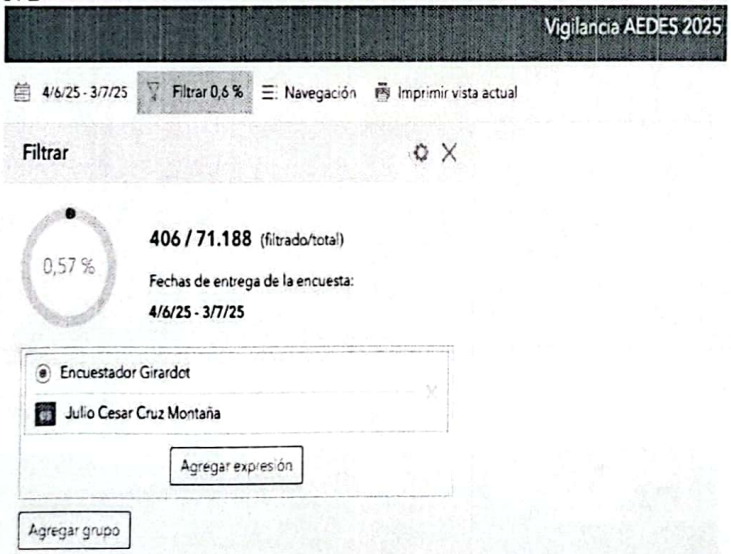
Powered by CamScanner

ANEXOS

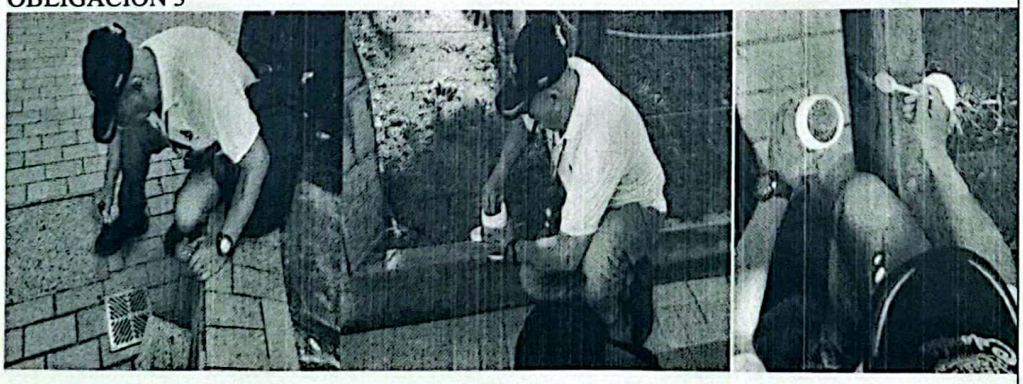
OBLIGACION 1



OBLIGACION 2

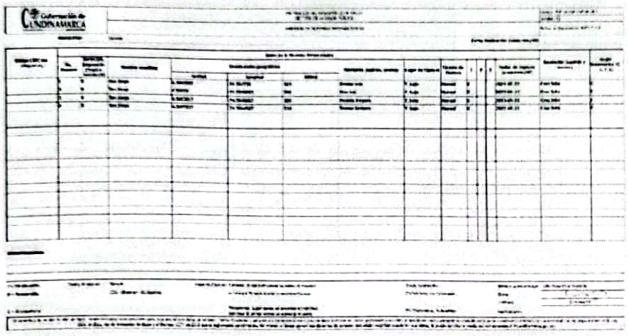


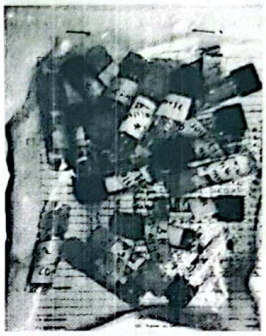
OBLIGACION 3



Powered by CamScanner

OBLIGACION 4

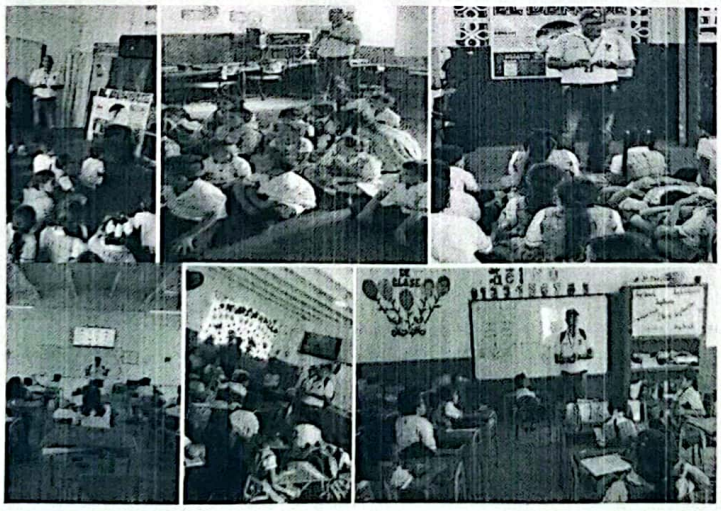




OBLIGACION 5



OBLIGACION 6

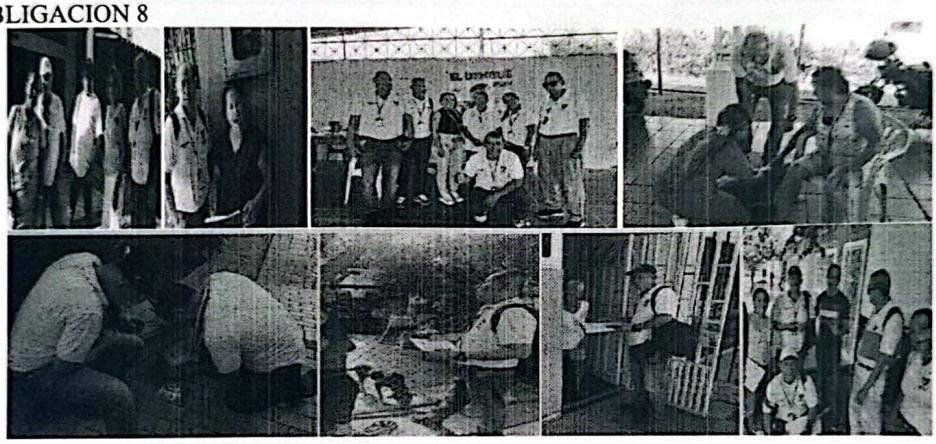


Powered by CamScanner

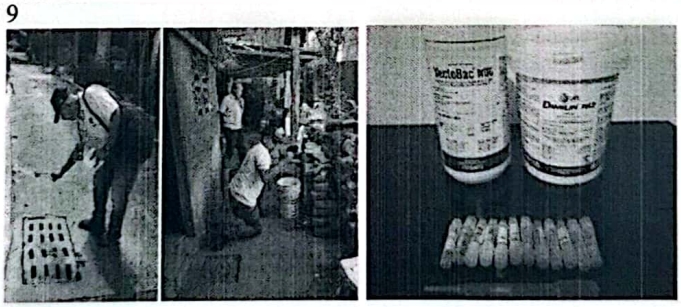
OBLIGACION 7



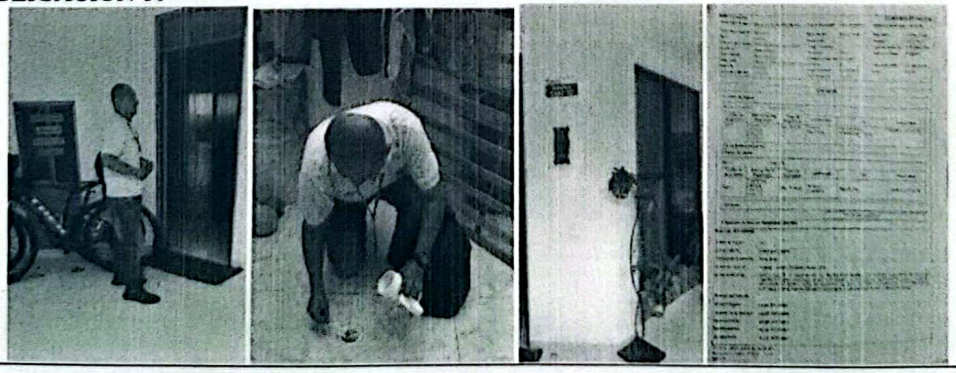
OBLIGACION 8



OBLIGACION 9



OBLIGACION 10



Powered by CamScanner

OBLIGACION 11





Powered by CamScanner

	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: 7 DE JULIO DE 2025

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	2.380.500
Número de cuenta	65962348861
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO *Pago N°* **5** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **141** *de* **2025** *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° 141 de 2025

FIRMA

Direccion: Calle 5 # 15-67 Buenos Aires
Celular: 3125258278

Powered by CamScanner

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025003444

Nit: 890680378-4

martes, 17 de junio de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025002322	17-jun.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR — CC o NIT 11315864 ✓ — DV 1

DIRECCION — TELEFONO

BANCO — CUENTA 11086 — TIPO CUENTA CTA AH

CHEQUE No — VALOR PAGO 2,273,377.00 ✓

DESCRIPCION

CONTRATO No 141-2025. CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL PAGO 4

SON DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE 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	2,273,377.00			
291704	1.1.01.02.200.03	Retención impuesto de industria y comercio – ICA	00.00	11,903.00	I.C.A.	2,380,500.00	0.500
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro cultura	00.00	23,805.00	Estampilla	2,380,500.00	1.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Pro Adulto Mayor	00.00	71,415.00	Estampilla	2,380,500.00	3.000
249055 11315864 001	2.4.19.1903043.2024253070005	SERVICIOS CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR	2,380,500.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	2,380,500.00	2,380,500.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000210	2025000228	2.4.19.1903043.2024253070005.MT047.124202	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: 124202-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	SECRETARÍA DE SALUD	2,380,500.00

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

TOTAL PRESUPUESTO	2,380,500.00 ✓

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

Powered by CamScanner